



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA  
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.º 362 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N.º 66.985 de 31/07/1970

# Prestação de Contas

## Janeiro 2021

## Lei nº 2348

### Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

**Banco Santander**  
**Ag: 0058 Conta: 130020184**

NOSSA MISSÃO: OFERECER AOS NOSSOS CLIENTES ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR COM QUALIDADE E HUMANIZADO, SEMPRE VISANDO O BEM ESTAR E A SEGURANÇA NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS, ALIADOS A SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

Av. Santa Casa, 566 – Centro - Penápolis / SP 16300-000 – Fone (18) 3652 2210  
e-mail: [santacasa@eturbo.com.br](mailto:santacasa@eturbo.com.br) - Siga-nos: [www.twitter.com/santacasaplis](http://www.twitter.com/santacasaplis)



**ANEXO - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Penápolis  
**TIPO DE CONCESSÃO: (1)** Lei nº 2348 de 22 de Fevereiro de 2019.  
**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** Prestação de Serviços de Saúde de Urgência e Emergência, realizados através da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis  
**EXERCÍCIO:** JANEIRO 2021- LEI 2348  
**ENTIDADE CONVENIADA:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis  
**CNPJ:** 53.894.218/0001-01  
**ENDEREÇO e CEP:** Avenida Santa Casa, 566 - centro - Penápolis - SP  
**RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:** Roberto Martins Torsiano  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$286.651,67  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Fundo Municipal de Saúde, Serviços de Assistência Básica e Outros Serviços de Terceiro - Manutenção Santa Casa de Misericórdia de Penápolis.

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/01/2021	R\$ 228.651,67	29/01/2021	128	R\$ 228.651,67
29/01/2021	R\$ 58.000,00	29/01/2021	129	R\$ 58.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 286.651,67
SALDO MÊS ANTERIOR BCO				R\$ 1.400,87
SALDO MÊS ANTERIOR CAIXA				R\$ 83.300,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 371.352,54</b>
DEPOSITO DINHEIRO CAIXA				R\$ 179.124,19
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO CUSTEIO	01/01/2021 A 31/01/2021	MUNICIPAL	R\$ 371.352,54	
MANUTENÇÃO CUSTEIO		PRÓPRIO	R\$ -	
		DEP. DINHEIRO CX	R\$ 179.124,19	
TOTAL DAS DESPESAS DESTE CONVÊNIO			R\$ 71.540,05	
TOTAL DAS DESPESAS DOS DEMAIS CONVÊNIOS			R\$ 353.616,74	
TRANSFERÊNCIA 1997-1			R\$ 25.300,00	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ -	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 100.019,94	

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

CREDOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOC FISCAL	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR PAGO	Convênio	JUROS E MULTA	Nº DOCUMENTO DE DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 35,50	Lei 2348		000000	04/01/2021
Transferencia 1997-1	TED	Transferencia	R\$ 4.500,00	Lei 2348		062984	04/01/2021
Banco Santander	IOF	Despesa Financeira	R\$ 0,26	Lei 2348		000000	04/01/2021
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 13,00	Lei 2348		000000	27/01/2021
Transferencia 1997-1	TED	Transferencia	R\$ 1.247,97	Lei 2348		023878	29/01/2021
CIDL Serviços Médicos S/S	Nfe 202	Serviços Médicos	R\$ 2.400,00	Lei 2348		145742	29/01/2021
Adur Azeiteiro da Silva	RPA	Serviços Médicos	R\$ 4.349,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Ana Paula Gil Monteiro	RPA	Serviços Médicos	R\$ 4.349,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Elias Kimiko Belmae Fuzie	RPA	Serviços Médicos	R\$ 6.089,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Flavio Shiguro Sakamoto	RPA	Serviços Médicos	R\$ 14.789,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Francaeo Carlos Patra Bassalo	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.006,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Marcio Antonio Arantes	RPA	Serviços Médicos	R\$ 2.066,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Luiz Henrique de Felipe	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.006,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Alexandre Arantes Damo	RPA	Serviços Médicos	R\$ 8.264,36	Lei 2348		030129	29/01/2021
Manuel Carlos Pinotti Alfonso	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.399,33	Lei 2348		030129	29/01/2021
Sabrina Barreto Figueiredo	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.612,13	Lei 2348		030129	29/01/2021
Samir Sabhi Salous	RPA	Serviços Médicos	R\$ 2.362,80	Lei 2348		030129	29/01/2021
Luiz Washington Botzo Nascimento Filho	RPA	Serviços Médicos	R\$ 8.046,86	Lei 2348		030129	29/01/2021
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 71.540,05</b>				

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.  
 (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.  
 (3) Notas Fiscais e recibos.  
 (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Pú

Penápolis, 26 de Fevereiro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**





**ANEXO - ÁREA MUNICIPAL**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR:  
TIPO DE CONCESSÃO: (1)

Prefeitura Municipal de Penápolis  
Lei nº 2375 de 23 de Maio de 2019 e Lei nº 2348 de 22 de Fevereiro de 2019.

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Prestação de Serviços de Saúde de Urgência e Emergência, realizados através da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

EXERCÍCIO: **JANEIRO 2021- GERAL**

ENTIDADE CONVENIADA:  
CNPJ:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis  
53.894.218/0001-01

ENDEREÇO e CEP:

Avenida Santa Casa, 566 - centro - Penápolis - SP

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

Roberto Martins Torstiano

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$286.651,67

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Fundo Municipal de Saúde, Serviços de Assistência Básica e Outros Serviços de Terceiro - Manutenção Santa Casa de Misericórdia de Penápolis.

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/01/2021	R\$ 228.651,67	29/01/2021	128	R\$ 228.651,67
29/01/2021	R\$ 58.000,00	29/01/2021	129	R\$ 58.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 286.651,67
SALDO MÊS ANTERIOR BCO				R\$ 1.400,87
SALDO MÊS ANTERIOR CAIXA				R\$ 83.300,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 371.352,54</b>
DEPOSITO DINHEIRO CAIXA				R\$ 179.124,19
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/AUXÍLIO	01/01/2021 A 31/01/2021	MUNICIPAL	R\$	371.352,54
MANUTENÇÃO/AUXÍLIO		PRÓPRIO	R\$	-
MANUTENÇÃO/AUXÍLIO		DEP. DINHEIRO CX	R\$	179.124,19
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$</b>	<b>425.156,79</b>
TRANSFERÊNCIA 1997-1			R\$	25.300,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	100.019,94

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

CREADOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOC FISCAL	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR PAGO	Convênio	JUROS E MULTA	Nº DOCUMENTO DE DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 35,50	Lei 2348		000000	04/01/2021
Ticket Serviços	Nfe 561040	Recursos Humanos (5)	R\$ 53.460,00	Lei 2375		000000	04/01/2021
Transferencia 1997-1	TEJ	Transferencia	R\$ 4.500,00	Lei 2348		062984	04/01/2021
Banco Santander	JOF	Despesa Financeira	R\$ 0,26	Lei 2348		000000	04/01/2021
Banco Santander	JOF	Despesa Financeira	R\$ 13,00	Lei 2348		000000	27/01/2021
Transferencia 1997-1	Tarifa	Transferencia	R\$ 1.247,97	Lei 2348		023878	29/01/2021
CIDL Serviços Médicos S/S	Nfe 202	Serviços Médicos	R\$ 2.400,00	Lei 2348		145742	29/01/2021
Antônio Casero Gazola	Nfe 51	Serviços Médicos	R\$ 14.077,50	Lei 2375		031029	29/01/2021
Batista e Ramos Serv. Médicos	Nfe 190	Serviços Médicos	R\$ 16.800,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Clinica Menechino Serviços Médicos	Nfe 4916	Serviços Médicos	R\$ 3.941,70	Lei 2375		031029	29/01/2021
Clinica Medica Rosseti Gerbas Lda	Nfe 45	Serviços Médicos	R\$ 13.333,40	Lei 2375		031029	29/01/2021
Ferreira Costa Policlínica Ltda	Nfe 233	Serviços Médicos	R\$ 7.195,19	Lei 2375		031029	29/01/2021
FVGM Clinica Medica Ltda	Nfe 219	Serviços Médicos	R\$ 4.800,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Instituto Medico Vaz Giroto Ltda	Nfe 781	Serviços Médicos	R\$ 2.400,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Medeiros e Cypriano Clinica Medica Ltda	Nfe 353	Serviços Médicos	R\$ 6.569,50	Lei 2375		031029	29/01/2021
Medical Martins Clinica Medica Ltda	Nfe 605	Serviços Médicos	R\$ 3.660,15	Lei 2375		031029	29/01/2021
Percinoto Clinica Medica Ltda	Nfe 448	Serviços Médicos	R\$ 6.000,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Rossi e Trinca Ltda	Nfe 159	Serviços Médicos	R\$ 5.806,53	Lei 2375		031029	29/01/2021
Sidnei Albrezard	Nfe 275	Serviços Médicos	R\$ 22.805,55	Lei 2375		031029	29/01/2021
Vermes Serviços Médicos Ltda	Nfe 62	Serviços Médicos	R\$ 4.639,58	Lei 2375		031029	29/01/2021
Semedi Serviços Médicos e diag. Ltda	Nfe 3037	Serviços Médicos	R\$ 7.508,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Quessada e Quessada Serv. Saude Ltda	Nfe 491	Serviços Médicos	R\$ 21.441,91	Lei 2375		031029	29/01/2021
Manfredi e Botega Serviços de Anestesia	Nfe 938	Serviços Médicos	R\$ 16.800,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Mauricio Lucianelli	Nfe 71	Serviços Médicos	R\$ 20.834,70	Lei 2375		031029	29/01/2021
Nascimento e Nascimento Serv. Médicos	Nfe 276	Serviços Médicos	R\$ 3.900,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Rozo e Rodrigues Serviços Médicos Ltda	Nfe 124	Serviços Médicos	R\$ 9.385,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Serviços médicos espec. Noroeste	Nfe 185	Serviços Médicos	R\$ 23.367,38	Lei 2375		031029	29/01/2021
Laboratorio Dominicus Cruz Ltda	Nfe 5425	Serviços Médicos	R\$ 7.155,05	Lei 2375		031029	29/01/2021
Laboratorio Dominicus Cruz Ltda	Nfe 5424	Serviços Médicos	R\$ 9.385,00	Lei 2375		031029	29/01/2021
Ultra Mag Diagnostico por Imagem Ltda	Nfe 6372	Serviços Médicos	R\$ 37.143,47	Lei 2375		031029	29/01/2021
Laboratorio de Analises Clinica Penapolis	Nfe 2332	Serviços Médicos	R\$ 9.765,23	Lei 2375		031029	29/01/2021
Clinica Penapolense de Urologia	Nfe 428	Serviços Médicos	R\$ 4.349,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Adair Aquino da Silva	RPA	Serviços Médicos	R\$ 4.349,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Ana Paula Gi Monteiro	RPA	Serviços Médicos	R\$ 6.089,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Elisa Kinuko Helmas Fuzie	RPA	Serviços Médicos	R\$ 14.789,36	Lei 2348		010129	29/01/2021
Flavio Shigueto Sakamoto	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.006,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Francisco Carlos Patra Bassalo	RPA	Serviços Médicos	R\$ 2.066,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Marcio Antonio Arantes	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.006,80	Lei 2348		010129	29/01/2021
Lutz Henrique de Felipe	RPA	Serviços Médicos	R\$ 3.006,80	Lei 2348		010129	29/01/2021

**Custeio: Lei Municipal nº 2348 de 22/04/2019**  
**Fonte de Recurso: Fundo Municipal de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Penápolis**

Alexandre Arantes Damo	RPA	Serviços Médicos	R\$	8.264,36	Lei 2348	030129	29/01/2021
Manuel Carlos Pinotti Affonso	RPA	Serviços Médicos	R\$	3.399,33	Lei 2348	030129	29/01/2021
Sabrina Barreto Figueiredo	RPA	Serviços Médicos	R\$	3.612,13	Lei 2348	030129	29/01/2021
Samir Sabbi Salous	RPA	Serviços Médicos	R\$	2.362,80	Lei 2348	030129	29/01/2021
Luiz Washington Bozzo Nascimento Filho	RPA	Serviços Médicos	R\$	8.046,86	Lei 2348	030129	29/01/2021
<b>TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>425.156,79</b>			

(1) Autófilo, submissão ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Penápolis, 26 de Fevereiro de 2021.

Responsável pela Conveniada:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400  
CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

128

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

128

DOTAÇÃO:

188

DATA:

12/01/2021

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)

CONTA: - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP - 16300-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

TRANSF. PARA A MANUTENÇÃO DA ENTIDADE ACIMA, DE ACORDO COM AS LEIS MUNICIPAIS Nº 2.128 DE 22/06/2016 E Nº 2.480 DE 28/10/2020, DECRETOS NºS. 6.155-24/06/19 E 6.166-05/07/19, CONF. OFÍCIO Nº 234/2020 DA SANTA CASA E DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS

VALOR TOTAL

ORDINÁRIO

SOMA

235.476,03

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.50.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
01	TESOURO
310.00	SAÚDE-GERAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

4.176.000,00

0,00

0,00

235.476,03

3.940.523,97

VALOR A SER PAGO R\$

235.476,03

(duzentos e trinta e cinco mil, quatrocentos e setenta e seis reais e três centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: / /

NOME:

RG/CPF:

32482021001880001280000000235476030050009800



Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400  
CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

129

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

129

DOTAÇÃO:

188

DATA:

12/01/2021

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)

CONTA: - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP - 16300-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REPASSE A ENTIDADE ACIMA, DE ACORDO C/ A LEI MUNICIPAL Nº 2.348 DE 22/02/2019; CONF. OFÍCIO Nº 234/2020 DA SANTA CASA E DESPACHO DA SEFIN, ANEXOS.

VALOR TOTAL

ORDINÁRIO

SOMA

58.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02.13.01

SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA

3.3.50.39.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030

SAUDE

2.032

ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.

01

TESOURO

310.00

SAÚDE-GERAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

4.176.000,00

235.476,03

0,00

58.000,00

3.882.523,97

VALOR A SER PAGO R\$

58.000,00

(cinquenta e oito mil reais)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: / /

NOME:

RG/CPF:

32482021001880001290000000058000000050009800



Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis





# Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/01/2021 a 31/01/2021

Data/Hora: 01/02/2021 às 09h09

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
04/01/2021	SALDO ANTERIOR			1.400,87
04/01/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 30/12/2020	000000	-35,50	
04/01/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	150348	58.000,00	
04/01/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TICKET SERVICOS S/A	000000	-53.460,00	
04/01/2021	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.001997-1	062984	-4.500,00	
04/01/2021	IOF ADICIONAL - AUTOMATICO PERIODO: 01/12 A 31/12/20	000000	-0,26	1.405,11
27/01/2021	TARIFA EXTRATO INTELIGENTE 25/01/2021	000000	-13,00	1.392,11
29/01/2021	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	286.651,67	
29/01/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	145403	127.924,19	
29/01/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	145627	21.200,00	
29/01/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	150201	30.000,00	
29/01/2021	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.001997-1	023878	-1.247,97	
29/01/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 3997.13.002955-3	145742	-2.400,00	
29/01/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-98.500,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-2.066,80	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-2.362,80	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-2.400,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-3.006,80	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-3.006,80	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-3.399,33	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-3.612,13	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-3.660,15	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-3.900,00	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-3.941,70	

Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis

29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-4.349,36	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-4.349,36	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-4.639,58	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-4.800,00	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-5.806,53	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-6.000,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-6.089,36	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-6.569,50	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-7.155,05	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-7.195,19	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-7.508,00	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-8.046,86	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-8.264,36	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-9.385,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-9.385,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-9.765,23	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-13.333,40	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-14.077,50	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-14.789,36	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-16.800,00	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-16.800,00	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-20.834,70	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-21.441,90	
29/01/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030129	-22.805,55	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-21.441,91	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-23.367,38	
29/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010129	-37.143,47	1.519,94
01/02/2021	TAR EMISSAO TED CIP PGTO FORNEC	492369	-150,00	1.369,94

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueado  
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/02/2021

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	1.369,94
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Bloqueio Judicial	1.388,89
<b>D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)</b>	<b>-18,95</b>

**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)

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

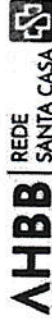
# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP



PERÍODO: 01/01/2021 ATÉ 31/01/2021

CONTA FINANCEIRA:: BANCO SANTANDER 13002018-4

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	04-01-2021 08:06:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	CAIXA	9196 - CAIXA PROJETOS	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$58.000,00
REALIZADO	04-01-2021 12:32:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8728 - BANCO SANTANDER 13001997-1	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	04-01-2021 12:35:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	FOLHA DE PAGAMENTO	12612 - TICKET SERVIÇOS S/A - 47.866.934.0001-74	DÉBITO	CARTAO ALIMENTAÇÃO (DEBITO)	R\$-53.460,00
REALIZADO	04-01-2021 15:56:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-35,50
REALIZADO	04-01-2021 15:59:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-0,26
REALIZADO	27-01-2021 08:33:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
REALIZADO	29-01-2021 11:46:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	CAIXA	9190 - CAIXA PROVISAO	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$127.924,19
REALIZADO	29-01-2021 11:52:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	CAIXA	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$21.200,00
REALIZADO	29-01-2021 11:54:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	CAIXA	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$30.000,00
REALIZADO	29-01-2021 11:58:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	CAIXA	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$-98.500,00
REALIZADO	29-01-2021 13:57:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	REPASSE MUNICIPAL	10122 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS	CRÉDITO	AUXILIO MUNICIPAL	R\$286.651,67
REALIZADO	29-01-2021 14:18:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8728 - BANCO SANTANDER 13001997-1	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$-1.247,97
REALIZADO	29-01-2021 15:29:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9347 - ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA	DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-4.349,36
REALIZADO	29-01-2021 15:30:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9345 - ALEXANDRE ARANTES DAMO	DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-8.254,36
REALIZADO	29-01-2021 15:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9341 - ANA PAULA GIL MONTEIRO	DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-4.349,36
REALIZADO	29-01-2021 15:32:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9351 - ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-6.089,36
REALIZADO	29-01-2021 15:33:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9348 - FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-14.789,36
REALIZADO	29-01-2021 15:34:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9339 - FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE	DÉBITO	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.006,80
REALIZADO	29-01-2021 15:35:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9343 - MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO	DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-3.399,33
REALIZADO	29-01-2021 15:36:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	10045 - SABRINA BARRETO FIGUEIREDO	DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-3.612,13
REALIZADO	29-01-2021 15:36:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9346 - MARCIO ANTONIO ARANTES	DÉBITO	CLINICA NEOROLOGICA	R\$-2.066,80
REALIZADO	29-01-2021 15:37:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9388 - SAMIR SUBHI SALOUS	DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-2.362,80
REALIZADO	29-01-2021 15:38:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9338 - LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE	DÉBITO	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.006,80
REALIZADO	29-01-2021 15:39:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PF	9344 - LUIZ WASHIGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO	DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-8.046,86
REALIZADO	29-01-2021 17:59:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	10877 - ANTONIO CICERO GAZOLA - ME	DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-14.077,50

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	NILZA.PARRA	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	29-01-2021 18:01:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9472 - CDL SERVIÇOS MÉDICOS S/S		DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-2.400,00
REALIZADO	29-01-2021 18:03:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9491 - NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MÉDICOS L		DÉBITO	CLINICA MEDICA	R\$-20.834,70
REALIZADO	29-01-2021 18:07:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9855 - PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	ORTOPEDIA	R\$-6.000,00
REALIZADO	29-01-2021 18:09:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9510 - ROSSI & TRINCA ME		DÉBITO	PEDIATRIA	R\$-5.806,53
REALIZADO	29-01-2021 18:10:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9489 - ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		DÉBITO	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.900,00
REALIZADO	29-01-2021 18:14:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9492 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA L		DÉBITO	ORTOPEDIA	R\$-9.385,00
REALIZADO	29-01-2021 18:15:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9356 - SIDNEI ALBREGARD - ME		DÉBITO	COORDENAÇÃO G.O	R\$-22.805,55
REALIZADO	29-01-2021 18:17:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9470 - OUESSADA E OUESSADA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		DÉBITO	ANESTESIA	R\$-21.441,91
REALIZADO	29-01-2021 18:18:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9507 - SEMEDI SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNOSTICOS LTD		DÉBITO	ORTOPEDIA	R\$-7.508,00
REALIZADO	29-01-2021 18:19:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9476 - MANFREDI & BOTEGA SERVIÇOS DE ANESTESIA LT		DÉBITO	ANESTESIA	R\$-21.441,91
REALIZADO	29-01-2021 18:20:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9698 - MAURICIO LUCIANELLI		DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-16.800,00
REALIZADO	29-01-2021 18:21:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9509 - VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		DÉBITO	PEDIATRIA	R\$-4.639,58
REALIZADO	29-01-2021 18:22:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9527 - FVGM CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	PLANTAO GO	R\$-4.800,00
REALIZADO	29-01-2021 18:23:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9474 - FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA		DÉBITO	PEDIATRIA	R\$-7.195,19
REALIZADO	29-01-2021 18:24:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9854 - BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS E FISIOTE		DÉBITO	CLINICA MEDICA	R\$-16.800,00
REALIZADO	29-01-2021 18:25:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14390 - CLINICA MEDICA ROSSETI GERBASI LTDA		DÉBITO	PEDIATRIA	R\$-13.333,40
REALIZADO	29-01-2021 18:28:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9488 - INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA		DÉBITO	ORTOPEDIA	R\$-6.569,50
REALIZADO	29-01-2021 18:29:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	10666 - CLINICA MENECHINO SERVIÇOS MÉDICOS S/S		DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-3.941,70
REALIZADO	29-01-2021 18:30:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	13154 - MEDEIROS & CYPRIANO CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	PLANTAO UTI	R\$-2.400,00
REALIZADO	29-01-2021 18:32:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9477 - MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.660,15
REALIZADO	29-01-2021 18:36:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	PRESTADOR DE SERVIÇO PJ	9511 - ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP		DÉBITO	COMPLEMENTO DE PRONTO SOCORRO	R\$-9.385,00
REALIZADO	29-01-2021 18:37:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	PRESTADOR DE SERVIÇO PJ	9490 - LABORATORIO DOMINGUES CRUZ		DÉBITO	EXAMES LABORATORIAS	R\$-23.367,38
REALIZADO	29-01-2021 18:38:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	PRESTADOR DE SERVIÇO PJ	9480 - LABORATORIO DOMINGUES CRUZ		DÉBITO	SUS INTERNO	R\$-7.155,05
REALIZADO	29-01-2021 18:39:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	PRESTADOR DE SERVIÇO PJ	9473 - CLINICA PENAPOLSE DE URGENCIA S C LTDA		DÉBITO	SUS EXTERNO	R\$-9.765,23
REALIZADO	29-01-2021 18:40:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	PRESTADOR DE SERVIÇO PJ	9475 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PENAPOLIS		DÉBITO	SUS EXTERNO	R\$-37.143,46

## RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$11,98 - CRÉDITO: R\$523.775,86 - DÉBITO: R\$-523.656,79 - SALDO ATUAL: R\$131,05

Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis



## Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição financeira	Agência / Agência	Data da transação	Valor R\$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130019971	04/01/2021	4.500,00

## Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130020184
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PROPR	

Transação sujeita a cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços, nas agências e no site: [www.santander.com.br](http://www.santander.com.br)>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição

Autenticação Bancária:  
5776327A6345D3573AAA67A

Data / Hora da Transação:  
04/01/2021 - 17:06:29

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)

**BAIXADO**

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**





## Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
CDL SERVICOS MEDICOS S/S	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3997 / 130029553	29/01/2021	2.400,00

## Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130020184
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	AX MUNICI	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:  
43A6338F639767553466648

Data / Hora da Transação:  
29/01/2021 - 15:14:57

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)

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**





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

Número da  
NFS-e  
202



Data e Hora da Emissão:	29/01/2021 14:45:56	Competência:	29/1/2021	Código de Verificação:	3IX3PQCEB
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	PENAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CDL SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
CNPJ/CPF:	32.632.652/0001-35	Inscrição Municipal:	3578700	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R LUIZ FIGUEIREDO FILHO ,400 - NOVO MUNDO - JD. CEP: 15084-180				
Complemento:	APTO 111	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS				
CNPJ/CPF:	53.894.218/0001-01	Inscrição Municipal:		Município:	PENAPOLIS UF: SP
Endereço e CEP:	AV SANTA CASA ,566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SANTA CASA PENÁPOLIS 10/2020

PLANTÃO GO  
DRA DENISE BORBA GALDINO  
BANCO SANTANDER - AG 3997 - C/C 13002955-3  
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte: IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	2.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.400,00	
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 %	2,50	
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\$: 2.400,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

**Custeio: Lei Municipal nº 2348 de 22/04/2019**  
**Fonte de Recurso: Fundo Municipal de Saúde Santa Casa de**  
**Penápolis**







## Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >  
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 29/01/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	12	63.343,32
INCLUIR TED C/P OUTRA TITULARIDADE	5	25.685,48

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ALEXANDRE ARANTES DAMO	0058-4905162369	0058-130020184	900000974	1	8.264,36
MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO	0058-4905162369	0058-130020184	900000975	1	3.399,33
SABRINA BARRETO FIGUEREDO	0058-4905162369	0058-130020184	900000976	1	3.612,13
SAMIR SABHISALOUS	0058-4905162369	0058-130020184	900000977	1	2.362,80
LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	0058-4905162369	0058-130020184	900000978	1	8.046,86
INCLUIR CRÉDITO EM C/C		7			37.657,84

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA	0058-4905162369	0058-130020184	900000967	1	4.349,36
ANA PAULA GIL MONTEIRO	0058-4905162369	0058-130020184	900000968	1	4.349,36
ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	0058-4905162369	0058-130020184	900000969	1	6.089,36
FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	0058-4905162369	0058-130020184	900000970	1	14.789,36
FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALO	0058-4905162369	0058-130020184	900000971	1	3.006,80
MARCIO ANTONIO ARANTES	0058-4905162369	0058-130020184	900000972	1	2.066,80
LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALEN	0058-4905162369	0058-130020184	900000973	1	3.006,80

Total para 29/01/2021

12

63.343,32

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

Data / Hora Transação: 29/01/2021 - 12:40:43

Usuário - Nome: JULIANA DE GOIS ALVES

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)

**Custeio: Lei Municipal nº 2348 de 22/04/2019**  
**Fonte de Recurso: Fundo Municipal de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Penápolis**

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
NOME DO ARQUIVO: PB2901210001.rem  
AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 29/01/2021  
CONTA: 13002018-4

PAGAMENTOS				
Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
3356	Crédito CC	AUIR AUGUSTINHO DA SILVA	29/01/2021	R\$ 4.349,36
3358	Crédito CC	ANA PAULA GIL MONTEIRO	29/01/2021	R\$ 4.349,36
3359	Crédito CC	ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	29/01/2021	R\$ 6.089,36
3360	Crédito CC	FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	29/01/2021	R\$ 14.789,36
3361	Crédito CC	FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALO	29/01/2021	R\$ 3.006,80
3363	Crédito CC	MARCIO ANTONIO ARANTES	29/01/2021	R\$ 2.066,80
3366	Crédito CC	LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALEN	29/01/2021	R\$ 3.006,80
3357	TED	ALEXANDRE ARANTES DAMO	29/01/2021	R\$ 8.264,36
3362	TED	MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO	29/01/2021	R\$ 3.399,33
3364	TED	SABRINA BARRETO FIGUEREDO	29/01/2021	R\$ 3.612,13
3365	TED	SAMIR SABHI SALOUS	29/01/2021	R\$ 2.362,80
3367	TED	LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	29/01/2021	R\$ 8.046,86
Quantidade: 12			Total:	R\$ 63.343,32

**BAIXADO**

Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis





**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0169 - COMP: 10/2020**

DADOS DO EMITENTE			
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS			
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01			
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP			
DADOS DO PRESTADOR			
Nome: ALEXANDRE ARANTES DAMO			
Nº do CPF: 527.444.001-06 - Nº do RG: PIS: 11368476397 - NIT:			
Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 691, CEP , PENÁPOLIS - SP			
SERVIÇO PRESTADO		BASE CÁLCULO	
CLINICA MEDICA - 10/20		Valor dos serviços prestados ..... R\$ 10.200,00	
COORDENAÇÃO UTI -10-20		Descontos ..... R\$ 0,00	
PLANTÃO UTI - 12/20		Valor Líquido ..... R\$ 10.200,00	
CÁLCULO DO INSS		CÁLCULO DO ISS	
Base de cálculo ..... R\$ 6.101,06		Base de cálculo ..... R\$ 10.200,00	
Alíquota ..... 20 %		Alíquota ..... 0 %	
Valor a recolher ..... R\$ 0,00		Valor a recolher ..... R\$ 0,00	
CÁLCULO DO IRPF		DESCONTOS	
Base de cálculo ..... R\$ 11.434,17		Base de cálculo ..... R\$ 10.200,00	
Alíquota ..... 27,5 %		IRPF retido ..... R\$ 1.935,64	
Dedução ..... R\$ 869,36		INSS retido ..... R\$ 0,00	
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00		ISS retido ..... R\$ 0,00	
Valor a recolher ..... R\$ 1.935,64		Valor Líquido ..... R\$ 8.264,36	
NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0095	R\$277,54	28/10/2020 11:23	CLINICA MEDICA - 10/20 COORDENAÇÃO UTI -10-20 PLANTÃO UTI - 12/20
0116	R\$369,54	05/11/2020 11:24	CLINICA MEDICA - 10/20 COORDENAÇÃO UTI -10-20 PLANTÃO UTI - 12/20

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0150	R\$587,09	11/01/2021 19:16	CLINICA MEDICA - 10/20 COORDENAÇÃO UTI -10-20 PLANTÃO UTI - 12/20

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **8.264,36**

Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:50:50

Assinatura:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0174 - COMP: 10/2020**

DADOS DO EMITENTE			
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS			
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01			
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP			
DADOS DO PRESTADOR			
Nome: MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO			
Nº do CPF: 382.221.677-15 - Nº do RG: PIS: 17007566977 - NIT:			
Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 720, CEP , PENÁPOLIS - SP			
SERVIÇO PRESTADO		BASE CÁLCULO	
PLANTÃO G.O - 10/2020		Valor dos serviços prestados ..... R\$ 3.600,00	
		Descontos ..... R\$ 0,00	
		Valor Líquido ..... R\$ 3.600,00	
CÁLCULO DO INSS		CÁLCULO DO ISS	
Base de cálculo ..... R\$ 91,00		Base de cálculo ..... R\$ 3.600,00	
Alíquota ..... 0 %		Alíquota ..... 0 %	
Valor a recolher ..... R\$ 18,20		Valor a recolher ..... R\$ 0,00	
CÁLCULO DO IRPF		DESCONTOS	
Base de cálculo ..... R\$ 4.334,36		Base de cálculo ..... R\$ 3.600,00	
Alíquota ..... 22,5 %		IRPF retido ..... R\$ 182,47	
Dedução ..... R\$ 636,13		INSS retido ..... R\$ 18,20	
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00		ISS retido ..... R\$ 0,00	
Valor a recolher ..... R\$ 182,47		Valor Líquido ..... R\$ 3.399,33	
NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0160	R\$752,56	11/01/2021 19:31	PLANTÃO G.O - 10/2020
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>3.399,33</b>			
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.010,06)			
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:04:43			
Assinatura:			

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**

Nº 0176 - COMP: 10/2020

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: SABRINA BARRETO FIGUEIREDO	
Nº do CPF: 046.303.633-60 - Nº do RG: PIS: 14302413871 - NIT:	
Endereço: R Dr.Gilberto Lopes da Silva, 2030, Jd.Walkiria CEP 15085390, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
PLANTÃO G.O - 10/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 4.800,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 4.800,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 960,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 3.840,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 27,5 %	IRPF retido ..... R\$ 227,87
Dedução ..... R\$ 869,36	INSS retido ..... R\$ 960,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 227,87	Valor Líquido ..... R\$ 3.612,13
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>3.612,13</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 0,00)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:07:20	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**

Nº 0177 - COMP: 12/2020

**DADOS DO EMITENTE**

Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome: SAMIR SUBHI SALOUS

Nº do CPF: 107.312.588-27 - Nº do RG: PIS: - NIT:

Endereço: AVENIDA EXPEDICIONÁRIO DIOGO GARCIA MARTINS, 247, CENTRO CEP 16300015, PENÁPOLIS - SP

**SERVIÇO PRESTADO****BASE CÁLCULO**

PLANTÃO UTI - 12/2020

Valor dos serviços prestados ..... R\$ 2.400,00

Descontos ..... R\$ 0,00

Valor Líquido ..... R\$ 2.400,00

**CÁLCULO DO INSS****CÁLCULO DO ISS**

Base de cálculo ..... R\$ 2.400,00

Alíquota ..... 20 %

Valor a recolher ..... R\$ 0,00

Base de cálculo ..... R\$ 2.400,00

Alíquota ..... 0 %

Valor a recolher ..... R\$ 0,00

**CÁLCULO DO IRPF****DESCONTOS**

Base de cálculo ..... R\$ 2.400,00

Alíquota ..... 7,5 %

Dedução ..... R\$ 142,8

Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00

Valor a recolher ..... R\$ 37,20

Base de cálculo ..... R\$ 2.400,00

IRPF retido ..... R\$ 37,20

INSS retido ..... R\$ 0,00

ISS retido ..... R\$ 0,00

Valor Líquido ..... R\$ 2.362,80

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **2.362,80**

Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:17:23

Assinatura:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**

Nº 0179 - COMP: 09/2020

DADOS DO EMITENTE			
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS			
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01			
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP			
DADOS DO PRESTADOR			
Nome: LUIZ WASHIGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO			
Nº do CPF: 120.076.348-30 - Nº do RG: PIS: 12655947268 - NIT:			
Endereço: RUA ANTONIO JOSE FERREIRA, 125, GARDEN VILAGE CEP , PENÁPOLIS - SP			
SERVIÇO PRESTADO		BASE CÁLCULO	
CLINICA CIRURGICA -09/2020		Valor dos serviços prestados ..... R\$ 9.900,00	
PLANTÃO UTI - 12/2020		Descontos ..... R\$ 0,00	
		Valor Líquido ..... R\$ 9.900,00	
CÁLCULO DO INSS		CÁLCULO DO ISS	
Base de cálculo ..... R\$ 6.101,06		Base de cálculo ..... R\$ 9.900,00	
Alíquota ..... 20 %		Alíquota ..... 0 %	
Valor a recolher ..... R\$ 0,00		Valor a recolher ..... R\$ 0,00	
CÁLCULO DO IRPF		DESCONTOS	
Base de cálculo ..... R\$ 29.044,24		Base de cálculo ..... R\$ 9.900,00	
Alíquota ..... 27,5 %		IRPF retido ..... R\$ 1.853,14	
Dedução ..... R\$ 869,36		INSS retido ..... R\$ 0,00	
Desconto irpf anterior ..... R\$ 3.158,97		ISS retido ..... R\$ 0,00	
Valor a recolher ..... R\$ 1.853,14		Valor Líquido ..... R\$ 8.046,86	
NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0069	R\$6.509,71	09/09/2020 11:29	CLINICA CIRURGICA -09/2020 PLANTÃO UTI - 12/2020
0110	R\$8.141,11	29/10/2020 10:55	CLINICA CIRURGICA -09/2020 PLANTÃO UTI - 12/2020
0159	R\$91,39	11/01/2021 19:30	CLINICA CIRURGICA -09/2020 PLANTÃO UTI - 12/2020

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **8.046,86**

Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:30:40

Assinatura:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**

Nº 0168 - COMP: 10/2020

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA	
Nº do CPF: 272.799.038-35 - Nº do RG: PIS: 19018332413 - NIT:	
Endereço: GENTIL MOREIRA, 405, CENTRO CEP 16370000, PROMISSÃO - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
PLANTÃO GO -10/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 4.800,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 4.800,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 0,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 27,5 %	IRPF retido ..... R\$ 450,64
Dedução ..... R\$ 869,36	INSS retido ..... R\$ 0,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 450,64	Valor Líquido ..... R\$ 4.349,36
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>4.349,36</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:47:55	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0170 - COMP: 10/2020**

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: ANA PAULA GIL MONTEIRO	
Nº do CPF: 268.246.778-41 - Nº do RG: PIS: 12887732155 - NIT:	
Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 521, CEP , PENÁPOLIS - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
PLANTÃO GO -10/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 4.800,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 4.800,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 0,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00	Base de cálculo ..... R\$ 4.800,00
Alíquota ..... 27,5 %	IRPF retido ..... R\$ 450,64
Dedução ..... R\$ 869,36	INSS retido ..... R\$ 0,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 450,64	Valor Líquido ..... R\$ 4.349,36
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>4.349,36</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:52:23	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0171 - COMP: 10/2020**

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	
Nº do CPF: 158.068.258-84 - Nº do RG: PIS: 12769719140 - NIT:	
Endereço: RUA DOUTOR RAMALHO FRANCO, 521, CENTRO CEP 16300049, PENÁPOLIS - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
PLANTÃO GO -10/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 7.200,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 7.200,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 6.101,06	Base de cálculo ..... R\$ 7.200,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 0,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 7.200,00	Base de cálculo ..... R\$ 7.200,00
Alíquota ..... 27,5 %	IRPF retido ..... R\$ 1.110,64
Dedução ..... R\$ 869,36	INSS retido ..... R\$ 0,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 1.110,64	Valor Líquido ..... R\$ 6.089,36
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>6.089,36</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:54:36	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0172 - COMP: 10/2020**

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matricula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	
Nº do CPF: 218.870.748-64 - Nº do RG: PIS: 11394304980 - NIT:	
Endereço: RUA MARIA SANTINO BENETTI, 124, CEP , PENÁPOLIS - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
PLANTÃO G.O - 10/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 19.200,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 19.200,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 6.101,06	Base de cálculo ..... R\$ 19.200,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 0,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 19.200,00	Base de cálculo ..... R\$ 19.200,00
Alíquota ..... 27,5 %	IRPF retido ..... R\$ 4.410,64
Dedução ..... R\$ 869,36	INSS retido ..... R\$ 0,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 4.410,64	Valor Líquido ..... R\$ 14.789,36
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>14.789,36</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 6.101,06)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:57:46	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0173 - COMP: 09/2020**

DADOS DO EMITENTE			
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS			
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01			
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP			
DADOS DO PRESTADOR			
Nome: FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE			
Nº do CPF: 200.239.808-93 - Nº do RG: PIS: 11466781496 - NIT:11466781496			
Endereço: AVENIDA OLSEN, 379, CENTRO CEP 16300025, PENÁPOLIS - SP			
SERVIÇO PRESTADO		BASE CÁLCULO	
CLINICA CIRURGICA -09/2020		Valor dos serviços prestados ..... R\$ 3.900,00	
		Descontos ..... R\$ 0,00	
		Valor Líquido ..... R\$ 3.900,00	
CÁLCULO DO INSS		CÁLCULO DO ISS	
Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00		Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00	
Alíquota ..... 20 %		Alíquota ..... 0 %	
Valor a recolher ..... R\$ 780,00		Valor a recolher ..... R\$ 0,00	
CÁLCULO DO IRPF		DESCONTOS	
Base de cálculo ..... R\$ 3.544,84		Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00	
Alíquota ..... 22,5 %		IRPF retido ..... R\$ 113,20	
Dedução ..... R\$ 636,13		INSS retido ..... R\$ 780,00	
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00		ISS retido ..... R\$ 0,00	
Valor a recolher ..... R\$ 113,20		Valor Líquido ..... R\$ 3.006,80	
NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0156	R\$339,87	11/01/2021 19:26	CLINICA CIRURGICA -09/2020
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>3.006,80</b>			
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 0,00)			
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 09:59:06			
Assinatura:			

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO****Nº 0175 - COMP: 09/2020**

DADOS DO EMITENTE	
Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	
Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01	
Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP	
DADOS DO PRESTADOR	
Nome: MARCIO ANTONIO ARANTES	
Nº do CPF: 785.842.808-04 - Nº do RG: PIS: 11705303808 - NIT:	
Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 668, CEP , PENÁPOLIS - SP	
SERVIÇO PRESTADO	BASE CÁLCULO
NEUROLOGIA - 09/2020	Valor dos serviços prestados ..... R\$ 2.600,00
	Descontos ..... R\$ 0,00
	Valor Líquido ..... R\$ 2.600,00
CÁLCULO DO INSS	CÁLCULO DO ISS
Base de cálculo ..... R\$ 2.600,00	Base de cálculo ..... R\$ 2.600,00
Alíquota ..... 20 %	Alíquota ..... 0 %
Valor a recolher ..... R\$ 520,00	Valor a recolher ..... R\$ 0,00
CÁLCULO DO IRPF	DESCONTOS
Base de cálculo ..... R\$ 2.080,00	Base de cálculo ..... R\$ 2.600,00
Alíquota ..... 7,5 %	IRPF retido ..... R\$ 13,20
Dedução ..... R\$ 142,8	INSS retido ..... R\$ 520,00
Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00	ISS retido ..... R\$ 0,00
Valor a recolher ..... R\$ 13,20	Valor Líquido ..... R\$ 2.066,80
Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: <b>2.066,80</b>	
Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requeiro a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 0,00)	
Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:05:49	
Assinatura:	

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**

Nº 0178 - COMP: 09/2020

**DADOS DO EMITENTE**

Nome ou Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Matrícula (CNPJ/INSS): 53.894.218/0001-01

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300027,, PENÁPOLIS - SP

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome: LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE

Nº do CPF: 775.612.607-68 - Nº do RG: PIS: 11626161270 - NIT:

Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 685, CENTRO CEP , PENÁPOLIS - SP

**SERVIÇO PRESTADO****BASE CÁLCULO**

CLINICA CIRURGICA -09/2020

Valor dos serviços prestados ..... R\$ 3.900,00

Descontos ..... R\$ 0,00

Valor Líquido ..... R\$ 3.900,00

**CÁLCULO DO INSS****CÁLCULO DO ISS**

Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00

Alíquota ..... 20 %

Valor a recolher ..... R\$ 780,00

Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00

Alíquota ..... 0 %

Valor a recolher ..... R\$ 0,00

**CÁLCULO DO IRPF****DESCONTOS**

Base de cálculo ..... R\$ 3.376,50

Alíquota ..... 22,5 %

Dedução ..... R\$ 636,13

Desconto irpf anterior ..... R\$ 0,00

Valor a recolher ..... R\$ 113,20

Base de cálculo ..... R\$ 3.900,00

IRPF retido ..... R\$ 113,20

INSS retido ..... R\$ 780,00

ISS retido ..... R\$ 0,00

Valor Líquido ..... R\$ 3.006,80

NUM. RECIBO ANTERIOR	VALOR LÍQUIDO	DATA EMISSÃO(SOMENTE DESTA COMPETÊNCIA)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
0158	R\$205,20	11/01/2021 19:28	CLINICA CIRURGICA -09/2020

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **3.006,80**

Declaro para os devidos fins que no mês corrente já contribuí para o INSS em valor igual ou superior ao limite do salário contribuição, razão pela qual, requero a dispensa da retenção do valor previdenciário devido (R\$ 0,00)

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 29-01-2021 10:29:19

Assinatura:

**Custeio: Lei Municipal nº  
2348 de 22/04/2019  
Fonte de Recurso: Fundo  
Municipal de Saúde  
Santa Casa de  
Misericórdia de Penápolis**