CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	144 / 99729-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JH CORRADO DE ALMEIDA LTDA
CPF/CNPJ:	42.596.639/0001-21
Valor:	R$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 16:55:05

Código da operação:	00132359
Chave de segurança:	5WPL23MNKCL0TG1H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

J. H. CORRADO DE ALMEIDA LTDA. - ME
RUA FERNANDO ANTONIO DE ALMEIDA, 11
CEP: 86613-000 - Bairro: CONJ HAB. JARDIM SANTO ANTONIO
Município: Pitangueiras - PR
E-mail: globo.contabilidade17@gmail.com
Fone: (43) 3151-1213

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.596.639/0001-21	****	340911

Número da NFS-e	
202100000000015	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2021	949029d7c

Prefeitura Municipal de Pitangueiras/PR
Secretaria de Administração e Finanças
Fone: (43) 3257-1143 - 18.229.19.79/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2021	Exigível	Pitangueiras/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Endereço: RUA ROSA CURY,50
Cidade: Araçatuba | UF: SP | Fone: (18) 3649-3100 | CEP: 16050-395
Bairro: SÃO JOAQUIM
CNPJ / CPF: 45.383.106/0010-40 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Araçatuba/SP

RÚBRICA
COVID-19

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES REALIZADOS NOS DIA 12/08 DAS 19:00-H A 07:00H. TOTAL DE PLANTÕES. 01 MÊS DE COMPETENCIA: AGOSTO. SETOR PLANTÃO REALIZADO: SETOR RESPIRATORIO SINTOMÁTICO COVID HMM. JOÃO HENRIQUE CORRADO DE ALMEIDA CRM-SP 223237 BANCO ITAU. AGENCIA: 0144 C/C. 99729-3 . AUTORIZA DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED. CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA.	1.500,00	0.00	0,00	Não

1,500.00 +
10.45 –
1,489.55 *+

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

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.500,00	Valor Líquido da NFS-e	1.500,00

Informações Adicionais:

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$60,00; Est: R$0,00; Fed: R$201,75; Total Aprox: R$261,75. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/09/2021 às 10:40:48.
Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.19.79/NFSe.Portal

202100000000015949029d7c42596639000121

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

J. H. CORRADO DE ALMEIDA LTDA. - ME
RUA FERNANDO ANTONIO DE ALMEIDA, 11
CEP: 86613-000 - Bairro: CONJ HAB. JARDIM SANTO ANTONIO
Município: Pitangueiras - PR
E-mail: globo.contabilidade17@gmail.com
Fone: (43) 3151-1213

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.596.639/0001-21	****	340911

Número da NFS-e	
202100000000015	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2021	949029d7c

RÚBRICA
COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 08/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Superv. Adm

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

Recebi(emos) de	202100000000015 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
J. H. CORRADO DE ALMEIDA LTDA. - ME	Competência 03/09/2021	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 949029d7c	
/ /		

Consulta realizada em 03/09/2021 às 10:40:48.
Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.19.79/NFSe.Portal

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7319 / 20589-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS
CPF/CNPJ:	26.346.923/0001-93
Valor:	R$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 202
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 16:56:16

Código da operação:	00132605
Chave de segurança:	HSAAK4CTURQNJHX3

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	202
Data de Emissão	03/09/2021
Data e Hora da Competência	03/09/2021 às 11:17:07
Código de Verificação	1307-3614-0049

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	26.346.923/0001-93	Cód. Mobiliário 81943	Insc. Mun. 81943
Nome	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI		RG/IE 177.376.140.111
Logradouro	AVENIDA-JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO		Numero 1777
Bairro	ICARAY		CEP 16020-405
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones	3644-1516 ; (18) 3641-4153		
E-Mail's	JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	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 08/2021
CONFORME PLANTÕES SINTOMÁTICO COVID
DIA 06.08.21 DAS 07:00 AS 19:00
DIA 20.08.21 DAS 07:00 AS 19:00
DIA 27.08.21 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$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras
29,25	135,00		67,50	45,00	
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Atividade		
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Normal	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	4.500,00	0,00	276,75	135,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.223,25

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O credito gerado estará disponivel 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 **202** emitida em **03/09/2021** às **11:17:07** - Cód Verif **1307-3614-0049**
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/09/2021 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

MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MÉDICOS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 202 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ctba, 08/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Farmacêutica

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

2ª Via - 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 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013966333-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORTHOCARE ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	41.930.042/0001-09
Valor:	R$ 5.989,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 07
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 16:57:46

Código da operação:	00132876
Chave de segurança:	C15FEEW477ZEK6HL

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	7
Data de Emissão	08/09/2021
Data e Hora da Competência	08/09/2021 às 17:47:20
Código de Verificação	2576-1456-2942

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	41.930.042/0001-09	Cód. Mobiliário	97605	Insc. Mun.	97605
Nome	ORTHOCARE ASSISTENCIA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-GCULART			Número	155
Bairro	SANTA LUZIA			CEP	16011-073
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	IGORHENRIQUE94@HOTMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	PLANTÕES REALIZADOS NO DIA 06/08, 13/08, 20/08 E 27/08/2021 DAS 19 ÁS 7HS COMPETÊNCIA AGOSTO/2021 SETOR COVID - HOSPITAL DA MULHER CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP REALIZADO PELO DR. IGOR HENRIQUE NUNES ASSIS, CLINICO GERAL, CRM 192.668 AUTORIZA DESCONTO PARA TED R$ 10,45	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

DADOS BANCARIO BANCO 077 (INTER) AG. 0001 C/C 139663539

TRIBUTOS

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

6,000.00 +
10.45 -
5,089.55 *+

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	6.000,00	0,00	0,00	120.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

RÚBRICA
COVID-19

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O credito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

---

Recebi(emos) do Prestador: ORTHOCARE ASSISTENCIA MEDICA LTDA CNPJ: 41.930.042/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7** emitida em **08/09/2021** às **17:47:20** - Cód.Verif.**2576-1456-2942**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/09/2021 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

ORTHOCARE ASSIST MÉDICA LTDA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 7, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Cita, 09/09/2021

Leda C. V. Fugiga

Nome completo

Função: Supervisão

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

2ª Via - 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 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4557 / 00013003206-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GC DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALAR
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 58
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 16:58:41

Código da operação:	00133032
Chave de segurança:	ZJHR0HVK0EER54TW

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:
	58	03/09/2021	MBQG-GUEN

G.C DOS SANTOS ANTENDIMENTO HOSPITALAR

R CAPITAO JOSE CORDEIRO, 288 - PAT SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-012
CNPJ/CPF:**22.690.938/0001-13** Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: (18) 3641-6048 CCM 34043

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021
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:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PLANTÕES REALIZADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP MÊS DE COMPETÊNCIA: 09/2021 Plantões Realizados Setor Sintomático Respiratório COVID 12, 14, 21 e 26/08 das 19 às 7hs (12 horas cada) 22/08 das 7 as 19hs (12 horas cada) VALOR DE CADA PLANTÃO DE 12 HORAS R$ 1.500,00 TOTAL DE PLANTÕES REALIZADOS - 5 VALOR TOTAL R$ 7.500,00 Gabriela Cristina dos Santos - CRM 171.091 Banco Santander - Agencia 4557 - Conta 13003206-8 AUTORIZA DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1252.50 (16.70%)

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

7,500•00 +
112•50 -
48•75 -
225•00 -
75•00 -
10•45 -
7,028•30 *+

Atesto para fins de direito que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 58, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 08/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor

RÚBRICA
COVID-19

Observação: Gabriela Cristina dos Santos - CRM 171.091
Banco Santander - Agencia 4557 - Conta 13003206-8
AUTORIZA DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED

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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
7.500,00	0,00	112,50	48,75	225,00	75,00	0,00	0,00		7.038,75

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

CAIXA

2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3216 / 00000600558-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CPF/CNPJ:	40.146.253/0001-92
Valor:	R$ 8.989,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28
Histórico:	

Data de débito:	10/09/2021
Data / Hora da operação:	10/09/2021 16:59:56

Código da operação:	00133244
Chave de segurança:	GJTUCTK0GH9AQW5Y

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	28
Data de Emissão	02/09/2021
Data e Hora da Competência	02/09/2021 às 11:24:50
Código de Verificação	1642-5213-7179

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	40.146.253/0001-92	Cód. Mobiliário 96539	Insc. Mun. 96539
Nome	RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA		
Logradouro	RUA-MARCILIO DIAS	Número	544
Bairro	SÃO VICENTE	CEP	16050-095
Município	ARAÇATUBA	UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefone	(18) 3622-5482		
E-Mail	CONTATO@SIQUEIRACONTABIL.COM		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,0000	6,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: AGOSTO/2021
3, 10, 13, 17, 24 E 31/08/2021 DAS 07 AS 19HS (PLANTÃO DE 12HS)
DADOS BANCARIOS:
BANCO SICOOB
AGÊNCIA 3216
C/C 600558-6
DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED
RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CRM 218.381

9,000•00 +
10•45 –
8,989•55 *+

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.000,00

Atividade				
8630503-Atividade medica ambulatorial restrita a consultas				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	9.000,00	0,00	0,00	180,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **28** emitida em **02/09/2021** às **11:24:50** - Cód Verif **1642-5213-7179**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/09/2021 Valor Total R$ **9.000,00** Valor Líquido R$ **9.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes na nota fiscal nº 28 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 08/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome Completo

Função: Supervisão

RÚBRICA

COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

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:	084 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA DE CRED - 002398976
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	17 / 27996-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CINTIA PERINETTI A MARTINS SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	42.697.933/0001-20
Valor:	R$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2021
Data / Hora da operação:	13/09/2021 15:56:45

Código da operação: 00100753
Chave de segurança: RW56PCL38HG43GYQ

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

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000011 - 1	R79Z-PD4P	10/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CINTIA PERINETTI ALVES MARTINS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.697.933/0001-20 **IM:** 94358 **IE:** **Fone:**
End: : ROQUE ISRAEL DANIEL R.52 - CEP: 17516709
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ESCRITORIOTAPAJOS@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA ROSA CURY,50 SÃO JOAQUIM - CEP: 16050395
Município: ARAÇATUBA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NOS DIAS 06/08 DAS 19 ÀS 7HS E NOS DIAS 08 E 15/08 DAS 7 ÀS 19HS
TOTAL DE 3 PLANTÕES - COMPETÊNCIA AGOSTO/2021
CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP

NOME: Cintia Perinetti Alves Martins CRM: 223206
BANCO: Uniprime
AGENCIA: 0017
C.C: 027996-0

AUTORIZA DESCONTO PARA TED DE R$ 10,45

4,500•00 +
10•45 -
4,489•55 *+

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 11 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 10/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisão

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

RÚBRICA
COVID-19

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.500,00	3,0000%	135,00	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

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

CAIXA

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:	4446 / 22155-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIELA GARCIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	42.512.982/0001-40
Valor:	R$ 7.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 08
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2021
Data / Hora da operação:	13/09/2021 16:00:03

Código da operação:	00101382
Chave de segurança:	PWMGPA6UXTYPKQKH

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

15

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000008	10/09/2021

Data e Hora de Emissão: 10/09/2021 14:27:29

Código de Verificação: NBEOXH-000008/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 42.512.982/0001-40 Inscrição Municipal: 501392300 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: GABRIELA GARCIA DA SILVA Telefone: ()

Endereço: RUA NOEL ROSA 258, - VILA JARDIM IPIRANGA - CEP: 17800000

E-mail: GABRIELAGARCIAS@OUTLOOK.COM.BR Celular: ()

Município: ADAMANTINA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Insc.Municipal: Insc.Estadual:

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

Endereço: RUA ROSA CURY 50, - SÃO JOAQUIM - CEP: 16050395

Município: ARACATUBA UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
PLANTÕES REALIZADOS 01 ,07, 08, 15 E 22/08 DAS 19 ÀS 7HS
TOTAL DE 5 PLANTÕES - SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID
VALOR DO PLANTÃO R$ 1.500,00 (12 HORAS CADA)
COMPETÊNCIA AGOSTO/2021
DRA. GABRIELA GARCIA DA SILVA, CRM: 223218
AUTORIZA DESCONTO PARA TED R$ 10,45"

DADOS BANCÁRIOS - CONTA JURÍDICA
SICOOB PAULISTA
BANCO: 756
AGÊN.: 4446-6
CONTA: 22.155-4

RÚBRICA
COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 8, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 10/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 7.500,00

Codigo do Serviço: 04.03
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congeneres.

7,500.00 +
10.45 -
7,489.55 **

Base de Calculo (R$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---		2,01	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- **Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

- **Local da Prestação = ARACATUBA / SP**

Recebi (emos) de: **GABRIELA GARCIA DA SILVA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000008** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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 / 101595-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ:	04.699.996/0001-26
Valor:	R$ 1.809,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26242
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2021
Data / Hora da operação:	13/09/2021 16:03:01

Código da operação:	00101979
Chave de segurança:	6CNSTCPXPJVR2165

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

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

www.novospapeis.com.br

NOVOS PAPÉIS

LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPÉIS LTDA
RUA GENERAL GLICÉRIO, 529
ARAÇATUBA-SP - CENTRO - 16010-080
Fone: (18) 3606-5000 Fax: 3606-4914

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000026242 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6999 9600 0126 5500 1000 0262 4210 0028 2704

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO DO ESTADO DE SP	135210819670999 20/07/2021 16:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
177211025111		04.699.996/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA MISER DE BIRIGUI 04166			45.383.106/0010-40	20/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ROSA CURY, 050	SAO JOAQUIN		16050-395	20/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARACATUBA	3641-4153	SP		16:24:31

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0026242	1.820,00	0,00	1.820,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2021	1.820,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	759,50	1.820,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19493	GRAMPEADOR CAVIA ASA101 P/30FLS CAVIA	84729040	0102	5102	UN	10,0	29,000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19554	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 1 DURACELL DURACELL	85481090	0102	5102	UN	200,0	3,900	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11871	CLIPS TOP No. 2/0 C/500GR TOP	83059000	0102	5102	CX	20,0	15,000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22424	CLIPS TOP No. 8/0 CX C/500GR TOP	83059000	0102	5102	CX	20,0	14,000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09541	GRAMPO 26/6 COBREADO CX C/ 5000 JOCAR OFFICE JOCAR OFFICE	83052000	0102	5102	CX	20,0	8,500	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto os termos de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 26242 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ARA 10/09/2021

Cesar Luis
RG: 22/527.048-1
Nome completo

Função Coordenador

RÚBRICA
COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA
Documento Emitido p/ME/EPP Optante pelo Simples Nacional Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS E IPI 60 - Imposto Recolhido Subst. Tributaria Art. 313 RICMS E-mail: compras5@santacasabirigui.com.br Trib. aprox R$: 377.30 Federal e 382.20 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW Pedido No. 448.550 ORDEM COMPRA: 1205 FONTE RECURSO:COVID19 CONTRATO GESTAO: 002/2018 PROJETO:PRONTO SOCORRO MUNICIPAL ARACATUBA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA	1,820.00 + 10.45 - 1,809.55 **

RECEBEMOS DE LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/07/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA MISER DE BIRIGUI 04166 - VALOR TOTAL: R$ 1.820,00		NF-e **Nº 000026242** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Assunto: **Dados Bancários**
De: Financeiro-Novos Papéis <financeiro@novospapeis.com.br>
Para: <supervisaopjaracatuba@iscb.org.br>
Data: 2021-09-10 13:48

roundcube

NF 26242

Boa Tarde

Autorizo a fazer depósito bancário referente as Notas Fiscais números 26241 e 26242.

Banco Brasil

Agência: 0179-1
C/C: 101595-8

Att

Lívia

Atenciosamente.

Livraria e Papelaria Novos Papéis Ltda.
Rua General Glicério, 529 - Araçatuba-SP
(18) 3608-5060
(18) 98184-0300
novospapeis@terra.com.br
novospapeis
@novos_papeis

RÚBRICA
COVID-19

CAIXA

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 03002.302002 00000.037176 4 87420001104956
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
Nome/Razão Social:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**21.608.296/0001-06**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. 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:	13/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	14/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	11.049,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	11.049,56
Valor Pago (R$):	11.049,56
Identificação do Pagamento:	NF 17590

Data/hora da operação: 14/09/2021 14:29:15

Código da operação: 057397986
Chave de segurança: 33842T1LCAJ2GCGW

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.037176 4 87420001104956**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030023020000000037	17590	13/09/2021	11.049,56	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAMED COMERCIAL LTDA - EPP — CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06
R ANTARTICA 850 JARDIM VITORIA MARILIA SP-17.520-130

Agência/Código do Beneficiário
3198-4/17169-7

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.037176 4 87420001104956**

Local de Pagamento	Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.	13/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: MAMED COMERCIAL LTDA - EPP - CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06	Agência/Código do Beneficiário: 3198-4/17169-7

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/09/2021	17590	DM	N	13/09/2021	00030023020000000037

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			11.049,56

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

RÚBRICA COVID-19

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Juros/Multa: 0,00
(=) Valor Cobrado: 11.049,56

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Leda C. V. Bugiga

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAMED
Comercial Hospitalar

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.590
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 6082 9600 0106 5500 1000 0175 9016 0737 7568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135211060751074 13/09/2021 08:40:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.332.811.115		21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	13/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ROSA CURY, 50 - ",	SAO JOAQUIM	16050-395		13/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARACATUBA	(18)3649-6628	SP		08:40:07

FATURA/DUPLICATA

001 13/09/2021 R$ 11.049,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.049,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.049,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUME		12544		

RÚBRICA COVID-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2965	ALCOOL 70% 1L ABSOLUTO Lote=201 Qtd=120 Fab=01/05/2021 Val=30/05/2023	22089000	040	5102	LT	120	7,48	897,60	0,00	0,00	0
27	AGULHA DESC 30X7 SOLIDOR Lote=55321021 Qtd=5.000 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2026	90183219	040	5102	UN	5.000	0,11	550,00	0,00	0,00	0
12200	AGULHA DESC 25X8 SOLIDOR Lote=54121011 Qtd=2.000 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2026	90183219	040	5102	UN	2.000	0,11	220,00	0,00	0,00	0
614	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (BOLSA) LABOR IMPORT Lote=2103SC03 Qtd=5 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2026 EAN: 7898157725586	39269030	040	5102	UN	5	5,84	29,20	0,00	0,00	0
6096	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS FLEXPELL Lote=LC2310162C Qtd=50 Fab=30/07/2021 Val=30/07/2026 EAN: 7898939098945	48191000	040	5102	UN	50	9,72	486,00	0,00	0,00	0
1501	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS AMERICA Lote=059-1 Qtd=16.000 Fab=09/08/2021 Val=09/08/2026 EAN: 7898488470384	30059090	040	5102	UN	16.000	0,07	1.120,00	0,00	0,00	0
13787	CATETER VENOSO INTRACATH Nº 16G X 30 CM AG14 BIOMEDICAL Lote=37566A Qtd=26 Fab=08/09/2021 Val=30/04/2026	90183929	040	5102	UN	26	69,79	1.814,54	0,00	0,00	0
4892	CADARCO SARJADO P/ FIXACAO DE SONDA 10 MM X 10 M SONI Lote=SL Qtd=20 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2025	58063100	040	5102	RL	20	8,49	169,80	0,00	0,00	0
5	LANCETA P/ LANCETADOR 28G G-TECH Lote=472001 Qtd=2.000 Fab=25/02/2021 Val=29/11/2025 EAN: 7898301057105	90183999	040	5102	UN	2.000	0,22	440,00	0,00	0,00	0
13589	MASCARA DESC. RESPIRATORIA PFF2 (N95) LIFE PROTECT Lote=21337 Qtd=600 Fab=01/05/2020 Val=18/05/2024	63079090	040	5102	UN	600	2,99	1.794,00	0,00	0,00	0
13913	DISPOSITIVO 2 VIAS P/ SORO C/ CLAMP. INJEX Lote=171121 Qtd=500 Fab=20/11/2020 Val=20/11/2022	90189010	040	5102	UN	500	1,69	845,00	0,00	0,00	0
5462	SERINGA DESC. 60ML - SLIP SR	90183929	040	5102	UN	50	2,98	149,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG.:3190 C/C: 20.949-0
Secao IV-Artigo 18-Secretaria da fazenda - Do Cancelamento de NF-e: A solicitacao do cancelamento de NF-e, perante ao Orgao Competente, se dara quando tenha decorrido periodo de tempo maximo de 168 horas (7 dias) desde a Concessao da Autorizacao de uso da NF-e respectiva.
ORDEM DE COMPRA: 1265 CONRATO GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIAL DE ARACATUBA - SP
FONTE DE RECURSO: COVID 19

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:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/09/2021,Valor Total: R$11.049,56, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.590
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.590
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 6082 9600 0106 5500 1000 0175 9016 0737 7568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135211060751074 13/09/2021 08:40:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.332.811.115		21.608.296/0001-06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Lote=02135698 Qtd=50 Fab=02/03/2020 Val=03/02/2025 EAN: 7898259491174										
14077	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MODELO TH1027 G-TECH Lote=512001 Qtd=10 Fab=11/03/2021 Val=11/03/2031	90251990	040	5102	UN	10	16,90	169,00	0,00	0,00	0
541	TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA INJEX SENS INJEX Lote=SY20ZK60A Qtd=400 Fab=20/06/2020 Val=20/06/2022 EAN: 7897869106953	38220090	040	5102	UN	400	0,97	388,00	0,00	0,00	0
6150	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO FARMATEX Lote=TYFAR-T0521 Qtd=500 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2026	63079010	040	5102	UN	500	0,18	90,00	0,00	0,00	0
14136	MASCARA DESC. RESPIRATORIA PFF2 (N95) CAITECH Lote=LOTE01106202101A Qtd=578 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2025	63079090	040	5102	UN	578	2,99	1.728,22	0,00	0,00	0
12284	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL N°12 SOLUMED Lote=5776 Qtd=8 Fab=01/05/2021 Val=30/05/2024	90183921	040	5102	UN	8	19,90	159,20	0,00	0,00	0

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 17596, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 13/09/2021

César Luis
RG: 22.522.048-1

Nome completo

Função: Gestor Almoxarifado

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014193-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LM PERDIGAO PEREIRA ASSES EM SAUDE
CPF/CNPJ:	29.385.581/0001-09
Valor:	R$ 4.989,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 108
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2021
Data / Hora da operação:	14/09/2021 13:50:43

Código da operação:	00156386
Chave de segurança:	SYRXAGZ0G090QY0R

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

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	108
Data de Emissão	03/09/2021
Data e Hora da Competência	03/09/2021 às 13:11:03
Código de Verificação	2650-2618-9023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	29.385.581/0001-09	Cad. Mobiliário 86085	Insc. Mun. 86085
Nome	L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAUDE		RG/IE ISENTO
Logradouro	ESTRADA-AGUINALDO FERNANDO DOS SANTOS		Número 965
Bairro	AEROPORTO		CEP 16052-805
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 4141-4040		
E-Mail	thais.tonsig@exatacto.com.br		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
3	COORDENAÇÃO MÉDICA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169

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

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

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

TRIBUTOS

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

5,000.00 +
10.45 -
4,989.55 *+

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	5.000,00	0,00	0,00	100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **108** emitida em **03/09/2021** às **13:11:03** - Cód Verif **2650-2618-9023**

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/09/2021 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 108, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Data 13/09/2021

Leda C. M. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor

RÚBRICA

COVID-19

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 13/09/2021

Numero da Nota	108
Data e Hora da Competência	13/09/2021 às 15:47:18
Código de Verificação	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.385.561/0001-09	Cód. Mobiliário 86085	Insc. Mun. 86085
Nome	L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE		IE ISENTO
Logradouro	ESTRADA-AGUINALDO FERNANDO DOS SANTOS		Número 965
Bairro	AEROPORTO		CEP 16052-805
Município	ARAÇATUBA		UF SP

SEM IMAGEM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

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

Carta de Correção Nº 1 emitida em **13/09/2021** às **15:47:18** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE**

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

LP

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – AGOSTO / 2.021

Com a permanência do Contrato, com a finalidade de gerir os serviços de prestação de Serviços Médicos, para atendimentos aos casos de Sintomatologia Respiratória, considerando a organização dos atendimentos padronizados no mês supracitado, dando continuidade na Coordenação da Prestação de Serviços Médicos, comunico as atividades desenvolvidas:

- Constantes atualização dos profissionais de saúde que atuam no atendimento de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, contratações e equiparação de remanejamento de profissionais para atendimento, pelo distrato de profissionais atuantes;

- Revisão do manejo de pacientes com COVID-19, conforme Protocolos do Ministério da Saúde;

- Adequações de Manejo Clinico e Operacional para casos de COVID – 19, que encontravam-se em fase de término, porém com correções, justificadas pelas modificações estruturais;

- **APRECIAÇÃO** das novas normativas, relacionadas à inserção de profissionais ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;

- Corrigir o fluxo das Autorizações de Internações Hospitalares – AIHs;

- Desenvolvimento da Escala Médica para o Setor de Sintomáticos Respiratórios, agora com pelo menos um médico por turno de plantão com o curso de ACLS;

Araçatuba, 05 de setembro de 2021.

RÚBRICA
COVID-19

Dr. Luciano M. Perdigão P. Brito
Médico – CRM-SP 181.169

Luciano Monteiro Perdigão Pereira Brito
DIRETOR TÉCNICO
CRM/SP – 181.169

Leonardo Ap. Teixeira Bentin
Enfermeiro
COREN SP 138.225

Lucas R. Pelaes
ENFERMEIRO
COREN/SP 516555

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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 / 302912-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE EDUARDO PAZIN COSTA LTDA
CPF/CNPJ:	42.608.052/0001-95
Valor:	R$ 11.989,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 06
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2021
Data / Hora da operação:	14/09/2021 13:52:59

Código da operação:	00156688
Chave de segurança:	ASR3KR2PTCR7QRCM

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

RÚBRICA
COVID-19

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	6
Data de Emissão	13/09/2021
Data e Hora da Competência	13/09/2021 às 16:32:56
Código de Verificação	6810-4866-7945

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.608.052/0001-95	Cód. Mobiliário 98001	Insc. Mun. 98001
Nome	JOSE EDUARDO PAZIN COSTA LTDA		
Logradouro	RUA ALMIRANTE BARROSO	Número 199	
Bairro	VILA MENDONÇA	CEP 16015-085	
Município	ARAÇATUBA	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	ZEPAZIN@HOTMAIL.COM		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PLANTÕES REALIZADOS – SETOR RESPIRATÓRIO SINTOMÁTICO COVID	1.500,0000	8,00	0,00	6,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONF CONTRATO DE GESTAO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARAÇATUBA-SP-

PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORARIOS CONF DECRIÇÃO ABAIXO

PLANTÕES REALIZADOS SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID

03/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

10/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) – diurno

17/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

21/08 – HORÁRIO 7H – 19H -- R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

21/08 – HORÁRIO 19H – 7H -- R$ 1.500,00 (Ficha) -- noturno

24/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

28/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

31/08 – HORÁRIO 7H – 19H – R$ 1.500,00 (Ficha) -- diurno

RÚBRICA COVID-19

12,000.00 +
10.45 –
11,989.55 **

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

TOTAL DE PLANTÕES

TOTAL DA NOTA: R$12.000,00

REFERENTE MÊS DE AGOSTO/2021

Dr. JOSE EDUARDO PAZIN COSTA

CRM/SP Nº 223351

DADOS BANCARIOS - BANCO SICOOB - AGENCIA - 3216- C/C Nº 302.912-3

AUTORIZO DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 720.00 (6,00%) Fonte IBPT

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$ 12.000,00

Atividade

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	12.000,00	0.00	0.00	240.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

---

Recebi(emos) do Prestador: JOSE EDUARDO PAZIN COSTA LTDA CNPJ: 42.608.052/0001-95

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **6** emitida em **13/09/2021** às **16:32:56** - Cód Verif **6810-4866-7945**

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/09/2021 Valor Total R$ **12.000,00** Valor Líquido R$ **12.000,00**

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

Ata, 13/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisão

RÚBRICA

COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

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 03416.963001 00000.005173 1 87440003420000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI**
Nome/Razão Social:	**INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**36.277.221/0001-59**
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:	15/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	34.200,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	34.200,00
Valor Pago (R$):	34.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 343

Data/hora da operação: 15/09/2021 16:29:43

Código da operação: 058602459
Chave de segurança: EHXY4KL8P0T7XGZV

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03416.963001 00000.005173 1 87440003420000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIG
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY 50; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034169630000000005	343	15/09/2021	34.200,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI
R EUGENIO FRANCO DE CAMARGO 2481 JD BRASIL SAO CARLOS SP-13.569-270

CPF/CNPJ: 36.277.221/0001.59

Agência/Código do Beneficiário
6509-9/31304-1

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03416.963001 00000.005173 1 87440003420000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
15/09/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI - CPF/CNPJ: 36.277.221/0001.59

Agência/Código do Beneficiário
6509-9/31304-1

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
10/09/2021	343	DM	N	10/09/2021

Nosso Número
00034169630000000005

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento
34.200,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

RÚBRICA
COVID-19

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
34.200,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIG
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY 50; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.343
SÉRIE: 1

INTERA DISTRIBUIDORA EIRELI

RUA EUGENIO FRANCO DE CAMARGO, 2481 - - VILA BRASIL, Sao Carlos, SP - CEP: 13569270 - Fone/Fax: 1632013201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.343
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0936 2772 2100 0159 5500 1000 0003 4318 2400 0669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211054485442 - 10/09/2021 15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
637511148118		36.277.221/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ROSA CURY, 50 -	SAO JOAQUIM		16050-395	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Aracatuba		SP		

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	34.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELI	0-Remetente (CIF)				82.110.818/0021-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANHANGUERA S/N KM 319 524 MTS	Ribeirao Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES			150,000	150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	AVENTAL EM TNT GRAMATURA 40 - COM CERTIFICADO ANVISA 80989250001 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.368,00	62101000	0400	5102	UN	5.000,0000	6,8400	34.200,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.368,00

RÚBRICA
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
89707			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 1267 - CONTRATO DE GESTÃO: Nº 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - FONTE DE RECURSO : COVID 19. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE BOLETO BANCARIO COM PRAZO DE 01 DIA APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. **** LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER DR JOAO LUIS J ROSSETO - RUA SACADURA CABRAL 471 - AVIAÇÃO - CEP 16055-510 - ARAÇATUBA SP.***	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:

SANTA CASA
BIRIGUI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA 1935

CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA E TRANSPORTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL "AIDA VANZO DOLCE" – H
DR JOÃO LUIS JESUS ROSSETO (UNIDADE SINTOMÁTICA RESPIRATÓRIA COVID-19)

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

H.M - DR JOÃO LUIS DE JESUS ROSSETO - UNIDADE SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIA – COVID -19 -

Data 15 / 09 /2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 000003413, em nome da empresa Intra Distribuidora foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Nome Completo e carimbo: Nayara Moraes Gon

Cargo Ocupacional: Farmacêutica Responsável

Dra. Nayara Moraes Gon
Farmacêutica Bioquímica
CRF/SP: 69976

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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:	5586 / 99835-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARILIA PIASSI VELUCCI LTDA
CPF/CNPJ:	42.442.895/0001-64
Valor:	R$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 06
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2021
Data / Hora da operação:	15/09/2021 09:12:51

Código da operação:	00116096
Chave de segurança:	6SCL7C5MP3KLAQNM

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

A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210914042442895000164

Número da Nota	00000006
Data e Hora de Emissão	14/09/2021 15:29:26
Código de Verificação	UQK4-RERH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.442.895/0001-64 — Inscrição Municipal: 6.980.621-7
Nome/Razão Social: MARILIA PIASSI VELUCCI LTDA
Endereço: R DONA ANA FLORA PINHEIRO DE SOUSA 215, APT 61 - VILA JACUI - CEP: 08060-150
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Rosa Cury 50 - São Joaquim - CEP: 16050-395
Município: Araçatuba — UF: SP — E-mail: joelbirigui@terra.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMATICO RESPIRATÓRIO COVID - 02/08 DAS 7 AS 19HS
COMPETÊNCIA AGOSTO/2021
TOTAL DE PLANTÕES 1 (valor de cada plantão de 12 horas - R$ 1.500,00)
VALOR TOTAL DA NF - R$ 1.500,00
MARILIA PIASSI VELUCCI - CRM 221.914
AUTORISA DESCONTO PARA TED R$ 10,45
DADOS BANCARIOS:
MARILIA PIASSI VELUCCI LTDA
CNPJ: 42.442.895/0001-64
BANCO ITAU
AGENCIA 5580
C/C 99835-2

RÚBRICA
COVID-19

1,500.00 +
10.45 -
1,489.55 *+

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 6 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Data: 14/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Superior

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	220 / 99896-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE
CPF/CNPJ:	39.536.163/0001-29
Valor:	R$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2021
Data / Hora da operação:	15/09/2021 09:15:05

Código da operação:	00116607
Chave de segurança:	WVQ16ZLXM7UZXSGK

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:
	10	14/09/2021	XKHJ-YPKG

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação do Serviços Competência: 09/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
RUA ROSA CURY - SAO JOAQUIM
ARACATUBA - SP - - CEP: 16050395
CNPJ/CPF: 45383106001040 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	PLANTÃO REALIZADO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID DIA 07/08/2021 DAS 19 AS 7HS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA *Valor do Plantão de 12 horas R$ 1.500,00 (Setor COVID) ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP DADOS BANCARIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNCIA: 0220, C/C: 99896-7 AUTORIZA DESCONTO PARA TED R$ 10,45	1.500,00	1.500,00

1,500•00 +
10•45 -
1,489•55 *+

Atesto para fins de regularização dos produtos constantes nesta nota fiscal nº 10 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ato, 14/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Superiora

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RUBRICA

Observação: COVID-19

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01%	30,15
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido
1.500,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00				1.500,00

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

CAIXA

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$ 739,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 132
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2021
Data / Hora da operação:	15/09/2021 14:12:30

Código da operação:	00163662
Chave de segurança:	SC9WPX0U0A237S8X

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

RÚBRICA COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	132
Data de Emissão	13/09/2021
Data e Hora da Competência	13/09/2021 às 15:02:25
Código de Verificação	7816-9788-9433

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	23.866.058/0001-18	Cód. Mobiliário	78915	Insc. Mun.	78915
Nome	HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE				
Logradouro	RUA-ALOISIO DE AZEVEDO			Número	187
Bairro	BOA VISTA			CEP	16074-080
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18)36227181 ; 1836216705 ; perestorq@hotmail.com				
E-Mail's	ortecoescritorio@gmail.com ; OCETRO@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RUBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	750,0000	1,00	0,00	0,00	750,00

Valor Total dos Serviços - R$750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico realizado em 06/08 - das 07:00 hs às 13:00 hs - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.894.
1 Plantão de R$-750,00 cada, valor da nota R$-750,00
Taxa Bancária de R$-10,45
Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba
Contrato Gestão: 002/2018 - da contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba/SP
Banco Bradesco
AG: 1135-5
Conta: 6300-2

750,00 +
10,45 –
739,55 *+

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

Atividade
8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	750,00	0,00	0,00	15,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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 132 emitida em 13/09/2021 às 15:02:25 - Cód Verif 7816-9788-9433
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/09/2021 Valor Total R$ 750,00 Valor Líquido R$ 750,00
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 132 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Leda C. V. Bugiga 13/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Superior

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 14/09/2021

Número da Nota	132
Data e Hora da Competência	14/09/2021 às 14:11:04
Código de Verificação	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Nome do Tomador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail do Tomador	controladoria1@cscata.com.br	controladoria1@csata.com.br
Logradouro do Tomador	RUA ROSA CURY	RUA ROSA CURY
Numero do Tomador	50	50
Bairro do Tomador	SÃO JOAQUIM	SÃO JOAQUIM
UF do Tomador	SP	SP
Data de Pagamento	13/09/2021	13/09/2021
Observaçao da Nota	Pantão Médico realizado em 06/08 - das 07:00 hs às 13:00 hs - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.894. 1 Plantão de R$-750,00 cada, valor da nota R$-750,00 Taxa Bancária de R$-10,45 Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba Contrato Gestão: 002/2018 - da contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba/SP Banco Bradesco AG: 1135-5 Conta: 6300-2	Pantão Médico realizado em 06/08 - das 07:00 hs às 13:00 hs - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.894. Plantão realizado Setor Sintomático Respiratório Covid 1 Plantão de R$-750,00 cada, valor da nota R$-750,00 Taxa Bancária de R$-10,45 Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba Contrato Gestão: 002/2018 - da contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba/SP Banco Bradesco AG: 1135-5 Conta: 6300-2

SERVIÇOS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo: DADOS DO CAMPO OBSERVAÇÃO INCOMPLETOS

Carta de Correção Nº 1 emitida em **14/09/2021** às **14:11:04** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE**

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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:	1569 / 99893-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONTENEGRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.225.382/0001-76
Valor:	R$ 7.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2021
Data / Hora da operação:	15/09/2021 15:33:46

Código da operação:	00178839
Chave de segurança:	TE3V3K1K0S7PKPQZ

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

RÚBRICA COVID-19

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 28

Data e Hora da Emissão:	10/09/2021 15:59:40	Competência:	10/9/2021	Código de Verificação:	AQXNFLAS9
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	27	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MONTENEGRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	40.225.382/0001-76	Inscrição Municipal:	3772840	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R DANTE BUOSI ,100 - MARACANÃ - JD. CEP: 15092-205						
Complemento:	CASA 04, COND LAS PALMAS	Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	FISCAL@ESCRITORIOFERRARI.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI						
CNPJ/CPF:	45.383.106/0010-40	Inscrição Municipal:		Município:	ARACATUBA	UF:	SP
Endereço e CEP:	RUA ROSA CURY ,50 - SÃO JOAQUIM CEP: 16050-395						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES REALIZADOS SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID, NOS DIAS 15,22 E 29/08 19 ÀS 7HS E NOS DIAS 15 E 29/08 DAS 7 ÀS 19HS

TOTAL DE 5 PLANTÕES
COMPETÊNCIA AGOSTO/2021
ARANTXA MONTENEGRO DE SOUZA E SILVA - CRM: 218311

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU/UNIBANCO - 341
AGÊNCIA 1569
C/C 99893-1
AUTORIZA DESCONTO DE R$ 10,45

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP

RUBRICA
COVID-19

Atesto para fins de recebimento que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 28, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 10 / 09 / 2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisão

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	7.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 7.500,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

7,500•00 +
10•45 -
7,489•55 **

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03097.600005 00010.954170 8 87530000964260
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**03.521.785/0001-36**
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:	24/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	9.642,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	9.642,60
Valor Pago (R$):	9.642,60
Identificação do Pagamento:	NF 46120

Data/hora da operação: 16/09/2021 13:56:49

Código da operação: 059265507
Chave de segurança: TNUMAASA28GWMUM2

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

RÚBRICA COVID-19

A

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03097.600005 00010.954170 8 87530000964260

Beneficiário		Quantidade	Agência / Código do Beneficiário
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA , 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP			37-X / 1124-X
		Espécie REAL	Nosso número 30976000000010954

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
46120/001	03.521.785/0001-36	24/09/2021	R$ 9.642,60

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03097.600005 00010.954170 8 87530000964260

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco

Beneficiário					Vencimento
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA , 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP		CNPJ: 03.521.785/0001-36			24/09/2021 Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X
Data do Documento 27/08/2021	Nº do Documento 46120/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/08/2021	Nosso Número 30976000000010954
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R$ 9.642,60

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
VALORES EXPRESSOS EM REAIS
Apos 24/09/2021 cobrar juros de R$ 32,78 ao dia
Apos 24/09/2021 cobrar multa de R$ 192,85
Nao receber 29 dias apos vencimento

RUBRICA
COVID-19

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40
SAO JOAQUIM-ARACATUBA / São Paulo
R ROSA CURY, nº: 50 - CEP: 16050395

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Leda C.W. Bugiga

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.046.120
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0461 2013 7644 0509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135210994239772 27/08/2021 16:14:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	27/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R ROSA CURY, 50	SAO JOAQUIM	16050-395		27/08/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARACATUBA	SP			12:13:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 46120 Valor Orig: 9.642,60 Desc: 0,00 Valor Liq: 9.642,60

001 24/09/2021 9.642,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.258,40	987,01	0,00	0,00	9.642,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.642,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				09.080.035/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CORONEL IVOM CESAR PIMENTEL	BAURU			SP	209.398.356.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
4327	ADRENALINA 1MG/ML 1ML ADREN (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=096/20M Val=30/04/2022 Qtde=200 PMC=0,000 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	AMP	200	1,300	260,00	0,00	0,00		0,00
3777	AMIODARONA 150MG INJ 3ML GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AD-030/20 Val=30/10/2022 Qtde=100 PMC=0,000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898123907749	30049099	000	5102	AMP	100	2,610	261,00	261,00	31,32	12	0,00
0927	.CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML INJ IM CLORPROMAZ (C1) (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2120552.C Val=30/05/2023 Qtde=50 PMC=0,000 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Código de Barras: 7896006238973	30049079	060	5405	AMP	50	4,500	225,00	0,00	0,00		0,00
2880	CLOR SODIO 20% 10ML PLASTICO (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=WFV Val=30/05/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049099	000	5102	AMP	200	0,387	77,40	77,40	10,29	13	0,00
6708	.DIAZEPAN 10MG C/ 30CP GENERICO (B1) GERMED Lote=2E6307 Val=30/12/2022 Qtde=180 PMC=0,000 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049064	000	5102	CPR	180	0,150	27,00	27,00	3,24	12	0,00
4966	DIPIRONA 1G INJ 2ML GENERICO C/120 TEUTO Lote=26584172 Val=30/04/2022 Qtde=1.920 PMC=0,000	30049069	000	5102	AMP	1.920	0,690	1.324,80	1.324,80	158,98	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:42157 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER DR JOO LUIS J. ROSSETO./RUA: SACADURA CABRAL, 471./BAIRRO: AVIACAO./OBSERVACOES:CONTRATO DE GESTO: 002/2018./PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA./ORDEM DE COMPRA: 1254./CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA./FONTE DE RECURSO: COVID 19./- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 27/08/2021 VALOR TOTAL 9.642,60 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.046.120 SÉRIE 1

RÚBRICA
COVID-19

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.046.120
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0461 2013 7644 0509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135210994239772 27/08/2021 16:14:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
	O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
8700	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML GENERICO (C1) Lote=BF001/21 Val=30/08/2022 Qtde=20 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	20	8,870	177,40	177,40	21,29	12	0,00
0033	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO Lote=20201721 Val=30/05/2023 Qtde=300 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	300	1,380	414,00	414,00	49,68	12	0,00
2484	NITROPRUSSIATO SODIO 50 MG 2ML NITROP Lote=21040995 Val=30/04/2023 Qtde=50 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039099	060	5405	AMP	50	19,084	954,20	0,00	0,00		0,00
5182	SORO RINGER C/LACTATO 500ML JP Lote=151321 Val=30/07/2023 Qtde=20 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896137651023	30049099	000	5102	BOL	20	3,840	76,80	76,80	10,21	13	0,00
6859	VASOPRESSINA 20U/ML INJ ENCRISE (CXA 10 AMP) BIOLAB Lote=1063245 Val=30/05/2023 Qtde=50 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Código de Barras: 7896112412113	30043999	060	5405	AMP	50	38,900	1.945,00	0,00	0,00		0,00
7555	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) VITASANTISA Lote=210505121 Val=30/07/2023 Qtde=1.000 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404221175	30049099	000	5102	AMP	1.000	3,900	3.900,00	3.900,00	702,00	18	0,00

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CAS...
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

SANTA CASA
BIRIGUI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA 1935

CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA E TRANSPORTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL "AIDA VANZO DOLCE" – H DR JOÃO LUIS JESUS ROSSETO (UNIDADE SINTOMÁTICA RESPIRATÓRIA COVID-19)

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

H.M - DR JOÃO LUIS DE JESUS ROSSETO - UNIDADE SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIA – COVID -19 -

Data 30 / 08 /2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos cons intes nesta nota fiscal nº 000046120, em nome da empresa med master foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita orden

Nome Completo e carimbo: Nayara moraes gon

Cargo Ocupacional: Farmacêutico Responsável Técnico

Dra. Nayara Moraes Gon
Farmacêutica Bioquímica
CRF/SP: 69976

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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 00058.112400 95957.831928 5 87560000184252
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**O M I COM E MAN EQ INFORMATIC**
Nome/Razão Social:	**O M I COM E MAN EQ INFORMATIC**
CPF/CNPJ:	**08.517.361/0001-11**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CPF/CNPJ:	08.517.361/0001-11
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN. DA SNTA CASA DE MISER.
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	27/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.842,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.842,52
Valor Pago (R$):	1.842,52
Identificação do Pagamento:	NF 9551

Data/hora da operação: 16/09/2021 13:58:03

Código da operação: 059266419
Chave de segurança: TMMUNHU709ANPA0A

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

RÚBRICA
COVID-19

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11			959578319	27/09/2021
Data do documento	**Número do documento**	**Carteira**	**Agência/Cód. Beneficiário**	**Valor**
26/08/2021	NF 9551	060	0207/5811240	1.842,52

Pagador
IRMAN. DA SNTA CASA DE MISER. CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

FORNECEDOR: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF:08.517.361/0001-11
END: R BAGUACU 597 ARACATUBA 16015290 SP
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 3622 1793
QUALITY CARTUCHOS S.J RIO PRETO 17 33057570

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.20703 00058.112400 95957.831928 5 87560000184252

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					27/09/2021
Beneficiário					**Agência/Cód. Beneficiário**
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11					0207/5811240
Data do Doc.	**Nº do Doc.**	**Esp. Doc.**	**Aceite**	**Data do Movto**	**Nosso Número**
26/08/2021	NF 9551	DM	Não	26/08/2021	959578319
Data do Oper.	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento**
26/08/2021	060	R$			1.842,52

Instruções

JUROS DE R$3,07 AO DIA A PARTIR DE 28/09/2021
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/09/2021
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA

RÚBRICA
COVID-19

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado 1.842,52

Pagador IRMAN. DA SNTA CASA DE MISER. CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40
R ROSA CURY, 50, S JOAQUIM
16050395 ARACATUBA SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Leda C.V. Bugiga

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	9551
Data de Emissão	25/08/2021
Data e Hora da Competência	25/08/2021 às 14:33:25
Código de Verificação	8352-6393-0088

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARE			CEP	16015-260
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4500	492,00	0,00	0,00	221,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	40.528,00	0,00	0,00	1.621,12

Valor Total dos Serviços - R$1.842,52

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018, CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA / SETOR: SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID
COMPETENCIA: JULHO 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$ 1.842,52

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.842,52

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

---

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **9551** emitida em **25/08/2021** às **14:33:25** Código **8352-6393-0088**
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2021 Valor Total R$ **1.842,52** Valor Líquido R$ **1.842,52**

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

RÚBRICA
COVID-19

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

Quality cartuchos

Ord. com e manut. equips. inf. ltda

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 4551, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 26/08/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

QUALITY CARTUCHOS
RECARGA DE CARTUCHOS | MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS | COMODATO DE IMPRESSORAS | CENTRAL DE COPIAS
Desde 2006
recicle+economize+imprima+plante+
3622.1793
atendimento@qualitycartuchos.com.br

CLIENTE: HOSPITAL MUNICIPAL - SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID - 4347

FRANQUIA MINÍMA MENSAL 5.000K

CONTROLE DE OUTSOURCING

Período apurado:	JULHO	DATA:	26/08/2021

MODELO	SÉRIE	PAT	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL	UNIT.	TOTAL
X 656	79G249R	1568	FARMACIA	218330	219347	1017	R$ 0,04	R$ 40,68
X 656	794GGDL	1153	TRIAGEM	479729	492869	13140	R$ 0,04	R$ 525,60
X 656	79G55XC	1698	POSTO 1 CENTRAL	777925	785294	7369	R$ 0,04	R$ 294,76
X 656	79G67Z2	1813	ADM GERAL	1140743	1142312	1569	R$ 0,04	R$ 62,76
X 656	79G415F	1121	POSTO ENFERMAGEM 2	229411	235914	6503	R$ 0,04	R$ 260,12
X 656	79G25FG	158	RECEPÇÃO	233557	236620	3063	R$ 0,04	R$ 122,52
X 656	794752N	1077	POSTO 3	782428	785601	3173	R$ 0,04	R$ 126,92
X 656	79G0XM1	1576	COLETA SWAB	37540	38175	635	R$ 0,04	R$ 25,40
MX 310	70157GLM1F9L8	1905	POSTO DE COLETA	13703	13703	0	R$ 0,04	R$ -
X 656	79G29HV	568	ADM GERAL	91786	93859	2073	R$ 0,04	R$ 82,92
M 4070	ZER4BQAFC0000KE	768	SALA DOS MEDICOS	132342	134328	1986	R$ 0,04	R$ 79,44
						40528		R$ 1.621,12

COLORIDA - HM

MODELO	SÉRIE	PAT	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL	UNIT.	TOTAL
CP 3525	BRCFC6M716	687	HM - ADMINISTRAÇÃO	85516	86008	492	R$ 0,45	R$ 221,40
							TOTAL	R$ 221,40

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

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

01- NOME / TELEFONE	IRMANDADE STA CASA BIRIGUI / (18) 3649-3100
02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 3.417,76
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 3.417,76

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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16092021 057400300005020 00474376

Data de débito:	16/09/2021
Data/hora da operação:	16/09/2021 13:23:56

Código da operação:	00474376
Chave de segurança:	WG28TU9FPWHV5H2Q

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

RÚBRICA
COVID-19

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.417,76
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.417,76

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CSRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID 19

DARF válido para pagamento até20/09/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BIRIGUI

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000034-1 17760064126-6 31453831060-3 00159521243-0

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.417,76
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.417,76

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CSRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID 19

DARF válido para pagamento até20/09/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BIRIGUI

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000034-1 17760064126-6 31453831060-3 00159521243-0

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

cortar nesta linha

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

RÚBRICA
COVID-19

Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	CSRF	Venc	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MÉDICA BMF EIRELI	62	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.750,00	174,38	20/09/2021	3.575,62
ARACATUBA PSM	37533160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	37	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	6.000,00	279,00	20/09/2021	5.721,00
ARACATUBA PSM	22690938000113	G C DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALAR	52	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	12.000,00	558,00	20/09/2021	11.442,00
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	197	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	9.000,00	418,50	20/09/2021	8.581,50
ARACATUBA PSM	21155400000146	PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO EIRELI	131	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	21.000,00	976,50	20/09/2021	20.023,50
ARACATUBA PSM	33190080000144	CLINICA MÉDICA SOARES LEMES LTDA	40	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	209,25	20/09/2021	4.290,75
ARACATUBA PSM	36786798000196	CAROLINA CRUZ ROSA ME	30	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	209,25	20/09/2021	4.290,75
ARACATUBA PSM	38032476000187	F2P2 GESTÃO E ASSISTENCIA MEDICA LTDA	73	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.500,00	69,75	20/09/2021	1.430,25
ARACATUBA PSM	21318224000116	CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA	195	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	11.250,00	523,13	20/09/2021	10.726,87
					TOTAL	3.417,76		

A

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 1.102,50
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 1.102,50

01- NOME / TELEFONE

IRMANDADE STA CASA BIRIGUI / (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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16092021 057400300005020 00474505

Data de débito:	16/09/2021
Data/hora da operação:	16/09/2021 13:25:22

Código da operação:	00474505
Chave de segurança:	KPV3K1VK09MRKTVF

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

RÚBRICA
COVID-19

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.102,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.102,50

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

IRRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID

DARF válido para pagamento até20/09/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BIRIGUI

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000011-5 02500064126-3 31453831060-3 00117081243-0

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.102,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.102,50

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

IRRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID

DARF válido para pagamento até20/09/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BIRIGUI

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000011-5 02500064126-3 31453831060-3 00117081243-0

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

cortar nesta linha

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

RÚBRICA
COVID-19

Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	IRRF	Venc	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MÉDICA BMF EIRELI	62	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.750,00	56,25	20/09/2021	3.693,75
ARACATUBA PSM	37533160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	37	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	6.000,00	90,00	20/09/2021	5.910,00
ARACATUBA PSM	22690938000113	G C DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALAR	52	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	12.000,00	180,00	20/09/2021	11.820,00
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	197	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	9.000,00	135,00	20/09/2021	8.865,00
ARACATUBA PSM	21155400000146	PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO EIRELI	131	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	21.000,00	315,00	20/09/2021	20.685,00
ARACATUBA PSM	33190080000144	CLINICA MÉDICA SOARES LEMES LTDA	40	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	67,50	20/09/2021	4.432,50
ARACATUBA PSM	36786798000196	CAROLINA CRUZ ROSA ME	30	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	67,50	20/09/2021	4.432,50
ARACATUBA PSM	38032476000187	F2P2 GESTÃO E ASSISTENCIA MEDICA LTDA	73	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.500,00	22,50	20/09/2021	1.477,50
ARACATUBA PSM	21318224000116	CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA	195	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	11.250,00	168,75	20/09/2021	11.081,25
					TOTAL	1.102,50		

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

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

Representação numérica do código de barras:

858000000011 513702392026 109172591341 327538310627

Identificador:	25913432753831062
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	17/09/2021
Valor recolhido:	151,37
Data / hora:	16/09/2021 13:44:10
Data de Débito:	16/09/2021
Código da operação:	00577764
Chave de segurança:	35ZW20AH68C7V52N

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

RÚBRICA
COVID-19

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/09/2021 11:34:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI	45.383.106/0010-40

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ROSA CURY 50	18-36493100	16.050-580

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
SAO JOAQUIM	ARACATUBA	SP	639	1	1

11- Identificador

25913432753831062

12- Total a Recolher

151,37

13- Data de Validade = 17/09/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 513702392026 109172591341 327538310627

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/09/2021 11:34:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI	45.383.106/0010-40

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ROSA CURY 50	18-36493100	16.050-580

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
SAO JOAQUIM	ARACATUBA	SP	639	1	1

11- Identificador

25913432753831062

12- Total a Recolher

151,37

13- Data de Validade = 17/09/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 513702392026 109172591341 327538310627

Autenticação mecânica

RÚBRICA
COVID-19

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 25913432753831062

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FILIPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO

PIS/PASEP: 20211178599

Admissão: 21/06/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/06/1991

Data Opcão: 21/06/2021

CTPS: 3950269/08860

Movimentação: 10/09/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.892,13	0,00	0,00
Depósito	0,00	151,37	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: 151,37

Valor Devido pela Empresa: 151,37

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

RÚBRICA
COVID-19

CAIXA

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 / 27174-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO
CPF/CNPJ:	40.133.300/0001-63
Valor:	R$ 2.989,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2021
Data / Hora da operação:	16/09/2021 13:48:09

Código da operação:	00147999
Chave de segurança:	7VV9NN7Z4WJX1X1K

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

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	16
Data de Emissão	03/09/2021
Data e Hora da Competência	03/09/2021 às 10:33:01
Código de Verificação	6990-3117-9053

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	40.133.300/0001-63	Cód. Mobiliário 96618	Insc. Mun. 96618
Nome	GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO		RG/IE ISENTO
Logradouro	RUA-COELHO NETO		Número 276
Bairro	VILA BANDEIRANTES		CEP 16015-480
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 9116-6071		
E-Mail's	MASAKOTAURA@TERRA.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO MÉDICO/ATENDIMENTO	3.000,0000	1,00	0,00	2,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços = R$ 3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021.

- GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO - CRM 261470

DADOS BANCARIOS
1) BANCO DO BRASIL SA - 001
2) AGÊNCIA 3292-1
3) CONTA CORRENTE P JURIDICA 27174-8

- DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 60,00 (2,00%) Fonte IBPT

3,000.00 +
10.45 -
2,989.55 =+

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$ 3.000,00

Atividade				
8630503-Atividade medica ambulatorial restrita a consultas				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	3.000,00	0,00	0,00	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.

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: GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO CNPJ: 40.133.300/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16 emitida em 03/09/2021 às 10:33:01 - Cód Verif 6990-3117-9053

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/09/2021 Valor Total R$ 3.000,00 Valor Líquido R$ 3.000,00

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

Ata, 10/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função Supervisão

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 10/09/2021

Número da Nota	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
16	10/09/2021 às 14:15:14	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	40.133.300/0001-63	Cod. Mobiliário 96618	Insc. Mun. 96618
Nome	GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO		IE ISENTO
Logradouro	RUA-COELHO NETO		Número 276
Bairro	VILA BANDEIRANTES		CEP 16015-480
Município	ARAÇATUBA		UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021. - GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO - CRM 261470 - DADOS BANCÁRIOS: 1) BANCO DO BRASIL SA - 001 2) AGÊNCIA 3292-1 3) CONTA CORRENTE P.JURÍDICA 27174-8 - DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED	PLANTÕES REALIZADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, NA COMPETÊNCIA DO MÊS DE AGOSTO/2021.. - PLANTÕES DOS DIAS: 07/08/2021 DAS 7:00 ÀS 19:00 HS E NO DIA 29/08/2021 DAS 19:00 ÀS 7:00 HS.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo: OBSERVAÇÃO COMPLEMENTAR

Carta de Correção Nº **1** emitida em **10/09/2021** às **14:15:14** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **GIOVANA CARANI VIEIRA SOUTO**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1358 / 13001232-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMIX AR E ELETRICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.499.712/0001-68
Valor:	R$ 4.889,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 551
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2021
Data / Hora da operação:	16/09/2021 14:34:14

Código da operação: 00154341
Chave de segurança: 9L08KRVRMEUNREKZ

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

RÚBRICA COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	551
Data de Emissão	13/09/2021
Data e Hora da Competência	13/09/2021 às 15:08:02
Código de Verificação	0000-0000-0244

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	30.499.712/0001-68	Cód. Mobiliário 87525	Insc. Mun. 87525
Nome	CLIMIX AR E ELETRICA LTDA		RG/IE 177.417.078.110
Logradouro	AVENIDA-JOSE FERREIRA BATISTA		Número 2701
Bairro	IPANEMA		CEP 16052-000
Município	ARAÇATUBA		UF SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	33019888 ; (18) 3624-8677
E-Mail's	SKEMA.ATA@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	13/09/2021 às 15:08:16	Lote	219
Numero do RPS	0000-0000-0244	Sequência	244

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
69	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM SISTEMA DE CONTRATO MENSAL	4.900,0000	1,00	0,00	0,00	4.900,00

Valor Total dos Serviços = R$ 4.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val Aprox dos Tributos: R$ 98.00 (2.00%)
CONF. CONTR. DE GESTÃO 2/2018 DA CONTRATANTE PREF MUN. DE ATA-SP PREST. DE SERV. MANUT. DE ARES COND. - SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID-19 COMPETÊNCIA AGO/2021 DADOS BANC.: AG 1358, BCO SANT, C/C JURÍDICA 13001232-1 AUTORIZA DESC. P/ TED $10,45 - Vencimento: 20/10/2021 Valor: R$ 4900.00

TRIBUTOS

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

4,900•00 +
10•45 –
4,889•55 ++

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.900,00

Atividade
4322302-INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	4.900,00	0,00	0,00	98.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estara disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: CLIMIX AR E ELETRICA LTDA CNPJ 30.499.712/0001-68
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **551** emitida em **13/09/2021** às **15:08:02** - Cod.Verif **0000-0000-0244**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2021 Valor Total R$ **4.900,00** Valor Líquido R$ **4.900,00**
Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RÚBRICA
COVID-19

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

CHMIX AC E ELÉTRICA LTDA

Atesto para fins de pagamento que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 551 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Data 13/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisão

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - S.P.

Fonte de Recurso:

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS - TERCEIROS

UNIDADE : HOSPITAL DA MULHER ARAÇATUBA - Dr JOÃO LUIS J. REOSSETO

REFERENTE AO MÊS: Agosto

TECNICO RESPONSÁVEL: Hatan

RAZÃO SOCIAL: CLIMIX AR E ELETRICA LTDA
NOME FANTASIA :CLIMIX AR CONDICIONADO
CNPJ: 30.499.712/0001-68
ENDEREÇO: AV JOSE FERREIRA BATISTA 2701, PANEMA ,ARAÇATUBA, SP
FONE :18 3301-9888 / 99637-4877

	DATA	TIPO DE SERVIÇO			SETOR	ATIVIDADES REALIZADAS	ASS.
		PREV.	CORR.	EMERG.			
1	1/08	Ok			Administração	Preventiva	Lucas
2	"	Ok			Preparo de Remédio 1		Lucas
3	"	Ok			Pediatria		Lucas
4	"	Ok			Expurgo	Conserto de Pia	Lucas
5	"	Ok			CME		Lucas
6	"	Ok			Preparo de medicamento 2		Lucas
7	"	Ok			Almoxarifado de Materiais		Lucas
8	"	Ok			Coleta de exame		Lucas
9	"	Ok			Farmácia Interna		Lucas
10	"	Ok			Obser 1		Lucas
11	"	Ok			Obse 2		Lucas
12	"	Ok			Obser 3	Sem Conexão WIFI	Lucas
13	"	Ok			Obser 4		Lucas
14	"	Ok			Emerg 1	Troca de Contatora e Receptora	Lucas
15	"	Ok			Emerg 2		Lucas
16	"	Ok			Conforto Colaborador		Lucas
17	"	Ok			QT 10		Lucas
18	"	Ok			QT 8		Lucas
19	"	Ok			QT 6		Lucas
20	"	Ok			QT 4		Lucas
21	2/08	Ok			Posto de Enfermagem		Lucas
22	"	Ok	Ok		Farmácia Interna Central	Limpeza Geral	Lucas
23	"	Ok			Isolamento		Lucas
24	"	Ok			Conforto Medico		Lucas
25	"	Ok			QT 1		Lucas
26	"	Ok			QT 9		Lucas
27	"	Ok			QT 7		Lucas
28	"	Ok			QT 5		Lucas
29	"	Ok			Chefia de enfermagem		Lucas
30	"	Ok			Emergência Clinica		Lucas
31	"	Ok			QT 1		Lucas
32	"	Ok			QT 2		Lucas
33	"	Ok			QT 3		Lucas
34	"	Ok			Farmacia Interna		Lucas
35	"	Ok			Raio X		Lucas

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

36	12/9	Ok			Hidratação 1			Lucas
37	"	Ok			Recepção Midea	SERPENTINA FURADA		Lucas
38	"	Ok			Recepção Midea	COMPRESSOR ESTAVA TRAVADO		Lucas
39	"	Ok			Consultório Medico			Lucas
40	"	Ok			Classificação de risco Medico			Lucas
41	"	Ok			Preparo de medicação			Lucas
42	"	Ok			Hidratação 2			Lucas
43	"	Ok			Posto de enfermagem			Lucas
44	"	Ok			Farmacia			Lucas
45	"	Ok			Recepção LG	CONDENSADOR PEGOU FOGO		Lucas
46	"	Ok			Recepção Electrolux	MANUTENÇÃO E TROCA COMPONENTE		Lucas
47	"	Ok			Espera consulta medica			Lucas
48	"	Ok			Espera Classificação			Lucas

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

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 / 27173-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO
CPF/CNPJ:	40.133.226/0001-85
Valor:	R$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2021
Data / Hora da operação:	16/09/2021 14:35:43

Código da operação:	00154549
Chave de segurança:	013N9KQKLX6RR7H0

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

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	19
Data de Emissão	03/09/2021
Data e Hora da Competência	03/09/2021 às 10:52:12
Código de Verificação	8674-8488-0378

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	40.133.226/0001-85	Cód. Mobiliário	96644	Insc. Mun.	96644
Nome	BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO				
Logradouro	RUA-COELHO NETO			Número	276
Bairro	VILA BANDEIRANTES			CEP	16015-480
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefone					
E-Mail	MASAKOTAURA@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA
COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1.500,0000	3,00	0,00	2,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços = R$ 4.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 03 (TRÊS) PANTÕES REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER DE ARAÇATUBA.
- BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO - CRM 216410

- DADOS BANCARIOS
1) BANCO DO BRASIL SA - 001
2) AGÊNCIA 3292-1
3) CONTA CORRENTE P JURIDICA 27173-X

- DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 90,00 (2,00%) Fonte IBPT

4,500•00 +
10•45 –
4,489•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$ 4.500,00

Atividade

8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	4.500,00	0,00	0,00	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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: BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO CNPJ: 40.133.226/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **19** emitida em **03/09/2021** às **10:52:12** - Cód Verif **8674-8488-0378**

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/09/2021 Valor Total R$ **4.500,00** Valor Líquido R$ **4.500,00**

Ass. _____ em ____/____/_____.

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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 19 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 10 / 09 / 2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisão

RÚBRICA

COVID-19

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 10/09/2021

Número da Nota	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
19	10/09/2021 às 13:55:27	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	40.133.226/0001-85	Cód. Mobiliário 96644	Insc. Mun. 96644
Nome	BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO		
Logradouro	RUA-COELHO NETO		Número 276
Bairro	VILA BANDEIRANTES		CEP 16015-480
Município	ARAÇATUBA		UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	- 03 (TRÊS) PANTÕES REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER DE ARAÇATUBA. - BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO - CRM 216410 - DADOS BANCARIOS: 1) BANCO DO BRASIL SA - 001 2) AGÊNCIA 3292-1 3) CONTA CORRENTE P.JURIDICA 27173-X - DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED	CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR 'COVID' NA DATA DE 15/08/2021 NO HORÁRIO DAS 07:00 AS 19:00 HS, NO DIA 28/08 DAS 19:00 ÀS 7:00 HS E NO DIA 29/08 DAS 7:00 ÀS 19:00 HS. TODOS OS PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS DE 08/2021.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo INFORMAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em **10/09/2021** às **13:55:27** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **BEATRIZ CARANI VIEIRA SOUTO**

RÚBRICA
COVID-19

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

A

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R$ 2.638,62
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT FILIPE
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2021
Data / Hora da operação:	16/09/2021 14:39:14

Código da operação: 00155080
Chave de segurança: 3163MMV2PS6Z155R

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

RÚBRICA
COVID-19

Santander Internet Banking

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 Debito:	3750-130635979		

Dados do funcionário

Nome do Funcionário:	FELIPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO	CPF do Funcionário:	395.026.988-60
Numero do Cliente:	39502698860		

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento:	CC	Número do Pagamento:	900007038
Número da Remessa:	2021091604BERF000274	Data de Pagamento:	17/09/2021
Data do Agendamento:	16/09/2021	Data do Débito:	16/09/2021
Histórico:	Liquido de Vencimentos	Situação do Pagamento:	Efetivado
Motivo:		Valor:	R$ 2.638,62
Data da Autorização:	16/09/2021 14:28:18	Último Usuário Autorizador:	0009592982
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-0008-000710408857		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-0008-000710408857		
Banco, Agência, Conta Final:	0260-0000-00000000000087905096		

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)

RÚBRICA COVID-19

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de inclusão

Por Data de Inclusão 16/09/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	2.638,62
INCLUIR CRÉDITO	1	2.638,62

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021091604BERF000274	1	2.638,62

Total para 16/09/2021 1 2.638,62

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

Data / Hora Transação: 16/09/2021 - 14:27:51 Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

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

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

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

RÚBRICA COVID-19

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA **Agência:** 3750 **Conta Corrente:** 13-063597-9

DETALHES

Informações do Cliente

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

CNPJ/CLIENTE: 45.383.106/0010-40
Convênio: 00333750008302577881

Status das Operações

Rejeitados: 000000000
Aceitos: 000000001
Total: 000000001
Tipo do Arquivo: Remessa
Layout: YLEC2402
N. de Bytes: 000001440
Nome do Arquivo: RESCISÃO FILIPE.txt

Cod. Estação: BERF
Id. Arquivo: 2021091604BERF000274
N. Remessa: 0001636

Informações do Processamento

Canal: INTERNET BANKING
Serviço: 001
Etapa: ATUALIZACAO DE MOVIMENTOS
Dt. Expurgo: 31/10/2021
Observação:

Data/Hora Transmissão: 16/09/2021 - 14:26
Situação: Aceito
Data/Hora Etapa: 16/09/2021
Valor Total: R$ 2.638,62

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)

COVID

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
202.11178.59.9	8455 - FILIPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
GOULART	155 BL 05 APTO 104				JARDIM PAULISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Aracatuba	SP	16.011-015	003950269	8860 SP	395.026.988-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/06/1991	APARECIDA NAVA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.944,33	21/06/2021	00/00/0000	10/09/2021	PD0

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000021150016690	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 10/dias Salário (liquido de 00 /faltas e DSR)	981,44	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	73,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 7,40 horas a 100%	242,60	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	48,52	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	546,24	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 3/12 Avos (7,5 dias)	828,81
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	276,27	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	**2.997,21**

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	104,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	40,96
114.1 IRRF	213,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**358,59**
				VALOR LÍQUIDO	**2.638,62**

RÚBRICA COVID-19

CAIXA

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 00013.020011 7 87490000280000
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:	20/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	17/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.800,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.800,00
Valor Pago (R$):	2.800,00
Identificação do Pagamento:	NF 245

Data/hora da operação: 17/09/2021 10:04:36

Código da operação: 060102128
Chave de segurança: MH0C87H2AT5KFCAN

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

RÚBRICA
COVID-19

1-

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810 DOUTOR ANGELO BRIVIO 345 UMUARAMA ARAÇATUBA - SP	35.158.108/0001-91 16013-180	20/09/2021	2.800,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2021 Juros 0,14%/dia A partir 23/09/2021 multa de R$ 20,58 Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 15/09/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3216/286834	
		Nosso Número 130-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		Número do Documento 148
Endereço RUA ROSA CURY		
Bairro / Distrito SÃO JOAQUIM		
Município ARACATUBA	UF SP	CEP 16050-395
Mensagem Pagador		

RÚBRICA
COVID-19

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 do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32165 01028.683405 00013.020011 7 87490000280000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					20/09/2021
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810 35.158.108/0001-91					3216/286834
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/09/2021	148	DS	S	15/09/2021	130-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.800,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2021 Juros 0,14%/dia A partir 23/09/2021 multa de R$ 20,58 Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3216 SICOOB COOPCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI 45.383.106/0010-40 RUA ROSA CURY SÃO JOAQUIM ARACATUBA - SP 16050-395 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Leda S. K. Augusto

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	245
Data de Emissão	08/07/2021
Data e Hora da Competência	08/07/2021 às 11:17:38
Código de Verificação	8571-3475-5717

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	35.158.108/0001-91	Cad. Mobiliário 91653	Insc. Mun. 91653
Nome	ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810		RG/IE 177.464.067.119
Logradouro	RUA-DOUTOR ÂNGELO BRÍVIO		Número 345
Bairro	UMUARAMA		CEP 16013-180
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefone			
E-Mail			

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
8	MANUTENÇÃO CORRETIVA DE EQUIPAMENTO BIOMÉDICO	2.800,0000	1,00	0,00	0,00	2.800,00

Valor Total dos Serviços = R$ 2.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Referente a Ordem de Serviço Nº148 Manutenção em Ventilador Mecânico Pulmonar, Marca: Takaoka, Modelo:Smart, Número de série, 1621.

Contrato Nº 002/2018 - projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - SP

Valor: R$2.800,00
Condições de pagamento: 30dd
Boleto com Vencimento: 08/08/2021

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$ 2.800,00

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0000	2.800,00	0,00	0,00	56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

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 **245** emit da em **08/07/2021** às **11:17:38** Código de Verificação: **8571-3475-5717**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2021 Valor Total R$ **2.800,00** Valor Líquido R$ **2.800,00**

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 2 ANEXADA EM 15/09/2021

Número da Nota	245
Data e Hora da Competência	15/09/2021 às 13:57:46
Código de Verificação	4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Data de Pagamento	08/08/2021	20/09/2021
Observação da Nota	NF Referente a Ordem de Serviço Nº148 Manutenção em Ventilador Mecânico Pulmonar, Marca: Takaoka, Modelo:Smart, Número de série; 1821. Contrato Nº 002/2018 - projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - SP Valor: R$2.800,00 Condições de pagamento: 30ddl Boleto com Vencimento: 08/08/2021	NF Referente a Ordem de Serviço Nº148 Manutenção em Ventilador Mecânico Pulmonar, Marca: Takaoka, Modelo: Smart, Número de série; 1821. Contrato Nº 002/2018 - projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - SP Ordem de Compra:1269 Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba Fonte Recurso: Covid19 Valor: R$2.800,00 Boleto com vencimento: 20/09/2021

Carta de Correção Nº **2** emitida em **15/09/2021** às **13:57:46** - Cód Verif **4357-5737-6670**
Usuário: **ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810**

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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 serviços constantes nesta nota fiscal nº 245 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 16/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor

RÚBRICA

COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3027 / 13004367-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR CPAP COM REPRESENTACAO EIRELI
CPF/CNPJ:	37.381.208/0001-08
Valor:	R$ 30.419,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	17/09/2021
Data / Hora da operação:	17/09/2021 10:06:35

Código da operação: 00120917
Chave de segurança: ATHC7HK5S68SEHCF

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

RÚBRICA
COVID-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	43
Data de Emissão	16/09/2021
Data e Hora da Competência	16/09/2021 às 10:52:43
Código de Verificação	5592-2712-8641

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	37.381.208/0001-08	Cód. Mobiliário	93079	Insc. Mun.	93079
Nome	DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI			RG/IE	177.482.609.114
Logradouro	RUA-SARJOB MENDES			Número	140
Bairro	ICARAY			CEP	16020-360
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RÚBRICA COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO FRESENIUS	970,0000	11,00	0,00	0,00	10.670,00
5	LOCAÇÃO DE BIPAP COM CIRCUITO E MASCARA ORONASAL	1.976,0000	10,00	0,00	0,00	19.760,00

Valor Total dos Serviços = R$ 30.430,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO MENSAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES - RECURSO COVID CONFORME ADITIVO DO CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.

AUTORIZO O DESCONTO DE R$10,45 PARA TED BANCARIA.

DADOS BANCARIOS: SANTANTER (033) AGÊNCIA: 3027 CONTA CORRENTE: 13004367-6

30,430•00 +
10•45 -
30,419•55 **

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30.430,00

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 30.430,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O credito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **43** emitida em **16/09/2021** às **10:52:43** - Cód Verif **5592-2712-8641**

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/09/2021 Valor Total R$ **30.430,00** Valor Líquido R$ **30.430,00**

Ass: _____ em ___/___/___

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

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

DE CPAP COM E REPRES.

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 43 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 16/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisão

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

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 / 4779-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SARA FRANCIELEN FIDELIS MALVESTIO
CPF/CNPJ:	475.106.158-52
Valor:	R$ 446,59
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	17/09/2021
Data / Hora da operação:	17/09/2021 14:42:02

Código da operação:	00163485
Chave de segurança:	97R31J8TET1CEK88

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

RÚBRICA COVID-19

COVID

A

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.383.106/0010.40	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

03 Endereço (logradouro, nº, andar)	04 Bairro
ROSA CURY, 50	SÃO JOAQUIM

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Aracatuba	SP	16.050-580	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
149.69421.44.3	8558 - SARA FRANCIELEN FIDELIS MALVESTIO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
EMILIA SANTOS	70	PRIMAVERA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)			18 CPF
Aracatuba	SP	16.075-210	000099530	458	SP	475.106.158-52

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
13/07/1998	ROSELI BATISTA FIDELIS MALVESTIO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.590,47	01/09/2021	00/00/0000	08/09/2021	SJ1

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000021150016690	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 8/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	424,13	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	58,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)	
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	**482,80**

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	36,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**36,21**
				VALOR LÍQUIDO	**446,59**

RÚBRICA
COVID-19

CAIXA

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 03002.302002 00000.044172 3 87490000009890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
Nome/Razão Social:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**21.608.296/0001-06**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	20/09/2021
Data da Efetivação / Agendamento:	20/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	98,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	98,90
Valor Pago (R$):	98,90
Identificação do Pagamento:	NF 17636

Data/hora da operação: 20/09/2021 14:57:55

Código da operação: 063555557
Chave de segurança: 47M7075J812TEAZ0

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.044172 3 87490000009890**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030023020000000044	17636	20/09/2021	98,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAMED COMERCIAL LTDA - EPP — CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06
R ANTARTICA 850 JARDIM VITORIA MARILIA SP-17.520-130

Agência/Código do Beneficiário
3198-4/17169-7

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.044172 3 87490000009890**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					20/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MAMED COMERCIAL LTDA - EPP - CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06					3198-4/17169-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/09/2021	17636	DM	N	17/09/2021	00030023020000000044
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			98,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

RÚBRICA
COVID-19

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Juros/Multa: 0,00
(=) Valor Cobrado: 98,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ledo C. V. Bugiga

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.636
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 6082 9600 0106 5500 1000 0176 3618 1725 4960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135211084236315 17/09/2021 09:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.332.811.115		21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Identificação Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	17/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ROSA CURY, 50 - ",	SAO JOAQUIM	16050-395		17/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARACATUBA	(18)3649-6628	SP		09:16:02

FATURA/DUPLICATA

001	20/09/2021	R$ 98,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		12705		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1249	MANTA TERMICO ALUMINIZADO 2,10 X 1,40 RESGATE Lote=A008 Qtd=10 Fab=01/08/2021 Val=30/08/2026	90211020	040	5102	UN	10	9,89	98,90	0,00	0,00	0

RÚBRICA
COVID-19

Mamed Comercial Ltda.
Rua Antartica, 850 - Jardim Vitoria - Marilia - SP
Fone (14) 3367-3864

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG.:3190 C/C: 20.949-0
Secao IV-Artigo 18-Secretaria da fazenda - Do Cancelamento de NF-e: A solicitacao do cancelamento de NF-e, perante ao Orgao Competente, se dara quando tenha decorrido periodo de tempo maximo de 168 horas (7 dias) desde a Concessao da Autorizacao de uso da NF-e respectiva.
ORDEM DE COMPRA 1245- CONTRATO DE GESTAO N°002/2018
PROJETO:PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-CONTRATANTE:PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP-
FONTE DE RECURSO:COVID-19

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:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/09/2021,Valor Total: R$98,90, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

Nathi Pacheco Bezerra Moura
Farmacêutica
CRF-SP 72049

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/09/2021	25:40

NF-e
Nº 000.017.636
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

MAMED COMERCIAL HOSPITALAR

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 17636 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos estando tudo na perfeita ordem.

Data 17/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Enfermeira

Marli Pacheco Bezzerra Moura
Farmacêutica
CRF-SP 72049

CAIXA

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 03002.302002 00000.046177 1 87490000091980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
Nome/Razão Social:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**21.608.296/0001-06**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	20/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	919,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	919,80
Valor Pago (R$):	919,80
Identificação do Pagamento:	NF 17642

Data/hora da operação: 20/09/2021 14:59:17

Código da operação: 063557532
Chave de segurança: H41KKLZ78UFNTGWS

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

RÚBRICA
COVID-19

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* | 00190.00009 03002.302002 00000.046177 1 87490000091980

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030023020000000046	17642	20/09/2021	919,80	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAMED COMERCIAL LTDA - EPP — CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06
R ANTARTICA 850 JARDIM VITORIA MARILIA SP-17.520-130

Agência/Código do Beneficiário
3198-4/17169-7

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* | 00190.00009 03002.302002 00000.046177 1 87490000091980

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					20/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MAMED COMERCIAL LTDA - EPP - CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06					3198-4/17169-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/09/2021	17642	DM	N	20/09/2021	00030023020000000046
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 RS				919,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

RÚBRICA COVID-19

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 919,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Leda C. V. Bugiga

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.642
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 6082 9600 0106 5500 1000 0176 4212 9750 2074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135211084990796 17/09/2021 11:06:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.332.811.115		21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	17/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ROSA CURY, 50 - ",		SAO JOAQUIM	16050-395	17/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARACATUBA	(18)3649-6628	SP		11:06:48

FATURA/DUPLICATA

001 20/09/2021 R$ 919,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	919,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	919,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		12710		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
13378	ESPACADOR P/MEDICAMENTO EM AEROSSOL G-TECH Lote=302001 Qtd=20 Fab=21/08/2020 Val=21/08/2030	90192020	040	5102	UN	20	45,99	919,80	0,00	0,00	0

Mamed Comercial Ltda.
Senhor cliente, reclamações somente serão aceitas até 7 dias após o recebimento.
Período para cancelamento de notas 7 dias conforme IV - Artigo 18, da Secretaria da Fazenda)
Mais informações: (14) 3367 3864

RÚBRICA
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG.:3190 C/C: 20.949-0
Secao IV-Artigo 18-Secretaria da fazenda - Do Cancelamento de NF-e: A solicitacao do cancelamento de NF-e, perante ao Orgao Competente, se dara quando tenha decorrido periodo de tempo maximo de 168 horas (7 dias) desde a Concessao da Autorizacao de uso da NF-e respectiva.
ORDEM DE COMPRA 1265- CONTRATO DE GESTAO N°002/2018
PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA
FONTE DE RECURSO COVID

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:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/09/2021,Valor Total: R$919,80, 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
17/09/2021	Farmacêutica CRF-SP 72049 Mari Pacheco Bezerra Moura 15:40

NF-e
Nº 000.017.642
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

NAMED COMERCIAL HOSPITALAR

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 176421 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Data 17/09/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor

17/09/2021

Recebido por Ayla Barbosa Bezerra.

Marli Pacheco Bezzerra Moura
Farmacêutica
CRF-SP 72049

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CAIXA

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 03002.302002 00000.048173 9 87490000082800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
Nome/Razão Social:	**MAMED COMERCIAL LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**21.608.296/0001-06**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	20/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	828,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	828,00
Valor Pago (R$):	828,00
Identificação do Pagamento:	NF 17644

Data/hora da operação: 20/09/2021 15:00:26

Código da operação: 063559248
Chave de segurança: PVZSLMCK5M9PSWLS

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

A

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.048173 9 87490000082800**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030023020000000048	17644	20/09/2021	828,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MAMED COMERCIAL LTDA - EPP — CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06
R ANTARTICA 850 JARDIM VITORIA MARILIA SP-17.520-130

Agência/Código do Beneficiário
3198-4/17169-7

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03002.302002 00000.048173 9 87490000082800**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					20/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MAMED COMERCIAL LTDA - EPP - CPF/CNPJ: 21.608.296/0001.06					3198-4/17169-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/09/2021	17644	DM	N	17/09/2021	00030023020000000048
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 R$				828,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

RÚBRICA COVID-19

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Juros/Multa: 0,00
(=) Valor Cobrado: 828,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI — CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY, 50; ARACATUBA - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Leda C. V. Bugiga

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.644
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 6082 9600 0106 5500 1000 0176 4419 3060 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135211085116959 17/09/2021 11:26:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.332.811.115		21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	17/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ROSA CURY, 50 - ",	SAO JOAQUIM		16050-395	17/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARACATUBA	(18)3649-6628	SP		11:25:51

FATURA/DUPLICATA

001 20/09/2021 R$ 828,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	828,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		12721		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4312	ATADURA DE CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS ERIMAX Lote=E0721 Qtd=600 Fab=12/05/2021 Val=01/07/2026	30059090	040	5102	UN	600	1,38	828,00	0,00	0,00	0

Mamed Comercio Ltda.
Senhor cliente, reclamações somente serão aceitas até 48 horas após o recebimento. Período máximo para cancelamento de notas 7 dias. (A sessão IV - Artigo 18, da Secretaria da Fazenda)
Mais informações: (14) 3367 3864

RÚBRICA
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 Secao IV-Artigo 18-Secretaria da fazenda - Do Cancelamento de NF-e: A solicitacao do cancelamento de NF-e, perante ao Orgao Competente, se dara quando tenha decorrido periodo de tempo maximo de 168 horas (7 dias) desde a Concessao da Autorizacao de uso da NF-e respectiva. ORDEM DE COMPRA:1265-CONTRATO DE GESTAO:Nº002/2018-PROJETO:PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-FONTE DE RECURSO:COVID-19.	

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/09/2021,Valor Total: R$828,00, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/09/2021	Marli Pacheco Bezzerra 15:40

Marli Pacheco Bezzerra Moura
Farmacêutica
CRF-SP 72049

NF-e
Nº 000.017.644
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

MAMED COMERCIAL HOSPITALAR

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 17644 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 17/09/2021

Leda C. V. Bagiga
Nome completo

Função: supervisor

solicitado Italo Cardoso Bezerra

RG: 32987462-5

17/09/2021

Marli Pacheco Bezzerra Moura
Farmacêutica
CRF-SP 72049

CAIXA

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 03215.837000 02825.128172 1 87530000235000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORA PAGAMENTOS LTDA.**
Nome/Razão Social:	**CORA PAGAMENTOS LTDA.**
CPF/CNPJ:	**34.052.649/0001-78**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Torricelli Equipamentos Hospitalar
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Irmandade Santa 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:	24/09/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.350,00
Valor Pago (R$):	2.350,00
Identificação do Pagamento:	NF 709

Data/hora da operação: 24/09/2021 16:12:54

Código da operação: 067303847
Chave de segurança: R2L0HG8NKL87FWV2

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

RÚBRICA
COVID-19

A

Esse é o seu boleto
Irmandade Santa Casa De Birigui

cora

Valor
R$ 2.350,00

Vencimento
24/09/2021

Beneficiário
Torricelli Equipamentos Hospitalar
CNPJ 20.151.318/0001-80

Descrição
Psm Ata
NF 709

Após o vencimento
R$ 0,00 multa — **0,00%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

RÚBRICA
COVID-19

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
00190.00009 03215.837000
02825.128172 1 87530000235000

Intermediado por:
Cora Pagamentos LTDA
CNPJ 34.052.649/0001-78

Data de emissão: 23/09/2021

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03215.837000 02825.128172 1 87530000235000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: 24/09/2021
Beneficiário: Torricelli Equipamentos Hospitalar				CPF/CNPJ do Beneficiário: 20.151.318/0001-80		Agência/Código do Beneficiário: 3336-7
Data do Documento: 23/09/2021		Nr. do Documento: 2825128		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 00032158370002825128
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 2.350,00
						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Irmandade Santa Casa De Birigui - CNPJ 45.383.106/0010-40						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Leda C. V. Bugliari

RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 709 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R$ 2.350,00

TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 709
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0920 1513 1800 0180 5500 1000 0007 0914 2601 7273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	135211054272890 10/09/2021 15:15:24

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	45.383.106/0010-40	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ROSA CURY, 50	SAO JOAQUIM	16050395	10/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ARACATUBA		SP		15:05:00

FATURA/DUPLICATA

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
2.350,00	423,00	0,00	0,00	2.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

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	ALIQ IPI
154	VALVULA PARA CILINDRO DE OXIGENIO	90189099	000	5102	UN	5,00	230,0000	0,0000	1150,0000	1.150,00	207,0000	0,0000	18,0000	0,00
154	VALVULA INTERNA DE OXIGENIO PARA RESPIRADOR CARMEL	90189099	000	5102	UN	1,00	1200,0000	0,0000	1200,0000	1.200,00	216,0000	0,0000	18,0000	0,00

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 709, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
A+A 23/09/2021
César Luis
RG: 28.527.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOXARIFADO

RÚBRICA
COVID-19

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	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestao 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1264 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID 19 Val Aprox Tributos R$370,83 (15,78%) Federal e R$312,55 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT	

CAIXA

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:	97 / 87960-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORTO TRAUMA ASSIST MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.547.239/0001-89
Valor:	R$ 1.397,30
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 902
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2021
Data / Hora da operação:	24/09/2021 16:15:18

Código da operação:	00166918
Chave de segurança:	AYAEMFRY0LY93426

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

RÚBRICA
COVID-19

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **902**
Série: **E**
Data Emissão: **23/09/2021**
Certificação: **0D314-C2C03**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTO TRAUMA ASSISTENCIA MEDICA S S LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **17.547.239/0001-89** Insc. Municipal: **89707** Insc. Estadual:
Endereço: **R CAROLINA LANER BONGIOVANI** N°: **804**
Bairro: **JARDIM NOVO BONGIOVANI** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19026-660**
E-mail: **agessander@me.com** Telefone: **1832212233**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**
CNPJ/CPF: **45.383.106/0010-40** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ROSA CURY** N°: **50**
Bairro: **BAIRRO SÃO JOAQUIM** Compl.:
Município: **ARAÇATUBA** UF: **SP** CEP: **16050-395**
E-mail: **supervisaopjaracatuba@iscb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO REALIZADO SETOR SINTOMATICO RESPIRATÓRIO COVID - 14/08 DAS 7 ÀS 19HS (12HORAS) CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP TOTAL DE 1 PLANTÃO - VALOR TOTAL R$ 1.500,00 COMPETÊNCIA AGOSTO/ 2021

DR TALES PADUA JESUINO DE ALMEIDA CRM/SP 214554
"AUTORIZA DESCONTO DE R$ 10,45 PARA TED "

RÚBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÃO REALIZADO SETOR SINTOMATICO RESPIRATÓRIO COVID - 14/08 DAS 7 ÀS 19HS (12HORAS) CONFORME CONT	Sim	1,00	1.500,0000	1.500,00

1,500•00 +
9•75 -
45•00 -
22•50 -
15•00 -
10•45 -
1,397•30 **+

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 902, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 23/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisão

Valor Tributável: R$ 1.500,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.500,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 30,00
PIS: 0,650% R$ 9,75	COFINS: 3,000% R$ 45,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 22,50	CSLL: 1,000% R$ 15,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 169,95 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 30,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.407,75

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Data Geração: **23/09/2021 15:07:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630502**
Observações: "DR TALES " DADOS BANCARIOS: ORTO-TRAUMA ASSISTENCIA MEDICA SS LTDA CNPJ N. 17.547.239/0001-89. BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 97-3 CONTA N. 87960-6

Impresso em: 23/09/2021 às 15:08:01 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ORTO TRAUMA ASSISTENCIA MEDICA S S LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 902
Certificação
0D314-C2C03

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1358 / 13001269-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABIANA X DA SILVA MARMITARIA
CPF/CNPJ:	26.627.531/0001-00
Valor:	R$ 1.973,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 087
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2021
Data / Hora da operação:	24/09/2021 16:20:21

Código da operação:	00167571
Chave de segurança:	72F9PQ7TM39QPWWV

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

RÚBRICA COVID-19

	RECEBIMOS(EMOS) DE FABIANA X DA SILVA MARMITARIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO	NF-e Nº 00000087 Série 1
	DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 00000087
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521 0926 6275 3100 0100 5500 1000 0000 8715 7530 1850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA.MERC.AD.OU.REC.3OEM OPC/	135211110573649

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
177379158114		26.627.531/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	45.383.106/0010-40	23/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ROSA CURY , 50	SAO JOAQUIM	16050-395	23/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Araçatuba		SP	ISENTO	08:04:36

FATURA

Nº 000000001 19/10/2021 R$1984,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.984,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33	1.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
248	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	VOLUME	QUANT.	VLR UNIT	VLR UNIT C/DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. APROX TRIBUTOS
1	MARMITEX	21069029	0102	5.102	UN	248,00	248	8,00	8,00	1.984,00	0,00	0,00	0,00			83,33

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 87, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 24/09/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisora

RÚBRICA
COVID-19

1,984.00 +
10.45 -
1,973.55 *+

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DATA APROX. CALC.: 24/09/2021 13:32:... VALOR APROX. TRIB.: 83,33 (...00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br Versão: 19.7.8 Chave: ...
CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988 ART. 37 INCISO XXI "RESSALVADOS OS SERVIÇOS A VACINAÇÃO E INTERNAÇÃO SEJAM SIMULTÂNEO HOSPITALAR COVID, REFERENTE AO ... DE 13/03/2021 AO PERÍODO DECRETADO DE R$ 10,45 CUSTO DO BANCÁRIO - CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. DADOS PAY ... DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER 033 AGÊNCIA 1748 ARAÇATUBA/SP C/C 013-01259-9 PIX FABIANA X DA SILVA MARMITARIA ME

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:

Sintomático JULHO

MARMITARIA E RÔTISSERIA Nº
Dona Ana
Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME
CNPJ 26.627.531/0001-00
Insc: Est. 177.379:158:114

25 Refeições 200,00
Hospital
08/07/2021
Paula e Maria

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

HMM Sintomático

TOTAL R$ 200,00

Data: / / Nº
Nome MARMITARIA E RÔTISSERIA
Endereço Dona Ana
Fone Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME
CNPJ 26.627.531/0001-00
Insc: Est. 177.379:158:114

25 Grain 200,00
10/07/21
Hmm
Sintomático

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

PSM

TOTAL R$ 200,00

Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME
CNPJ 26.627.531/0001-00
Insc: Est. 177.379:158:114

24 Refeições
Hospital
13/07/2021
hmm
13/07

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

Daniela C. Correa

TOTAL R$ 192,00

Nome MARMITARIA E RÔTISSERIA
Endereço Dona Ana
Fone Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME
CNPJ 26.627.531/0001-00
Insc: Est. 177.379:158:114

3 Almoços 24,00
1 janta
Sintomatico
18/07
HMM
Parlene

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

TOTAL R$ 24,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

RÚBRICA
COVID-19

616,00

Data 22/07 Nº

MARMITARIA E RÔTISSERIA
Dona Ana
Fabiana X. da Silva Marmitaria
CNPJ 26.627.531/0001-60
Insc: Est. 177.379.158:1.4

Nome
Endereço
Cidade
Fone

28 Refeições 224,00
Jantar
Sintomatico
Respiratorio
HMM

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

TOTAL R$ 224,00

Data

MARMITARIA E RÔTISSERIA
Dona Ana
Fabiana X. da Silva Marmitaria
CNPJ 26.627.531/0001-60
Insc: Est. 177.379.158:1.4

Nome
Endereço
Cidade
Fone

29 Refeições 232,00
almoço
23/07

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

TOTAL R$ 232,00

MARMITARIA E RÔTISSERIA
Dona Ana
Fabiana X. da Silva Marmitaria
CNPJ 26.627.531/0001-60
Insc: Est. 177.379.158:1.4

Nome
Endereço
Cidade
Fone

38 Refeições 304,00
Jantar
Sintomatico
Respiratorio

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

TOTAL R$ 304,00

Dona Ana
Fabiana X. da Silva Marmitaria
CNPJ 26.627.531/0001-60
Insc: Est. 177.379.158:1.4

Nome
Endereço
Fone

2 PSM
Refeições 16,00
Almoço
24/07 Sintomatico

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

TOTAL R$ 16,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

RÚBRICA
COVID-19

276,00

MARMITARIA E RÔTISSERIA Nº

Nome Dona Ana

Endereço Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME

Fone Cidade Est.

27 1 Almoço 216

Lasanha

Almoço

hmm

19/07

HMM

Dr(a) Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

METROGRAF TOTAL R$ 216,00

Data: / / Nº

Nome MARMITARIA E RÔTISSERIA

Endereço Dona Ana

Fone Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME

CNPJ 26.627.531/0001-00 Est.

Insc: Est. 177.379:158:114

25 Almoços 200

Jantar

Lasanha

19/07

HMM

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

METROGRAF TOTAL R$ 200,00

MARMITARIA E RÔTISSERIA

Dona Ana

Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME

CNPJ 26.627.531/0001-00

Insc: Est. 177.379:158:114

1 Almoço

almoço

Lasanha hmm

24/07

Dr(a) Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

8,00

Nome Dona Ana

Endereço Fabiana X. da Silva Marmitaria-ME

Fone CNPJ 26.627.531/0001-00 Insc: Est. 177.379:158:114 Est.

21 Almoço

Lasanha

almoço hmm 168,00

22/07

Ana Carla Permanhani
Nutricionista
CRN3 - 57198

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAÇATUBA

METROGRAF TOTAL R$ 168,00

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

592,00

RUBRICA

COVID-19