



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N° 362 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N° 36014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N° 66.985 de 31/07/1970

Prestação de Contas

Julho 2020
1/2

Pronto Socorro de Penápolis

Banco Santander
Conta: 130006656

CONFERE COM ORIGINAL

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 À SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

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

ANEXO - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR:
TIPO DE CONCESSÃO: (1)

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Prestação de Serviços de saúde de urgência e emergência, realizados através do Pronto Socorro Municipal de Penápolis

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Lei nº 2419 de 05 de Dezembro de 2019

EXERCÍCIO:

Julho 2020

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(IS) PELA ENTIDADE:

Roberto Martins Torsiano

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$1.184.470,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Fundo Municipal De Saude, Serviços de Assistência Basica e Outros Serviços de Terceiros - Manutenção Pronto Socorro

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\$)
		07/07/2020		R\$ 296.117,50
		10/07/2020		R\$ 296.117,50
		20/07/2020		R\$ 296.117,50
		30/07/2020		R\$ 296.117,50
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1.184.470,00
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ -450.189,74
TOTAL				R\$ 1.634.659,74
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 5.758,78

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO CUSTEIO	01/06/2020 A	MUNICIPAL	R\$ 1.634.659,74	
MANUTENÇÃO CUSTEIO	30/06/2020	PRÓPRIO	R\$ 5.758,78	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 824.086,71	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 810.573,03	
RECURSO PRÓPRIO			R\$ -	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 5.758,78	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 816.331,81	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

CRÉDOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOC FISCAL	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	Nº DOCUMENTO DE DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
Banco Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$ 21,80	000000	01/07/2020
Banco Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$ 4,30	000000	02/07/2020
Banco Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$ 34,90	000000	02/07/2020
Sooni Tech LTDA ME	Nfe 153	Outros Serviços de Terceiro	R\$ 3.580,00	153918	02/07/2020
Mirian Juliane da Silva	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.128,01	270777	02/07/2020
Juliana de Fatima P. dos Santos Almeida	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.689,23	270777	02/07/2020
Neide Mauricio Albuquerque	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.741,91	270777	02/07/2020
Bianca Aparecida de Souza Matos	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.137,78	270777	02/07/2020
Roseli Minichelli Biscaro Sacramento	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.754,05	270777	02/07/2020
Sidineia Aparecida Bugiga	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.114,97	270777	02/07/2020
Donizete Santos de Oliveira	Férras	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.114,97	270777	02/07/2020
Soquimica Laboratórios LTDA	Nfe 106936	Medicamento	R\$ 560,00	482109	02/07/2020
Precision Com. Dist. De Prod. Hosp. LTDA	Nfe 8627	Medicamento	R\$ 2.061,00	000000	02/07/2020
Londrício Comercio de Materiais Hospitalares LTDA	Nfe 246676	Material Medico Hospitalar	R\$ 1.746,74	000000	02/07/2020
Genesio A. Mendes & Cia LTDA	Nfe 292808	Medicamento	R\$ 2.410,52	000000	02/07/2020
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	Nfe 61288	Material Medico Hospitalar	R\$ 945,74	000000	02/07/2020
Dupatri Hospitalar Com. Imp. Exp. LTDA	Nfe 1106961	Material Medico Hospitalar	R\$ 1.750,00	000000	02/07/2020
Dupatri Hospitalar Com. Imp. Exp. LTDA	Nfe 74307	Medicamento	R\$ 520,00	000000	02/07/2020
Dupatri Hospitalar Com. Imp. Exp. LTDA	Nfe 74389	Material Medico Hospitalar	R\$ 1.566,16	000000	02/07/2020
DM Dias Façao de Roupas EIRELLI	Nfe 15135	Material Medico Hospitalar	R\$ 2.495,00	000000	02/07/2020
Comercial Cirurgica Rioclarense	Nfe 1316189	Medicamento	R\$ 3.286,86	000000	02/07/2020
CM Hospitalar S.A	Nfe 811802	Medicamento	R\$ 364,00	000000	02/07/2020
Astra Farma Comercio de Mat. ME	Nfe 89435	Medicamento	R\$ 624,50	210517	02/07/2020
4Bio Medicamentos AS	Nfe 731702	Medicamento	R\$ 478,80	234624	02/07/2020
Caprumed Farmaceutica	Nfe 6220	Medicamento	R\$ 732,00	000000	02/07/2020
Corpho Comercio Produtos Hospitalares LTDA	Nfe 64274	Medicamento	R\$ 2.560,00	271136	02/07/2020
Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	Nfe 886	Material Medico Hospitalar	R\$ 990,00	000000	02/07/2020
Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	Nfe 65229	Medicamento	R\$ 4.881,10	000000	02/07/2020
Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospi. Ltda	Nfe 450308	Material Medico Hospitalar	R\$ 6.300,48	000000	02/07/2020
Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospi. Ltda	Nfe 95409	Material Medico Hospitalar	R\$ 6.548,61	000000	02/07/2020

Unidade Armada Dos Santos	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	2.685,39	000000	09/07/2020
Maiores Louz Bittencourt dos Santos	Folha	Recursos Humanos (1)	R\$	2.084,89	000000	09/07/2020
Mariana Sobrinho Aparecido	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	1.554,33	000000	09/07/2020
GPS - Competencia 06/2020	GPS	Recursos Humanos (5)	R\$	16.236,29	000000	09/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	32,70	000000	10/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	10/07/2020
Sandra da Silva Pereira	Pensão	Recursos Humanos (5)	R\$	573,19	000000	10/07/2020
Itana Carolina Carrão	Pensão	Recursos Humanos (5)	R\$	682,49	000000	10/07/2020
R P dos Santos GLP	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	65,00	000000	10/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	6,45	000000	13/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	32,70	000000	13/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	13/07/2020
Luz Henrique H. Vajéme Serviços Médicos LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	12.009,00	000000	13/07/2020
Teferri Costa Fiolisilmea LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	9.385,00	000000	13/07/2020
Aracemil Reseyeses Medicas Unipol	Nfe	Outros Serviços de Terceiros	R\$	35.178,00	000000	13/07/2020
Cliamagem SC Ltda	Nfe	Serviços Médicos	R\$	10.537,95	000000	13/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	43,60	000000	14/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	14/07/2020
Equipmed Comercio e Assist Tecnica Hospitalar	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	390,00	173001	14/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	15/07/2020
Olar Amorim Clemente	FGTS	Recursos Humanos (5)	R\$	2.300,87	000000	15/07/2020
Olar Amorim Clemente	Reccisao	Recursos Humanos (5)	R\$	5.074,19	472155	15/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	10,90	000000	16/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	16/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	17/07/2020
Simone Penitendo Pereira Alves	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	1.745,51	581383	17/07/2020
S E Comercio de Produtos Quimicos de Bauri EIRELI	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	2.062,03	000000	17/07/2020
S E Comercio de Produtos Quimicos de Bauri EIRELI	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	2.062,02	000000	17/07/2020
Norenia Noronha Com. Giasse Ltda	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	490,00	000000	17/07/2020
Santander	Juros	Despesas Financeiras	R\$	0,19	000000	17/07/2020
Santander	Multa	Despesas Financeiras	R\$	0,84	000000	17/07/2020
Carmita Binandhi da Silva Me	Nfe	Serviços Médicos	R\$	18.200,00	000000	20/07/2020
Serviços Médicos Espaço Neoeste Paulista LTDA Me	Nfe	Serviços Médicos	R\$	6.100,25	580698	20/07/2020
Claudemir Umbriatti DR	Nfe	Serviços Médicos	R\$	16.906,00	013176	20/07/2020
Clínica Médica Triarte Dr Romi Ferraz LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	24.401,00	000000	20/07/2020
Rossi & Tronca LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	23.400,00	000000	20/07/2020
Atomoc Cezari Glaxo	Nfe	Serviços Médicos	R\$	17.690,72	000000	20/07/2020
Adrielly Ferrari Neto Serviços Médicos	Nfe	Serviços Médicos	R\$	14.300,00	000000	20/07/2020
Albredo Miras & Miras LTDA ME	Nfe	Serviços Médicos	R\$	3.900,00	000000	20/07/2020
Darcia Barbosa Amato da Silva	Nfe	Serviços Médicos	R\$	10.400,00	000000	20/07/2020
Medbase Serviços Médicos S/A	Nfe	Serviços Médicos	R\$	1.300,00	000000	20/07/2020
Muro Silva Locadas	Nfe	Serviços Médicos	R\$	5.200,00	133997	20/07/2020
Medbase Serviços Médicos S/A	Nfe	Serviços Médicos	R\$	650,00	000000	20/07/2020
Jose Antonio Goto	Nfe	Serviços Médicos	R\$	3.750,00	225690	20/07/2020
Fernando Roberto Passari	Nfe	Serviços Médicos	R\$	3.750,00	000000	20/07/2020
Serviços Médicos Espaço Neoeste Paulista LTDA Me	Nfe	Serviços Médicos	R\$	8.446,50	274030	20/07/2020
Semedi Serv Med Diag SC LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	6.569,50	000000	20/07/2020
Perimeto Clinica Medica LTDA EPP	Nfe	Serviços Médicos	R\$	8.000,00	000000	20/07/2020
Instituto Medico Vaz Giroto LTDA	Nfe	Serviços Médicos	R\$	4.692,50	000000	20/07/2020
Leandro Rodrigues Reche dos Santos EIRELI	Nfe	Serviços Médicos	R\$	28.600,00	000000	20/07/2020
DARF IRRF - 1708	DARF/IRRF	Recursos Humanos (5)	R\$	2.939,32	000000	20/07/2020
Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz SC LTDA	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	8.586,42	232935	20/07/2020
Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz SC LTDA	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	6.237,49	250674	20/07/2020
Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz SC LTDA	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	9.752,18	325698	20/07/2020
Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz SC LTDA	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	3.235,52	342382	20/07/2020
Cliamagem SC Ltda	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	7.762,80	000000	20/07/2020
Alban Ind. Com. Embalagens LTDA	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	3.398,00	000000	20/07/2020
Sidnei Ferreira dos Santos Junior Me	Nfe	Outros Serviços de Terceiros	R\$	1.537,50	000000	20/07/2020
Sonu Tech LTDA ME	Nfe	Outros Serviços de Terceiros	R\$	3.580,00	462681	20/07/2020
Natalia Aparecida Tomaz Traficante	FGTS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.763,62	000000	20/07/2020
Natalia Aparecida Tomaz Traficante	Reccisao	Recursos Humanos (5)	R\$	2.147,05	133345	20/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	2,15	000000	21/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	185,30	000000	21/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	21,50	000000	22/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	22/07/2020
Santander	Tarifas	Recursos Humanos (5)	R\$	69,00	000000	23/07/2020
Leonardo Elias Silveira as Cunha Serviços Médicos	Nfe	Serviços Médicos	R\$	1.220,05	000000	23/07/2020
Teceg Equip. Com. Incc. E Mat. De Seg. LTDA	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	405,00	000000	23/07/2020
S E Comercio de Produtos Quimicos de Bauri EIRELI	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	467,00	000000	23/07/2020
Cirurgica Neves Ltda Epp	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	1.075,00	000000	23/07/2020
IBG Exo Indústria de Giasse LTDA	Nfe	Outros Serviços de Terceiro	R\$	1.500,00	000000	23/07/2020
Santander	Juros	Despesas Financeiras	R\$	1,94	000000	23/07/2020
Santander	Multa	Despesas Financeiras	R\$	4,72	000000	23/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	10,90	000000	24/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	69,00	000000	24/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	27/07/2020
DAEP	FAT-27-202028680507-	Utilidades públicas (7)	R\$	2.229,20	000000	28/07/2020
Nacional Comercial Hospitalar LTDA	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	3.621,76	000000	28/07/2020
Magazine Luiza S/A	Nfe	Outros Materiais de Consumo	R\$	3.099,00	000000	28/07/2020
Arquivos Serviços Online LTDA	Nfe	Outros Serviços de Terceiros	R\$	49,90	000000	28/07/2020
Sterile Vita Est de Mai De Saude LTDA	Nfe	Outros Serviços de Terceiros	R\$	196,44	000000	28/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	10,90	000000	29/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	34,90	000000	30/07/2020
Valdeineia dos Santos Gonçalves	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.145,94	164162	30/07/2020
Eli de Fatima Parpinelli Avalos	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.149,88	164162	30/07/2020
Claudineia de Oliveira	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	1.756,51	164162	30/07/2020
Ariane Prata Menezes Verdelho	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.310,14	164162	30/07/2020
Paulo Eduardo Gonçalves	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	3.594,87	164162	30/07/2020
Milton Deoclecio dos Santos	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.130,71	164162	30/07/2020
Luis Carlos Disposti	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.137,78	164162	30/07/2020
Daniele Letie Gremes Dumas	Férias	Recursos Humanos (5)	R\$	2.294,58	164162	30/07/2020
Fabiana Pereira Fernandes Dominato	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	25,00	010730	30/07/2020
Salvador Antonio Guerreiro Galo	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	25,00	010730	30/07/2020
Giovanna Guimaraes Trindade	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	25,00	010730	30/07/2020
Augusto Pereira de Moraes	Folha	Recursos Humanos (5)	R\$	25,00	010730	30/07/2020
Santander	Tarifas	Despesas Financeiras	R\$	7,00	833374	31/07/2020
Ultra Mag. Diagnostico por Imagem LTDA EPP	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	14.877,31	241330	31/07/2020
Ultra Mag. Diagnostico por Imagem LTDA EPP	Nfe	Outros serviços de terceiros	R\$	70.803,25	255878	31/07/2020
Semear Distribuidora EIRELI EPP	Nfe	Medicamento	R\$	1.240,00	282480	31/07/2020
ServiMed Comercial LTDA	Nfe	Medicamento	R\$	644,80	96881	31/07/2020
Dupatri Hospitalar Com Imp Exp LTDA	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	1.057,76	000000	31/07/2020
Medicamental Hospitalar LTDA	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	853,20	000000	31/07/2020
Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	Nfe	Medicamento	R\$	1.392,00	000000	31/07/2020
CM Hospitalar S.A	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	324,00	000000	31/07/2020
MG Med Produtos Hospitalares	Nfe	Medicamento	R\$	703,70	000000	31/07/2020
Sulmed Comercio de Medicamentos LTDA	Nfe	Medicamento	R\$	3.957,00	000000	31/07/2020
CCR Equipamentos de Proteção EIRELLI ME	Nfe	Material Medico Hospitalar	R\$	827,90	000000	31/07/2020

Genesio A. Mendes & Cia LTDA	Nfe	337487	Medicamento	RS	1.032,73	000000	31/07/2020
Santander		Juros	Despesas Financeiras	RS	0,05	000000	31/07/2020
Santander		Multa	Despesas Financeiras	RS	0,22	000000	31/07/2020
TOTAL				RS	824.086,71		

(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(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra

Penapolis, 03 de Setembro de 2020.

Responsáveis pela Conveniada:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Conta Corrente > Extratos > Consultar

**Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/07/2020 a 31/07/2020

Data/Hora: 03/08/2020 às 09h52

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/07/2020	SALDO ANTERIOR			172,24
01/07/2020	TARIFA TED BCE 30/06/2020	000000	-21,80	150,44
02/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 30/06/2020	000000	-4,30	
02/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 30/06/2020	000000	-34,90	
02/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	115447	153.900,00	
02/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0706.13.000539-2	153918	-3.580,00	
02/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4	270777	-15.680,92	
02/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0825.13.000098-6	482109	-560,00	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP PRECISION COM DIST DE PRO	000000	-2.061,00	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDICAMENTAL HOSPITALAR L	000000	-1.626,81	
02/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-88.380,00	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LONDRICIR COM DE MAT HOSP	000000	-1.746,74	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP GENESIO A MENDES E CIA LT	000000	-2.410,52	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FUTURA COM DE PROD MED E	000000	-945,74	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DUPATRI HOSPITALAR COM IM	000000	-3.836,16	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DM DIAS FAACAO DE ROUPAS	000000	-2.495,00	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP COMERCIAL CIRURGIA RIOCLA	000000	-3.286,86	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CM HOSPITALAR S A	000000	-364,00	
02/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 1636.13.000024-6	210517	-624,50	
02/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2271.13.020263-1	224624	-478,80	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CAPROMED FARMACEUTICA	000000	-732,00	
02/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 1529.13.000208-9	271136	-2.560,00	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BELIVE MEDICAL DE PRODUCT	000000	-990,00	
02/07/2020	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CIP AG/CONTA INVALIDA	000000	1.626,81	

CONFERE COM ORIGINAL

02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BELIVE COMERCIO DE PRODUT	000000	-4.881,10	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SUPERMED COM E IMP DE PRO	000000	-12.849,09	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SULMEDIC COMERCIO DE MEDI	000000	-3.808,40	
02/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1	482761	52,56	
02/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDICAMENTAL HOSPITALAR L	000000	-1.626,81	
02/07/2020	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CIP AG/CONTA INVALIDA	000000	3.808,40	
02/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/07 A 01/07/20	000000	-0,07	
02/07/2020	MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 01/07 A 01/07/20	000000	-0,31	3.974,18
03/07/2020	TARIFA TED BCE 02/07/2020	000000	-163,50	3.810,68
06/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 02/07/2020	000000	-10,75	
06/07/2020	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 02/07/2020	000000	-51,90	
06/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 02/07/2020	000000	-34,90	3.713,13
07/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	296.117,50	
07/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SULMEDIC COMERCIO DE MEDI	000000	-3.808,40	
07/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1	082180	262,00	
07/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-296.117,50	166,73
08/07/2020	TARIFA TED BCE 07/07/2020	000000	-10,90	
08/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	142711	296.117,50	
08/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-221.017,50	
08/07/2020	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI	000000	-15.653,61	
08/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN	000000	-26.657,36	
08/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP GESTARE SERV COMB DE ESCR	000000	-32.767,36	177,50
09/07/2020	TARIFA TED BCE 08/07/2020	000000	-21,80	
09/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 07/07/2020	000000	-34,90	
09/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	141635	221.017,50	
09/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0279.13.000470-1	202745	-1.755,81	
09/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES	000000	-280,00	
09/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET THA THI F MANIPULACAO LTD	000000	-400,00	
09/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 07.729.336/0001-39	000000	-1.474,56	
09/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 30.712.200/0001-38	000000	-6.000,00	
09/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES	000000	-350,00	
09/07/2020	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-1.454,10	
09/07/2020	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-4.507,71	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

09/07/2020	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-2.267,20	
09/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4	000551	-167.040,62	
09/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0629.01.014352-1	024812	-2.115,79	
09/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029947-5	050856	-2.135,83	
09/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP GILVANET DAMIANA DOS SAN	000000	-2.685,39	
09/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MARÇOS LUIZ BITENCOURT DO	000000	-2.084,89	
09/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MARIANA SOPHIA APPARICIO	000000	-1.554,33	
09/07/2020	PGTO GUIA PREV SOCIAL-CANAIS INTERNET GPS	000000	-16.236,29	
09/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-8.600,00	195,78
10/07/2020	TARIFA TED BCE 09/07/2020	000000	-32,70	
10/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 08/07/2020	000000	-34,90	
10/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	296.117,50	
10/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SANDRA DA SILVA PEREIRA	000000	-573,19	
10/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BRUNA CAROLINA CARRILO DO	000000	-682,49	
10/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP R P DOS SANTOS GLP	000000	-65,00	
10/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-294.758,84	166,16
13/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 09/07/2020	000000	-6,45	
13/07/2020	TARIFA TED BCE 10/07/2020	000000	-32,70	
13/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 09/07/2020	000000	-34,90	
13/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	143455	100,00	
13/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	143731	88.380,00	
13/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-21.305,00	
13/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LUIZ H F VALENTE SERVICOS	000000	-12.000,00	
13/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FERREIRA COSTA POLICLINIC	000000	-9.385,00	
13/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ARACAMED REMOCOES MEDICAS	000000	-35.178,00	
13/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOS	000000	-10.537,95	166,16
14/07/2020	TARIFA TED BCE 13/07/2020	000000	-43,60	
14/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 10/07/2020	000000	-34,90	
14/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	141900	100,00	
14/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	142150	8.600,00	
14/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-5.672,50	
14/07/2020	EMISSAO DE DOC E VIA BCE EQUIPOMED COM ASSIST TEC	173001	-390,00	1.725,16
15/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 13/07/2020	000000	-34,90	

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

15/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	122829	21.305,00	
15/07/2020	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRRF ELETRO	000000	-2.300,87	
15/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4	472155	-5.074,19	
15/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-15.450,00	170,20
16/07/2020	TARIFA EMISSAO DOC VIA CANAIS 14/07/2020	000000	-10,90	
16/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 14/07/2020	000000	-34,90	124,40
17/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 15/07/2020	000000	-34,90	
17/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.01.029435-3	520768	1.280,00	
17/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	130354	6.672,50	
17/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	130421	100,00	
17/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029952-3	581383	-1.745,51	
17/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET S.E. COMERCIO DE PRODUTOS	000000	-2.062,03	
17/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET S.E. COMERCIO DE PRODUTOS	000000	-2.062,02	
17/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES	000000	-490,00	
17/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 02/07 A 16/07/20	000000	-0,19	
17/07/2020	MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 02/07 A 16/07/20	000000	-0,84	1.781,41
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	296.117,50	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CAMILA BIANCHI DA SILVA M	000000	-18.200,00	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006435-9	580698	-6.100,25	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006460-3	013176	-16.900,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLINICA MEDICA TRIERRE DR	000000	-24.401,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ROSSI E TRINCA LTDA	000000	-23.400,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ANTONIO CICERO GAZOLA	000000	-17.690,72	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ACHILLES FERRARI NETO SE	000000	-14.300,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ALBRECHT E MIYAI LTDA ME	000000	-3.900,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DANIEL BABOSA AMARO DA SI	000000	-10.400,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDBASE SERVICOS MEDICOS	000000	-1.300,00	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029228-9	193997	-5.200,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDBASE SERVICOS MEDICOS	000000	-650,00	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.92.006510-4	225690	-3.750,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FERNANDO ROBERTO PASSARI	000000	-3.750,00	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006435-9	274030	-8.446,50	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SEMEDI SERVICIO MED E DIG	000000	-6.569,50	

**Convenio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis**

CONFERE COM ORIGINAL

20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP PERCINOTO CLINICA MEDICA	000000	-8.000,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP INSTITUTO MEDICO VAZ GIRI	000000	-4.692,50	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LESSANDRO RODRIGUES RECHE	000000	-28.600,00	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ALBAN IND COM EMBALAGENS	000000	-3.398,00	
20/07/2020	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CIP AG/CONTA INVALIDA	000000	3.398,00	
20/07/2020	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-2.939,32	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8	232935	-8.586,42	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8	250674	-6.237,49	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8	325698	-9.752,18	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8	342382	-3.235,52	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOS	000000	-7.762,80	
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ALBAN IND COM EMBALAGENS	000000	-3.398,00	
20/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SIDNEI FERREIRA DOS SANTO	000000	-1.537,50	
20/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0706.13.000539-2	462681	-3.580,00	
20/07/2020	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRRF ELETRO	000000	-1.763,62	
20/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4	133345	-2.147,05	
20/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	150740	465,51	
20/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-41.000,00	174,05
21/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 17/07/2020	000000	-2,15	
21/07/2020	TARIFA TED BCE 20/07/2020	000000	-185,30	-13,40
22/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 20/07/2020	000000	-21,50	
22/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 20/07/2020	000000	-34,90	-69,80
23/07/2020	TARIFA ADIANTAMENTO DEPOSITANTE 21/07/2020	000000	-69,00	
23/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	140415	15.450,00	
23/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1	321483	309,39	
23/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-10.682,95	
23/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LEONARDO ELIAS SILVERIRA	000000	-1.220,05	
23/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TECSEG EQUIPAMENTOS CONTR	000000	-405,00	
23/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET S.E. COMERCIO DE PRODUTOS	000000	-467,00	
23/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CIRURGICA NEVES LTDA EPP	000000	-1.075,00	
23/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS	000000	-1.500,00	
23/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 17/07 A 22/07/20	000000	-1,94	
23/07/2020	MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 17/07 A 22/07/20	000000	-4,72	263,93

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL.

24/07/2020	TARIFA TED BCE 23/07/2020	000000	-10,90	
24/07/2020	TARIFA ADIANTAMENTO DEPOSITANTE 22/07/2020	000000	-69,00	184,03
27/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 23/07/2020	000000	-34,90	
27/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	140449	150,00	299,13
28/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	131257	10.682,95	
28/07/2020	CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET DAAE PENAPOLIS	000000	-2.229,20	
28/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 52.202.744/0001-92	000000	-3.621,76	
28/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 47.960.950/0001-21	000000	-3.099,00	
28/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARQUIVEI SERVICOS ON LINE	000000	-49,90	
28/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP STERILE VITA EST DE MAT.D	000000	-196,44	
28/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-1.619,62	166,16
29/07/2020	TARIFA TED BCE 28/07/2020	000000	-10,90	155,26
30/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 28/07/2020	000000	-34,90	
30/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	296.117,50	
30/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4	164162	-18.520,41	
30/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-277.451,29	
30/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO Pagsal: 2 PAGTOS	010730	-100,00	166,16
31/07/2020	TAR PAGTO SALARIO CREDITO C/C Poup	833374	-7,00	
31/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	150557	296.117,50	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.005129-2	241330	-14.877,31	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.005129-2	255878	-70.803,25	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 3387.13.002798-9	282480	-1.240,00	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2034.13.000015-7	301535	-644,80	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DUPATRI HOSPITALAR COM IM	000000	-1.057,76	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDICAMENTAL HOSPITALAR L	000000	-853,20	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP COMERCIAL CIRURGIA RIOCLA	000000	-1.392,00	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CM HOSPITALAR SA	000000	-324,00	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MG MED PRODUTOS HOSPITALA	000000	-703,70	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SULMEDIC COM DE MEDICAMEN	000000	-3.957,00	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CCR EQUIPAMENTOS DE PROTE	000000	-827,90	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP GENESIO S MENDES E CIA L	000000	-1.032,73	
31/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.002018-4	005911	2.939,32	
31/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-201.335,90	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

31/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 23/07 A 30/07/20	000000	-0,05	
31/07/2020	MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 23/07 A 30/07/20	000000	-0,22	166,16

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 03/08/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	44,06
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	166,16
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	-122,10

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15		SALDO ANTERIOR GERAL.: 172,24
AG.:0058 C.C.:13-000665-6		
30/06/2020		
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 30/06/2020:		172,24
01/07/2020		0,00
SAIDAS		
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		21,80
Doc.: 96802 - Obs: TAR TED BCE		21,80
TOTAL SAIDAS.:		21,80
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 01/07/2020:		150,44
02/07/2020		
ENTRADAS		
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3		153.952,56
Doc.: 5684 - Obs: DEP. 207/15 RE. PRONTO SOCORRO		153.900,00
Doc.: 5701 - Obs: TED 24/15 REC. PROPRIO		52,56
TOTAL ENTRADAS.:		153.952,56
SAIDAS		
4BIO MEDICAMENTOS SA - 2332		478,80
Doc.: 731702		478,80
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. - ME - 1876		624,50
Doc.: 89435		624,50
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 1968		4.881,10
Doc.: 65229		4.881,10
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALRES LTDA - 2438		990,00
Doc.: 886		990,00
CAPROMED FARMACEUTICA - 2374		732,00
Doc.: 6220		732,00
CM HOSPITALAR S.A. - 1767		364,00
Doc.: 811802		364,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 155		3.286,86
Doc.: 1316189		3.286,86
CORPHO COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 1967		2.560,00
Doc.: 64274		2.560,00
DM DIAS FAACAO DE ROUPAS EIRELLI - 2447		2.495,00
Doc.: 15135		2.495,00
DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA - 2158		1.750,00
Doc.: 1106961		1.750,00
DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA - 2320		2.086,16
Doc.: 74307		520,00
Doc.: 74389		1.566,16
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 2341		945,74
Doc.: 61288		945,74
GENESIO A. MENDES & CIA LTDA - 2434		2.410,52
Doc.: 292808		2.410,52
LONDRICIR COM. DE MAT HOSPITALAR LTDA - 2323		1.746,74
Doc.: 246676		1.746,74
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 2335		1.626,81
Doc.: 27897		1.626,81
PRECISION COM. DIST. DE PROD. HOSP.LTDA - 2376		2.061,00
Doc.: 8627		2.061,00
SONNI TECH LTDA -ME - 2389		3.580,00
Doc.: 153		3.580,00



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA - 770	560,00
Doc.: 106936	560,00
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA - 1790	12.849,09
Doc.: 450308	6.300,48
Doc.: 95409	6.548,61
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	39,58
Doc.: 96803 - Obs: TAR TRANSF REC	4,30
Doc.: 96804 - Obs: TAR EMISSAO CH OP	34,90
Doc.: 96807 - Obs: JUROS ADTO DEP	0,07
Doc.: 96808 - Obs: MULTA ATRASO	0,31
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5	104.060,92
Doc.: 5685 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO	88.380,00
Doc.: 5700 - Obs: TED 15/02 REC. PRONTO SOCORRO	15.680,92
TOTAL SAIDAS.:	150.128,82
BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 02/07/2020:	3.974,18
03/07/2020	
SAIDAS	
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	163,50
Doc.: 96809 - Obs: TAR TED BCE	163,50
TOTAL SAIDAS.:	163,50
BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 03/07/2020:	3.810,68
06/07/2020	
SAIDAS	
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	97,55
Doc.: 96810 - Obs: TAR TRANSF REC	10,75
Doc.: 96811 - Obs: TAR DE MANUT MENSAL	51,90
Doc.: 96812 - Obs: TAR EMISSAO CH OP	34,90
TOTAL SAIDAS.:	97,55
BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 06/07/2020:	3.713,13
07/07/2020	
ENTRADAS	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13	296.117,50
Doc.: 28895 - Obs: PRONTO SOCORRO	296.117,50
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3	262,00
Doc.: 5702 - Obs: TED 24/15 REC. PROPRIO	262,00
TOTAL ENTRADAS.:	296.379,50
SAIDAS	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 2145	3.808,40
Doc.: 83752	3.808,40
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5	296.117,50
Doc.: 5687 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO	296.117,50
TOTAL SAIDAS.:	299.925,90
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 07/07/2020:	166,73
08/07/2020	
ENTRADAS	
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3	296.117,50
Doc.: 5686 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO	296.117,50
TOTAL ENTRADAS.:	296.117,50
SAIDAS	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 2316	26.657,36
Doc.: 160 - Obs: AHBB	26.657,36
GESTARE SERVIÇOS COMB. DE ESCRITORIO LTDA - 2380	32.767,36
Doc.: 94	32.767,36
MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970	15.653,61
Doc.: 96711	15.653,61
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	10,90



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 96813 - Obs: TAR TED BCE
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 10,90
Doc.: 5688 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 221.017,50
TOTAL SAIDAS.: 221.017,50
296.106,73
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 08/07/2020: 177,50

09/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 221.017,50
Doc.: 5689 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 221.017,50
TOTAL ENTRADAS.: 221.017,50

SAIDAS

ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA - 2385 6.000,00
Doc.: 188 6.000,00
ENSITE BRASIL TELECOMUNICAÇÕES LTDA - 2379 1.474,56
Doc.: 19367 370,00
Doc.: 38640 1.104,56
FOLHA PAG.PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PENAPOLIS - 2350 10.576,23
Doc.: 96739 - Obs: CRISTIANA ARANHA 2.115,79
Doc.: 96740 - Obs: LEANDRO CASTRO L RAHAL 2.135,83
Doc.: 96741 - Obs: GILVANET DAMIANA DOS SANTOS 2.685,39
Doc.: 96742 - Obs: MARCOS LUIZ B DOS SANTOS 2.084,89
Doc.: 96743 - Obs: MARIANA SOHIA APPARICIO 1.554,33
MINISTERIO DA FAZENDA - 1173 8.229,01
Doc.: 96714 1.454,10
Doc.: 96716 4.507,71
Doc.: 96728 2.267,20
MINISTERIO DA PREV E ASSIST SOCIAL-MPAS - 1178 16.236,29
Doc.: 96729 16.236,29
NORONHA E NORONHA COM. DE GASAS LTDA - 2355 630,00
Doc.: 69914 350,00
Doc.: 69961 280,00
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 2346 1.755,81
Doc.: 4948899 1.755,81
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 56,70
Doc.: 96814 - Obs: TAR TED BCE 21,80
Doc.: 96815 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90
THA E THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO - 2446 400,00
Doc.: 7963 400,00
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 175.640,62
Doc.: 5690 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 8.600,00
Doc.: 5703 - Obs: TED 15/02 REC. PRONTO SOCORRO FOLHA PAGTO 167.040,62
TOTAL SAIDAS.: 220.999,22
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 09/07/2020: 195,78

10/07/2020

ENTRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13 296.117,50
Doc.: 28914 - Obs: PRONTO SOCORRO 296.117,50
TOTAL ENTRADAS.: 296.117,50

SAIDAS

PENSAO ALIMENTICIA - 946 1.255,68
Doc.: 96787 - Obs: SANDRA DA SILVA PEREIRA 573,19
Doc.: 96788 682,49
R P DOS SANTOS GLP - 2309 65,00
Doc.: 29 - Obs: GAS COZINHA 65,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 67,60
Doc.: 96817 - Obs: TAR TED BCE 32,70



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 96818 - Obs: TAR EMISSAO CH OP
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 34,90
Doc.: 56,91 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 294.758,84
TOTAL SAIDAS.: 294.758,84
296.147,12
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 10/07/2020: 166,16
13/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 88.480,00
Doc.: 5692 - Obs: SAQUE 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 88.380,00
Doc.: 5703 - Obs: DEP. 13/15 REC. PROPRIO 100,00
TOTAL ENTRADAS.: 88.480,00

SAIDAS

ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI - 2358 35.178,00
Doc.: 168 - Obs: REMOCOES 35.178,00
CLIDIMAGEM SC LTDA - 214 10.537,95
Doc.: 3786 10.537,95
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA - 650 9.385,00
Doc.: 192 9.385,00
LUIZ HENRIQUE F.VALENTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 686 12.000,00
Doc.: 53 12.000,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 74,05
Doc.: 96819 - Obs: TAR TRANSF REC. 6,45
Doc.: 96820 - Obs: TAR TED BCE 32,70
Doc.: 96821 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 21.305,00
Doc.: 5693 - Obs: SAQUE 15/207 - REC. PRONTO SOCORRO 21.305,00
TOTAL SAIDAS.: 88.480,00
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 13/07/2020: 166,16
14/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 8.700,00
Doc.: 5693 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 8.600,00
Doc.: 5704 - Obs: DEP. 13/15 REC. PROPRIO 100,00
TOTAL ENTRADAS.: 8.700,00

SAIDAS

EQUIPOMED - COM. ASSIST. TEC. HOSPITALAR LTDA- ME - 293 390,00
Doc.: 96841 390,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 78,50
Doc.: 96824 - Obs: TAR TED BCE 43,60
Doc.: 96825 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 6.672,50
Doc.: 5695 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PONTO SOCORRO 6.672,50
TOTAL SAIDAS.: 7.141,00
BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 14/07/2020: 1.725,16
15/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 21.305,00
Doc.: 5696 - Obs: DEP. 207/15 REC PRONTO SOCORRO 21.305,00
TOTAL ENTRADAS.: 21.305,00

SAIDAS

MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970 2.300,87
Doc.: 96790 - Obs: OLAIR AMORIM CLEMENTE 2.300,87
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 34,90
Doc.: 96826 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 20.524,19
Doc.: 5697 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 15.450,00



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 5712 - Obs: TED 15/02 REF A RESCISÃO
TOTAL SAIDAS.: 5.074,19

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 15/07/2020: 170,20
16/07/2020

SAIDAS

TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 45,80

Doc.: 96827 - Obs: TAR EMISSAO DOC 10,90

Doc.: 96828 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90

TOTAL SAIDAS.: 45,80

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 16/07/2020: 124,40
17/07/2020

ENTRADAS

DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO - 13384 1.280,00

Doc.: 28919 - Obs: SIMONE MIRANDA DOS SANTOS BAREA 1.280,00

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 6.772,50

Doc.: 5698 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 6.672,50

Doc.: 5705 - Obs: DEP. 13/15 REC, PROPRIO 100,00

TOTAL ENTRADAS.: 8.052,50

SAIDAS

FOLHA PAG.PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PENAPOLIS - 2350 1.745,51

Doc.: 96779 - Obs: SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES 1.745,51

NORONHA E NORONHA COM. DE GASAS LTDA - 2355 490,00

Doc.: 70119 490,00

S. E. COM. DE PROD. QUMICOS DE BAURU EIRELI - 2424 4.124,05

Doc.: 41931 4.124,05

TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 35,93

Doc.: 96829 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90

Doc.: 96831 - Obs: JUROS ADTO A DEP 0,19

Doc.: 96832 - Obs: MULTA MORATORIA 0,84

TOTAL SAIDAS.: 6.395,49

BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 17/07/2020: 1.781,41
20/07/2020

ENTRADAS

DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO - 13384 465,51

Doc.: 28919 - Obs: SIMONE MIRANDA DOS SANTOS BAREA 465,51

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13 296.117,50

Doc.: 28918 - Obs: PRONTO SOCORRO 296.117,50

TOTAL ENTRADAS.: 296.583,01

SAIDAS

ACHILLES FERRARI NETO -SERVIÇOS MEDICOS - 693 14.300,00

Doc.: 43 14.300,00

ALBAN IND. COM. EMBALAGENS LTDA - 18 3.398,00

Doc.: 139531 3.398,00

ALBRECHT MIYAI &MIYAI LTDA - ME - 685 3.900,00

Doc.: 124 3.900,00

ANTONIO CICERO GAZOLA - 695 17.690,72

Doc.: 33 17.690,72

CAMILA BIANCHI DA SILVA -ME - 682 18.200,00

Doc.: 79 18.200,00

CLAUDEMIRO UNDCIATTI DR - 30 16.900,00

Doc.: 37 16.900,00

CLIDIMAGEM SC LTDA - 214 7.762,80

Doc.: 3786 7.762,80

CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE LTDA - 694 24.401,00

Doc.: 120 24.401,00

DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA - 691 10.400,00

10.400,00



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 67		10.400,00
FERNANDO ROBERTO PASSARI - 689		3.750,00
Doc.: 27		3.750,00
INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTI LTDA - 497		4.692,50
Doc.: 680		4.692,50
JOSE ANTONIO GOBO - 688		3.750,00
Doc.: 27		3.750,00
LAB ANAL CLIN DOMINGUES CRUZ SC LTDA - 206		27.811,61
Doc.: 4911		8.586,42
Doc.: 4912		9.752,18
Doc.: 4913		6.237,49
Doc.: 4914		3.235,52
LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI - 656		28.600,00
Doc.: 35		28.600,00
MAURO SILVA LEOCADIO - 710		5.200,00
Doc.: 2		5.200,00
MEDBASE SERVIÇOS MEDICOS S/S - 683		1.950,00
Doc.: 312		1.300,00
Doc.: 314		650,00
MINISTERIO DA FAZENDA - 1173		2.939,32
Doc.: 96778		2.939,32
MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970		1.763,62
Doc.: 96792 - Obs: NATALIA AP TOMAZ TRAFICANTE		1.763,62
PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP - 699		8.000,00
Doc.: 346		8.000,00
RESCISOES CONTRATUAIS - 964		2.147,05
Doc.: 96791 - Obs: NATALIA APARECIDA TOMAZ		2.147,05
ROSSI & TRINCA LTDA - 639		23.400,00
Doc.: 122		23.400,00
SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA - 205		6.569,50
Doc.: 2852		6.569,50
SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA LTDA - 627		14.546,75
Doc.: 148		6.100,25
Doc.: 149		8.446,50
SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR -ME - 2371		1.537,50
Doc.: 4849		1.537,50
SONNI TECH LTDA -ME - 2389		3.580,00
Doc.: 165		3.580,00
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5		41.000,00
Doc.: 5699 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO		41.000,00
TOTAL SAIDAS.:		298.190,37
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 20/07/2020: 174,05		
21/07/2020		
SAIDAS		
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		187,45
Doc.: 96833 - Obs: TAR TRANSF REC		2,15
Doc.: 96834 - Obs: TAR TED BCE		185,30
TOTAL SAIDAS.:		187,45
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 21/07/2020: -13,40		
22/07/2020		
SAIDAS		
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		56,40
Doc.: 96835 - Obs: TAR EMISSAO CH OP		34,90
Doc.: 96836 - Obs: TAR TRANSF. REC		21,50
TOTAL SAIDAS.:		56,40
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 22/07/2020: -69,80		



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

23/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3	15.759,39
Doc.: 5706 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO	15.450,00
Doc.: 5708 - Obs: TED 24/15 REC. PROPRIO	309,39
TOTAL ENTRADAS.:	15.759,39

SAIDAS

CIRURGICA NEVES LTDA EPP - 173	1.075,00
Doc.: 13648	1.075,00
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 1973	1.500,00
Doc.: 37019	1.500,00
LEONARDO ELIAS SILVERIA DA CUNHA SERVIÇOS MEDICOS - 711	1.220,05
Doc.: 1	1.220,05
S. E. COM. DE PROD. QUMICOS DE BAURU EIRELI - 2424	467,00
Doc.: 42040	467,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	75,66
Doc.: 96842 - Obs: JUROS ADTO DEP.	1,94
Doc.: 96844 - Obs: MULTA MORATORIA	4,72
Doc.: 96845 - Obs: TAR ADTO DEP	69,00
TECSEG EQUIP. CONT. INCE. E MAT. DE SEG. LTDA - ME - 2375	405,00
Doc.: 8527	405,00
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5	10.682,95
Doc.: 5707 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO	10.682,95
TOTAL SAIDAS.:	15.425,66

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 23/07/2020: 263,93

24/07/2020

SAIDAS

TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	79,90
Doc.: 96846 - Obs: TAR TED	10,90
Doc.: 96847 - Obs: TAR ADTO DEP	69,00
TOTAL SAIDAS.:	79,90

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 24/07/2020: 184,03

27/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3	150,00
Doc.: 5709 - Obs: DEP. 13/15 REC. PROPRIO	150,00
TOTAL ENTRADAS.:	150,00

SAIDAS

TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1	34,90
Doc.: 96848 - Obs: TAR EMISSAO CH OP	34,90
TOTAL SAIDAS.:	34,90

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 27/07/2020: 299,13

28/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3	10.682,95
Doc.: 5710 - Obs: DEP. REC. PRONTO SOCORRO	10.682,95
TOTAL ENTRADAS.:	10.682,95

SAIDAS

ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA - 2383	49,90
Doc.: 280596	49,90
D.A.E.P. - 1175	2.229,20
Doc.: 96793	2.229,20
MAGAZINE LUIZA S/A - 2448	3.099,00
Doc.: 832739 - Obs: NOT DA GILVANET	3.099,00
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 592	3.621,76



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 724990		3.621,76
STERILE VITA ESTERELIZAÇÃO DE MAT.DE SAUDE LTDA - 2317		196,44
Doc.: 100915 - Obs: ps		45,34
Doc.: 101029		19,83
Doc.: 101147		19,83
Doc.: 101266		51,95
Doc.: 101380		59,49
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5		1.619,62
Doc.: 5711 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO		1.619,62
TOTAL SAIDAS.:		10.815,92
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 28/07/2020: 166,16		
29/07/2020		
SAIDAS		
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		10,90
Doc.: 96857 - Obs: TAR TED BCE		10,90
TOTAL SAIDAS.:		10,90
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 29/07/2020: 155,26		
30/07/2020		
ENTRADAS		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13		296.117,50
Doc.: 28928 - Obs: PRONTO SOCORRO		296.117,50
TOTAL ENTRADAS.:		296.117,50
SAIDAS		
FOLHA PAG.PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PENAPOLIS - 2350		100,00
Doc.: 96871 - Obs: FOLHA TESTE DO PS ARQUIVO PROPRIO		100,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		34,90
Doc.: 96858 - Obs: TAR EMISSAO CH OP		34,90
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5		295.971,70
Doc.: 5713 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO		277.451,29
Doc.: 5718 - Obs: TED 15/02 PAGAR AVISO DE FERIAS FUNC. PS		18.520,41
TOTAL SAIDAS.:		296.106,60
: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 30/07/2020: 166,16		
31/07/2020		
ENTRADAS		
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3		299.056,82
Doc.: 5714 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO		296.117,50
Doc.: 5717 - Obs: TED 02/15 REF. DEV. DO DARF (STA) PAGO CO		2.939,32
TOTAL ENTRADAS.:		299.056,82
SAIDAS		
CCR EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELLI - ME - 2450		827,90
Doc.: 96884		827,90
CM HOSPITALAR S.A. - 1767		324,00
Doc.: 820923		324,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 155		1.392,00
Doc.: 96878		1.392,00
DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA - 2158		1.057,76
Doc.: 96880		1.057,76
GENESIO A. MENDES & CIA LTDA - 2434		1.032,73
Doc.: 96875		1.032,73
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 2335		853,20
Doc.: 96879		853,20
MG MED PRODUTOS HOSPITALARES - 2449		703,70
Doc.: 96883		703,70
SEMSEAR DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - 2426		1.240,00
Doc.: 96882		1.240,00
SERVIMED COMERCIAL LTDA - 1877		644,80



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

E-mail: santacasa@santacasadepenapolis.com.br - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data Emissão: 06/08/2020

Doc.: 96881		644,80
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 2145		3.957,00
Doc.: 96876		3.957,00
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1		7,27
Doc.: 96859 - Obs: TAR PAGTO SAL CRED POUP		7,00
Doc.: 96861 - Obs: JUROS ADTO DEP		0,05
Doc.: 96862 - Obs: MULTA MORATORIA		0,22
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5		201.335,90
Doc.: 5715 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO		201.335,90
ULTRA MAG. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP - 225		85.680,56
Doc.: 5358 - Obs: P.S		14.877,31
Doc.: 5360 - Obs: P.S		70.803,25
TOTAL SAIDAS.:		299.056,82

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 31/07/2020: **166,16**
NCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15.: **166,16**

TOTAL GERAL.: **166.16**

TOTAL DE ENTRADAS POR TIPO DE BAIXA	
DINHEIRO	1.186.215,51
SEM TIPO DE BAIXA INFORMADO	1.122.256,22
CHEQUE	1.494.089,58
DINHEIRO	814.388,23
	4.616.949,54

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6455

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6455

DOTAÇÃO:

189

DATA:

06/07/2020

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

VALOR TOTAL

REPASSE ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. PENÁPOLIS- 1º DECÊNIO JULHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF.N.119/20-STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN,ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA

296.117,50

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 TESOUREIRO
 300.66 O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

11.000.000,00

5.197.683,85

0,00

296.117,50

5.506.198,65

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

(duzentos e noventa e seis mil, cento e dezessete reais e cinquenta centavos)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - 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:

3248202000189006455000000296117500050009800





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6456

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6456

DOTAÇÃO:

189

DATA:

06/07/2020

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 ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. PENÁPOLIS- 2º DECÊNIO JULHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF.N.119/20-STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN.ANEXOS.

VALOR TOTAL

ORDINÁRIO

SOMA

296.117,50

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
300.66	O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000.000,00	5.493.801,35	0,00	296.117,50	5.210.081,15

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

(duzentos e noventa e seis mil, cento e dezessete reais e cinquenta centavos)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - 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 DESTE EMPENHO EM: / /

NOME:

RG/CPF:

3248202000189006456000000296117500050009800





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO**6457**

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6457

DOTAÇÃO:

189

DATA:

06/07/2020

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

VALOR TOTAL

REPASSE ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. PENÁPOLIS- 3º DECÊNIO JULHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF.N.119/20-STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA**296.117,50**

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
300.66	O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000.000,00	5.789.918,85	0,00	296.117,50	4.913.963,65

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

(duzentos e noventa e seis mil, cento e dezessete reais e cinquenta centavos)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - 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

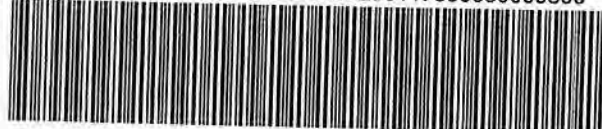
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO EM: ____/____/____

NOME: _____

RG/CPF: _____

32482020001890064570000000296117500050009800





PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

5388

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

5388

DOTAÇÃO:

189

DATA:

03/06/2020

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

VALOR TOTAL

REPASSE ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. DE PENÁPOLIS - 3º DECÊNIO JUNHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF. Nº 103/20- STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA

296.117,50

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
300.66	O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000.000,00	4.901.566,35	0,00	296.117,50	5.802.316,15

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

(duzentos e noventa e seis mil, cento e dezessete reais e cinquenta centavos)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - 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:

32482020001890053880000000296117500050009800



Comp. 018 Banco 033 Agência 0058 C1 0 Conta 67 67000 9 2 8 (KHL) Cheque Nº 002861 C3 4 R\$ # 1-619,62#

Pague por este cheque a quantia de Um mil, seiscentos e noventa reais e sessenta e dois centavos

Conta Casa de Penapolis e centavos acima.
ou à sua ordem.



Penapolis 29 de Julho de 2020
Renata G. F. Pironi Gerente de Negócios
Mariana Ferreira Tamarit Gerente de Atendimento

CENTRO-PENAPOLIS-SP 0058
AV LUIZ OSORIO 595
PENAPOLIS SP
CONFECCAO: 04/2020

SANTANDER (BRASIL) S.A.
AG. CENTRO-PEN 090400888060129
620-4400-0000
C/C 0001

PAGAVEL EM

PS

003300581 0180028616 999676700096

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Comp. 018 018	Banco 033 033	Agência 0058 0058	C1 0 0	Conta 67 67	67000 67000	9 9	C2 8 8	(KHL) KHL	Cheque Nº 002855 002855	C3 0 0	RS #11.000,00#
---------------------	---------------------	-------------------------	--------------	-------------------	----------------	--------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de quarenta e um mil reais

Comandade da Santa Casa de Misericórdias de Penápolis e centavos acima.
ou a sua ordem.



CENTRO-PENAPOLIS-SP 0058
AV LUIZ OSORIO 595
PENAPOLIS SP
CONFEÇÃO: 04/2020

Mariana Ferraz
Gerente de Atendimento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AG. CENTRO-PEN 090400888060129
CHECKE ORDEM DE PAGAMENTO

Renata G. P. Pironi Scarano
Gerente de Negócios e Serviços
627319

PAGAVEL EM

⑆03300589⑆ 0330028556⑆ 992676700096⑆

RS

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Comp. 018 Banco 033 Agência 0058 C1 0 Conta 67 67000 9 C2 8 (KHL) Cheque N° 002865 002865 7 7 R\$ 201.335,90#

Pague por este cheque a quantia de duzentos e um mil trezentos e trinta e cinco reais e centavos acima.

a Mandado da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis ou à sua ordem.

Penápolis 31 de Maio de 2020



CENTRO-PENAPOLIS-SP 0058
AV LUIZ OSORIO 595
PENAPOLIS SP
CONFECCAO: 04/2020

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AG. CENTRO-PEN. 090400888060129
CHEQUE ORDEN DE PAGAMENTO

Mariana Ferreira
Gerente de Atendimento

Renata Graziela R. P. Botelho
Gerente de Negócios e Serviços
PAGAR EM

03300587 01800286564 915676700098

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Comp. 018 Banco 033 Agência 0058 C1 0 Conta 67 67000 9 C2 8 (KHL) 002863 C3 0 RS # 277.451,29 #

Pague por este cheque a quantia de Dezenta e setenta e sete mil, quatrocentos e cinco e centavos acima.

a Simandade Santa Casa de Misericórdia de Penápolis ou à sua ordem.



Renata G. F. Pironi e Serviços
Gerente de Negócios
6273

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AG. CENTRO-PEN 09040888060129
CHEQUE ORDEM DE PAGAMENTO

Mariana Ferreira Tomaz
Gerente de Atendimento
66570P
PAGAVEREM

CENTRO-PENAPOLIS-SP 0058
AV LUIZ OSORIO 595
PENAPOLIS SP
CONFECÇÃO: 04/2020

03300589 0180028636 969676700094

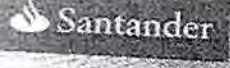
Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Comp. 018 018	Banco 033 033	Agência 0058 0058	C1 0 0	Conta 67 67	67000 67000	9 9	C2 8 8	(KHL) KHL	Cheque N° 002847 002847	G 9 9	R\$ #294.758,24#
---------------------	---------------------	-------------------------	--------------	-------------------	----------------	--------	--------------	--------------	-------------------------------	-------------	---------------------

Pague por este cheque a quantia de duzentos e noventa e quatro mil setecentas e cinquenta e sete reais

à Paróquia da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis



Renata G. P. Pironi
Gerente de Negócios
52.311

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AG. CENTRO PEN 09040088060129
CHECKE ORDEM DE PAGAMENTO

Mariana Ferreira Tomaz
Gerente de Atendimento
PAGAVEL EM

CENTRO-PENAPOLIS-SP
AV LUIZ OSORIO 595
PENAPOLIS - SP
CONFECCAO: 04/2020

03300580 01200296764 917676700093

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SONNI TECH LTDA ME	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0706 / 130005392	02/07/2020	3.580,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PROPR	

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:
688623DA639DEA554B69627

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 14:15:39

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da Nota 153
Data de Emissão 22/06/2020
Data e Hora da Competência 22/06/2020 às 13:37:54
Código de Verificação 3226-7272-3190

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.090.611/0001-36 Cód. Mobiliário 106473 Insc. Mun. 106473
 Nome SONNI TECH LTDA IE 419151373110
 Logradouro AVENIDA-FLORIANO PEIXOTO Número 1093
 Bairro CENTRO CEP 16400-101
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1435130612
 E-Mail's andrea.nishioka@sonnitech.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro AVENIDA-SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-000
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
14	SIISA.H - SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE - MÓDULO HOSPITALAR	3.580,0000	1,00	0,00	0,00	3.580,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.580,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente a serviço prestado entre 26/05 a 25/06
Fatura:Depósito /Banco:Santander /Agência:0706 /Conta;130005392
Vencimento:30/06
R\$ 2000,00 Mensalidade do PS
R\$ 1580,00 referente manutenção dos computadores
Total da Nota Fiscal R\$ 3580,00

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.580,00

Atividade 5202300-Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,3903 3.580,00 0,00 0,00 85,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.580,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras da incidência do ISSQN lativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais spectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SONNI TECH LTDA CNPJ: 24.090.611/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 153 emitida em 22/06/2020 às 13:37:54 - Cód Verif 3226-7272-3190
 Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2020 Valor Total R\$ 3.580,00 Valor Líquido R\$ 3.580,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

SuperFolha > Consulta Manutenção Pagamentos

Nome da Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta de Débito: 0058 13.002018-4

Nome do Titular: BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Ag/Conta Informada: 0058
71.009562-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013519-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013519-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 2.137,78

Nome do Titular: DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 3597
01.002171-4

Ag/Conta Salário: 3597
71.003137-0

Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.002171-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 2.114,97

Nome do Titular: JULIANA DE FATIMA PEREIRA DOS SANTOS ALMEIDA

Ag/Conta Informada: 0839
01.004126-4

Ag/Conta Salário: 0839
71.003480-1

Banco/Ag/Conta Final: 0839
01.004126-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 3.689,23

Nome do Titular: MIRIAN JULIANE DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009556-0

Ag/Conta Salário: 0058
71.013496-4

Banco/Ag/Conta Final: 0121-0001-000007372213

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	02/07/2020	R\$ 2.128,01

Nome do Titular: NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009566-3

Ag/Conta Salário: 0058
71.013500-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025352-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 1.741,91

Nome do Titular: ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO

Ag/Conta Informada: 0058
71.009597-9

Ag/Conta Salário: 0058
71.013487-8

Banco/Ag/Conta Final: 0121-0001-000008001510

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 1.754,05

Nome do Titular: SIDINEIA APARECIDA BUGIGA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009536-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013490-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025322-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 2.114,97

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 2.128,01
Líquido Férias	6	R\$ 13.552,91
Total Geral	7	R\$ 15.680,92

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Imprimir

CONFERE COM ORIGINAL

96.730 -



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058**

Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:

MIRIAN JULIANE DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009556-0

Ag/Conta Salario: 0058
71.013496-4

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009556-0

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 2.128,01

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.128,01
Total Geral	1	R\$ 2.128,01

Data/Hora da Transação: **03/07/2020 - 10:17 h**

Autenticação Bancária: **79D6236B635DFC5846DDB23**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Imprimir

0800 762 7777

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MIRIAN JULIANE DA SILVA

Número Carteira Profissional
55584

Série
240

PERÍODOS

De Aquisição
08/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias
02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Média Horas:	12,02
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.762,33

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	1.762,33	P
1/3 das Férias:	587,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	203,60	D
Desconto do imposto de Renda:	18,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.349,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	221,76	D
TOTAL LIQUIDO:	2.128,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.128,01 (dois mil cento e vinte e oito reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MIRIAN JULIANE DA SILVA


Data: 02/06/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

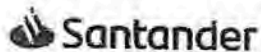
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.128,01 (dois mil cento e vinte e oito reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2020
PENAPOLIS


MIRIAN JULIANE DA SILVA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

JULIANA DE FATIMA PEREIRA DOS
SANTOS ALMEIDA

Ag/Conta

Informada: 0839

01.004126-4

Ag/Conta Salario: 0839

71.003480-1

Banco/Ag/Conta Final: 0839

01.004126-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 3.689,23

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 3.689,23
Total Geral	1	R\$ 3.689,23

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:21 h

Autenticação Bancária: 77D6246B635DFC5246DD823

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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

Imprimir

BANADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA

Número Carteira Profissional

7301

Série

370

PERÍODOS

De Aquisição

05/04/2019 A 04/04/2020

De Gozo das Férias

02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

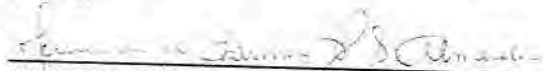
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.997,39
Média Horas:	106,18
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.312,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.312,57	P
1/3 das Férias:	1.104,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	477,28	D
Desconto do imposto de Renda:	250,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.416,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	727,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.689,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.689,23 (três mil seiscentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA

Data: 02/06/2020

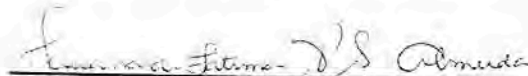


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 3.689,23 (três mil seiscentos e oitenta e nove reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2020
PENAPOLIS



JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

NEIDE MAURICIO

ALBUQUERQUE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009566-3

Ag/Conta Salario: 0058

71.013500-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058

71.009566-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 1.741,91

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 1.741,91
Total Geral	1	R\$ 1.741,91

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:19 h

Autenticação Bancária: 72D6236B635DFC5A46DDA23

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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

Imprimir

RAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE

Número Carteira Profissional
99393

Série
603

PERÍODOS

De Aquisição
09/01/2019 A 08/01/2020

De Gozo das Férias
01/07/2020 A 30/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO


Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.213,71
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.422,71

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	1.422,71	P
1/3 das Férias:	474,24	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	155,04	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.896,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	155,04	D
TOTAL LIQUIDO:	1.741,91	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.741,91 (um mil setecentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE

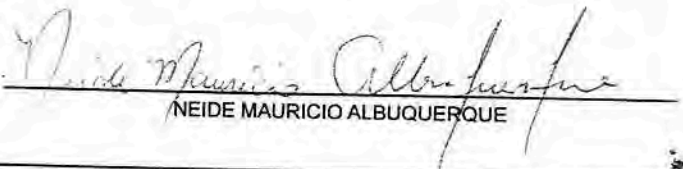
Data: 01/06/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 1.741,91 (um mil setecentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2020
PENAPOLIS


NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

BIANCA APARECIDA DE SOUZA
MATOSAg/Conta Informada: 0058
71.009562-5Ag/Conta Salario: 0058
71.013519-2Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009562-5

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 2.137,78

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.137,78
Total Geral	1	R\$ 2.137,78

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:16 h

Autenticação Bancária: 74D6236B635DFC5746DD823

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Número Carteira Profissional

79186

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

08/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias

01/07/2020 A 30/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.562,32
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.771,32

PROVENTOS E DESCONTOS

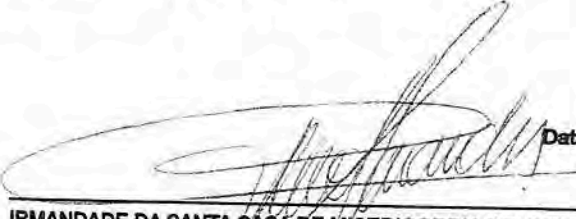
Férias:	1.771,32	P
1/3 das Férias:	590,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	205,03	D
Desconto do imposto de Renda:	18,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.361,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	223,98	D
TOTAL LIQUIDO:	2.137,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Data: 01/08/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2020
PENAPOLIS


BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular: ROSELI MINICHELLI BISCARO
 SACRAMENTO
 Ag/Conta Informada: 0058 71.009597-9
 Ag/Conta Salario: 0058 71.013487-8
 Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.009597-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 1.754,05

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 1.754,05
Total Geral	1	R\$ 1.754,05

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:28 h

Autenticação Bancária: 78D6246B635DFC5946DD823

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Imprimir

SANTANDER

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO

Número Carteira Profissional

59879

Série

154

PERÍODOS

De Aquisição

09/01/2019 A 08/01/2020

De Gozo das Férias

01/07/2020 A 30/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO


Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.213,71
Média Horas:	10,01
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.432,72

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	1.432,72	P
1/3 das Férias:	477,57	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	156,24	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.910,29	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	156,24	D
TOTAL LIQUIDO:	1.754,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.754,05 (um mil setecentos e cinquenta e quatro reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO

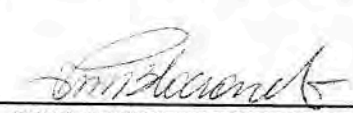
Data: 01/06/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 1.754,05 (um mil setecentos e cinquenta e quatro reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2020
PENAPOLIS


ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

SIDINEIA APARECIDA
BUGIGAAg/Conta Informada: 0058
71.009536-4Ag/Conta Salario: 0058
71.013490-2Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009536-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 2.114,97

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.114,97
Total Geral	1	R\$ 2.114,97

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:26 h

Autenticação Bancária: 7BD6246B635DFC5746DDB23

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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

Imprimir

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SIDINEIA APARECIDA BUGIGA

Número Carteira Profissional

7691

Série

603

PERÍODOS

De Aquisição

08/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias

02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.750,31

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	1.750,31	P
1/3 das Férias:	583,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	201,67	D
Desconto do imposto de Renda:	17,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,78	D
TOTAL LIQUIDO:	2.114,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.114,97 (dois mil cento e quatorze reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


SIDINEIA APARECIDA BUGIGA

Data: 02/06/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.114,97 (dois mil cento e quatorze reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2020
PENAPOLIS


SIDINEIA APARECIDA BUGIGA

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 3597
01.002171-4Ag/Conta Salario: 3597
71.003137-0Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.002171-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	03/07/2020	R\$ 2.114,97

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.114,97
Total Geral	1	R\$ 2.114,97

Data/Hora da Transação: 03/07/2020 - 10:22 h

Autenticação Bancária: 77D6246B635DFC5346DDB23

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Imprimir

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

22770

Série

356

PERÍODOS

De Aquisição

08/03/2019 A 07/03/2020

De Gozo das Férias

01/07/2020 A 30/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.750,31

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.750,31	P
1/3 das Férias:	583,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	201,67	D
Desconto do imposto de Renda:	17,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,78	D
TOTAL LIQUIDO:	2.114,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.114,97 (dois mil cento e quatorze reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Data: 01/06/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.114,97 (dois mil cento e quatorze reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2020
PENAPOLIS

DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0825 / 130000986	02/07/2020	560,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
7356265A638D695842A9687

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 14:48:21

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

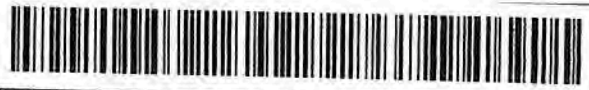
CONFERE COM ORIGINAL



Identificação do emitente
SO QUÍMICA
 LABORATÓRIOS LTDA
 SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 106936
 SERIE 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3520 0759 2252 6800 0174 5500 1000 1069 3613 2742 7651

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135200556352185 - 06/07/2020 17:09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA, 566,

Bairro / Distrito
 CENTRO

MUNICÍPIO
 Penápolis

FONE / FAX
 183654-2210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Isento

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 06/07/2020

DATA ENTRADA/ SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento 01/08/2020 Valor 560,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 326,65

VALOR DO ICMS
 39,20

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 560,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 560,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

ENDEREÇO
 RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

QUANTIDADE
 8

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATARIO **0**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

CNPJ / CPF
 15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO
 São José do Rio Preto

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO
 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00013031	AGUA DESTILADA cx 200 amp 10ml - FARMACE PMC 0,62 Total aproximado de tributos R\$ 39,20 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 ICMS: redução na Base de cálculo de 41,67%, Artigo 62, anexo II do RICMS-SP/00 Nº Lote: 20E8617C Qtd: 8,00 Fab 01/05/2020 Val 30/05/2022	3003.90.99	0.20	5102	UN	8,000000	70,000000	560,00	326,65	39,20	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos R\$ 39,20
 Nº de Pedido: 88503
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

Original

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

96.585

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
02/07/2020 PRECISION COM DIST DE PROD HOSPLTDA	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	3214 / 516970 Internet Banking	02/07/2020	2.061,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
30.461.442/0001-04	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
64B6275A63CD66514AA9B47Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 14:51:48Central 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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.008.627
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0086 2710 0210 0530

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200544950222 - 02/07/2020 16:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 02/07/2020

Valor R\$ 2.061,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

2.061,00

VALOR DO ICMS FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

2.061,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

2.061,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14944	BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA C/100 AMP/HIPOLABOR G- Lote: H-024/20 Qtd: 8 Val: 02/22	30049099	000	5102	CX	8	176,0000	1.408,00	1.408,00	168,96		12,00	
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) C/100/HIPOLABOR G- Lote: BG-004/20 Qtd: 4 Val: 02/22	30049029	000	5102	CX	4	102,5000	410,00	410,00	49,20		12,00	
15130	SULF. MORFINA 10MG/ML AMP IML C/100 ***/HIPOLABOR/A1 G- Lote: AZ-001/20 Qtd: 1 Val: 02/22 FCL:B7631A51-6723-4223-8A67-1E195E86CE90	30049099	500	5102	CX	1	243,0000	243,00	243,00	43,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 10344552986

DADOS BANCARIOS:

BANCO 756 SICCOB

AG 3214

C/C 51697-0

Vendedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:208478

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 277,20 Estadual: R\$ 226,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/07/2020 às 19:04:56

www.ignweb.com.br

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Paço

CONFERE COM ORIGINAL

96684



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor. R\$
LONDRICIR COM DE MAT HOSP LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2755 / 1215507	02/07/2020	1.746,74

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 00.339.246/0001-92	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
62A6279A63CDDC584969A47

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 14:58:34

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Documentos e Produtos Hospitalares
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.246.676

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2466 7611 6049 4111

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200117438306 01/07/2020 14:21:20

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

AVENIDA SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX
 (18)3654-2210

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF/ESTRANGEIRO

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

01/07/2020

CEP

16300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001 01/07/20 R\$ 1.746,74

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.746,74	120,69	0,00	0,00	524,28	1.746,74
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	1.746,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27					200,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H39 Qtd=5 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491228	90183219	200	6108	CART	5	5,900	29,50	29,50	1,18	4	8,80
16088	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200030059 PMC=165,73 Lote=BES Qtd=1 Fab=27/03/2020 Val=28/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898415826017	30049099	000	6108	CX	1	122,000	122,00	122,00	14,64	12	32,12
22807	COLETOR PEI. JOCORTANTE 20 LT ECOLÓGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4444 Qtd=6 Fab=11/05/2020 Val=11/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	6	85,540	513,24	513,24	61,59	12	198,47
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H16 Qtd=2.500 Fab=28/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	2.500	0,106	265,00	265,00	10,60	4	69,77
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H115 Qtd=3.000 Fab=28/02/2020 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	3.000	0,121	363,00	363,00	14,52	4	95,58
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H291 Qtd=2.000 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.000	0,227	454,00	454,00	18,16	4	119,54

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 193,72. Valor FCP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$193,72.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 DISTA
 ED: 428036 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Rep: THIAGO DE JESUS Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 EDIDO Nº 105178937.1
 LIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 al aprox dos tributos R\$ 524,28 (30,01%) Fonte: IBPT
 IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 426/2008: Produtos(23067, 23070, 23073, 23235)
 IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(16088) -

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/07/2020. Valor total: R\$ 1.746,74. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.246.676
 SÉRIE: 1

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-003 Londrina-PR.
Fon: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.246.676

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2466 7611 6049 4111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200117438306 01/07/2020 14:21:20

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
GENESIO A MENDES E CIA LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3474 / 9407	02/07/2020	2.410,52

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
82.873.068/0001-40	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
939622CA63CD6B5145A9878

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:01:37

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 Nº 292808
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120.0782.8730.6800.0735.5500.1000.2928.0819.9392.3791

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200118544509 02/07/2020 17:44:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

CFOP
6108

INSCR. ESTADUAL
 9080924140

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENALPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

ENDEREÇO
AVENIDA RUI BARBOSA ,566

Bairro
CENTRO

CEP
16300001

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX
18036542210

UF
SP

INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO
02/07/2020

DATA ENTRADA / SAIDA
02/07/2020

HORA DE SAÍDA
19:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		03/07/2020	2410,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2410,52	252,13	0,00	0,00	2410,52
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2410,52

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP

ENDEREÇO
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXAS

MARCA
607620

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE / 1-DEST. / REMET. **0 0**

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO /REBOQUE
PGE5047

UF
SP

CNPJ / CPF
19.035.166/0001-71

INSCR. ESTADUAL
262014762115

NUMERAÇÃO
7 401 3105 4011/CRUZ

PESO BRUTO
9,351

PESO LÍQUIDO
9,351

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0494160	BETACRIS 5MG 10AMP X 5ML (POS) DESC:14,39%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:352,90 LT:19070714 VAL:18/07/2021	30049039	000	6108	CX	1	218,55	218,55	218,55	26,23	12	0,00	0,00
0476308	DEKAMETASONA 4MG/ML 50AMPX2.5ML (POS). FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:143,30 LT:20010045 VAL:31/01/2022 QT:6 LT:20010046 VAL:31/01/2022 QT:10	30043290	000	6108	CX	16	103,66	1658,56	1658,56	199,03	12	0,00	0,00
0235728	DRAMIN B6 DL HOS 100AMP 10ML (NEG) DESC:6,00%. FABRICANTE:TAKEDA PMC:328,99 LT:11836103 VAL:28/02/2022	30049039	200	6108	CX	2	232,11	464,22	464,22	18,57	4	0,00	0,00
0283682	DESLANOL 0.2MG/ML 50X2ML (POS) DESC:14,12%. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:111,38 LT:1949383 VAL:31/12/2021	30049075	500	6108	CX	1	69,19	69,19	69,19	8,30	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 19.035.166/0001-71 / ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PPI2888,PZK7918.PED.FORNECEDOR 105178937 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-179840.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1946.3 NEG 464.22 MEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 82,26RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA APE AE VISACERTIFICADO CLIENTE APE O

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19 - ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pago

96628

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
FUTURA COM DE PROD MED E HOSPITALAR LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6505 / 14117	02/07/2020	945,74

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
08.231.734/0001-93	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B886225A636DDA534BD9B48

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:03:27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 61.288

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35200708231734000193550000000612881000822363

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

Protocolo de Autorização de Uso

135200545891095

02/07/2020 21:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

Data da Emissão

01/07/2020

Endereço

AV SANTA CASA N 566

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

16300-027

Data de Saída/Entrada

01/07/2020

Município

PENAPOLIS

Fone/Fax

(18)036542210

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 61.288/ 1 Valor: 945,74 Venc. 01/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	945,74	Valor do ICMS	154,68	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	945,74
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	945,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	Frete por Conta	1 - emitente 2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
Endereço	AVENIDA 10 N.1126	Município	RIO CLARO	UF	SP	Inscrição Estadual	587220280115		
Quantidade	4	Espécie	CAIXAS	Marca		Numeração		Peso Bruto	41,200
								Peso Líquido	41,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569138	AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/20 FR SANOBIOCL	30049099	000	5102	CX	3,00	47,124000	141,37	141,37	9,90		7	
Lote: 20040658 Val.: 30/04/2022													
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M C/12 UND ORTOBOM	90211020	000	5102	PCT	15,00	3,474400	52,12	52,12	9,38		18	
Lote: 257 Val.: 01/03/2025													
561821	TIRAS P/ TESTE DE GLUCEMIA C/50 UND "ONCALLPLUS" ACON	38220090	000	5102	CX	30,00	25,075000	752,25	752,25	135,40		18	
Lote: 1290484 Val.: 31/10/2021													

Local de entrega: AV SANTA CASA N 566

CENTRO

16300-027

PENAPOLIS SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C	Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pago

CONFERE COM ORIGINAL



www.futuramedicamentos.com.br
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatu/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2
 No. 61.288
 SÉRIE: 0
 Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
 35200708231734000193550000000612881000822363
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Protocolo de Autonização de Uso
 135200545891095 02/07/2020 21:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

PEDIDO ID 105178937.1
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AVENIDA SANTA CASA, 600
 PRONTO SOCORRO
 CENTRO
 16300-027
 PENAPOLIS - SP
 HORÁRIO DE RECEBIMENTO
 8HR - 16HR
 BANCO DO BRASIL:

CC: 1411-7

AG: 6505-6

BANCO DO ITAÚ:

AG: 4522

CC: 05302-6

CAIXA:

AG: 1689

CC: 402-7

OP: 003



Convênio com base na Lei Municipal
 n° 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL


 Internet Banking Empresarial

 dia 06/07
 06/20

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

 Transferências > Transferir >
 Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3359 / 20346	02/07/2020	3.836,16

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 04.027.894/0001-64	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
84A6227A63BDBA564AE9628	02/07/2020 - 15:05:47

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)

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

CONFERE COM ORIGINAL

BANXADO
 2158
 2020

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DUNTRI
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 74389
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0743 8910 0082 5777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200545949782 02/07/2020 21:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA

02/07/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

21:51

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2020 1.566,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
886,76	159,62	0,00	0,00	1.566,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.566,16

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

50,00

PESO LÍQUIDO

50,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 260, Qtde: 20, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	5102	PCT	20	5.3000	106,00					
3799	ALGODAO ORTOP.20X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 260, Qtde: 5, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	5102	PCT	5	7.0000	35,00					
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 37906, Qtde: 10, Dt Val: 25/03/2024 ,Data Fab: 25/03/2020)	90211020	040	5102	CX	10	18.5000	185,00					
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 39041, Qtde: 12, Dt Val: 27/04/-2024 ,Data Fab: 27/04/2020)	90211020	040	5102	CX	12	28.3000	339,60					
37301	LUVA CIRURG EST 8,0 C/200-SANRO-LIS - SANRO (Lote: 136203, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2020)	40151100	000	5102	CX	1	295.0000	295,00	295,00	53,10		18,00	
37521	LUVA NITRILICA S/TALCO P C/100 - BOMPACK (Lote: BLNB018, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2019)	40151900	200	5102	CX	10	30.3500	303,50	303,50	54,63		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA. FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 4,10 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1 a 5,8 a 10 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 377,65, Federal, R\$ 218,03, Estadual, R\$ 159,62
Pedido: 84227
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Prônio Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0743 8910 0082 5777

Nº 74389
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200545949782 02/07/2020 21:53:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 19100089, Qtde: 1, Dt Val: 31/1- 0/2021 ,Data Fab: 01/10/2019)	30044990	000	5102	CX	1	234,9600	234,96	234,96	42,29		18,00	
31193	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N08 C/10 - MEDSONDA (Lote: 54841, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/20- 20)	90183929	000	5102	PCT	2	6,5500	13,10	13,10	2,36		18,00	
31316	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.14 C/10 - MEDSONDA (Lote: 55089, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/20- 20Lote: 55347, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/- 2024 ,Data Fab: 01/06/2020)	90183929	000	5102	UN	6	6,7000	40,20	40,20	7,24		18,00	
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lo- te: 200569, Qtde: 2, Dt Val: 10/01/2025 ,Data Fab: 10/01/2020)	90211020	040	5102	DZ	2	6,9000	13,80					

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 74307
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0743 0710 0087 4713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200545660629 02/07/2020 19:45:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/07/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/07/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:41

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2020 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	520,00	VALOR DO ICMS	62,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	520,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	520,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,50

PESO LÍQUIDO

1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 20020175, Qtde: 2, Dt Val: 28/0- 2/2023, Data Fab: 01/02/2020 Lote: 2004- 0744, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2023, Data Fab: 01/04/2020)	30049039	000	5102	CX	4	130.0000	520,00	520,00	62,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 62,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 62,40
Pedido: 84234
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

*Dado Entrada
Sistema 03/07/20
Bruno Jacob Pigo*

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP. 75 709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5220 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1069 6110 0053 5351

N° 1106961
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203237764508 02/07/2020 18:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/07/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/07/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:12

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2020 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.458,28	VALOR DO ICMS 174,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.750,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,00

PESO LÍQUIDO

4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
49680	MASCARA PPF2 HOSP. 9820+BR C/100 - 3M (Lote: 3M20063009, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/20-23 ,Data Fab: 01/06/2020)	63079010	020	6108	CX	5	350,0000	1.750,00	1.458,28	174,99		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 105,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 320,68, Federal, R\$ 145,69, Estadual, R\$ 174,99
Pedido: 11B3648
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DM DIAS FAACAO DE ROUPAS EIRELLI	0341 - ITAU UNIBANCO SA	0047 / 627609	02/07/2020	2.495,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
11.039.991/0001-32	Conta corrente	60701190
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
985622CA635D765A42A9938Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:10:42

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

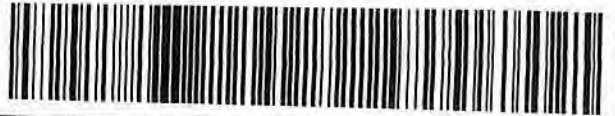
CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



RUA MAURICIO DE CASTILHO, 20
Bairro: VILA MONUMENTO
SÃO PAULO - SP
Telefone/Fax: 11 2272-7880
CEP: 04284020

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 015135
SERIE: 1
FOLHA 001 /001



CHAVE DE ACESSO
3520 0711 0399 9100 0132 5500 1000 0151 3511 5876 4052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200544959841 - 02/07/2020 16:19:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148.726.484.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.039.991/0001-32

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL
00285 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

C.N.P.J. / C.P.F.
53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO
02/07/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA 566 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300001

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/07/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:19:25

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
015135-1	02/07/2020	2.495,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

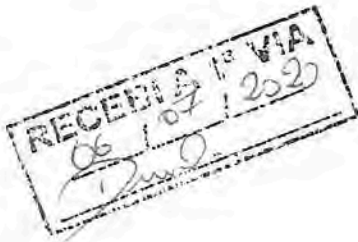
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2.495,00	VALOR DO I.C.M.S. 449,10	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.495,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.L. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RODOCERTO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	C.N.P.J. / C.P.F. 45.386.448/0002-04
ENDEREÇO QUIRINO DOS SANTOS, 380		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 177,000	PESO LÍQUIDO 177,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2020C19	AVENTAL TNT DESCARTAVEL	62101000	000	5101	PC	500,000	4,990	2.495,000	2.495,000	449,100	0,000	18,00	0,00	0,000



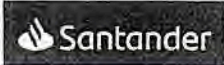
Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

ADOS ADICIONAIS

FÓRMACÕES COMPLEMENTARES
INDICA PARA USO E CONSUMO
AVENTAL CINZA 500 PEÇAS
ERCADORIA PAGA VIA TRANSFERENCIA BANCARIA
** ENDEREÇO ENTREGA **** AV SANTA CASA, 566 CENTRO
16300001 - PENAPOLIS-SP **
Lote: 000000
Pedido:
quantidade: 500
presentante: D. M. DIAS - FACCAO DE ROUPAS EIRELI

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0058 130006656

Nome do Usuário: JULIANA DE GOIS ALVES

Data da Transação: 02/07/2020

Horário: 15:12:33

Número da Autenticação: 05201841511520755395369

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENCE LTDA

Instituição Destino / ISPB: 001 / 00000000 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência Destino: 3149

Conta Destino: 0000007000006

Histórico: REC.PS

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 10,90

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 3.286,86

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

0800 726 0322

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1316189 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3161 8913 2016 0377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13200541548329 01/07/2020 19:38:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS
 ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA 566
 MUNICÍPIO
PENAPOLIS
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
16300-000
 FONE / FAX
1836542210
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
13200541548329
 DATA DA EMISSÃO
01/07/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/07/2020
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1316189/1	01/07/2020	3.286,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.286,86	586,42	0,00	0,00	3.286,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.286,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
0,00721
 PESO BRUTO
12,980
 PESO LÍQUIDO
12,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L. 008978 Q. 400,000 O F. 29/05/20 V. 30/04/2023, nFCI. 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	5102	FA	400,00	8,00	3.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GE NERICO) L. DS20D146 Q. 100,0000 F. 15/04/20 V. 15/04/2022	30039099	000	5102	FR	100,00	0,8686	86,86	86,86	10,42	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

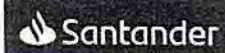
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1051789371 DATA ENTREGA. 02/07/2020 Pedido 1656533 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 1656533 *** O pagamento de vera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE 104397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA. EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis
 Pdgo

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor. R\$
CM HOSPITALAR S A	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1916 / 71439	02/07/2020	364,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 12.420.164/0001-57	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
8BB6235A63CDBC574AF9718

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:17:08

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)

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Grupo MAFRA

Identificação do emite
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 N. 000811802
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3520 0712 4201 6400 0157 5500 1000 8118 0211 0010 1179

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200545633865 02/07/2020 19:34:03-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 RIML DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190.0001)

ENDERECO
 AV SANTA CASA,566

MUNICIPIO
 PENAPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

CEP
 16300-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 02/07/2020

FATURA
 001

02/07/2020
 364,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
 212,32

VALOR DO ICMS
 25,48

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 364,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2017

ENDERECO
 RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 40

UF
 SP

PESO LÍQUIDO
 40

COD. PROD
 018494

DESCR PROD
 RINGER SIMPLS 5

NCM/SH
 30049099

CST
 020

CFOP
 5102

UN
 CX

QUANT.
 4.0000

V.UNITARIO
 91,000000

VLR TOTAL
 364,00

BC.ICMS
 212,32

BC.ICMS ST
 0,00

VLR ICMS
 25,48

VLR ICMS ST
 0,00

%ICMS
 0,00%

ALQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 4

LOTE PROD.
 0000138939

D.VALID
 26/05/2022

D.FABR
 26/05/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s) 018494
 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP - SOLUÇÃO PARENTERAL - Produto(s) 018494
 Nosso Pedido: 99BJNK

VALOR POR SSOTM
Convênio com base na Lei Municipal

RESERVADO Nº 2449 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Petrópolis

Pedido: 99BJNK
 Rep.: 000249

Nº da OS
 000000931795 (G)

Volumes
 4

Total
 4

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICOHOSPITALAR LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	1638 / 130000246	02/07/2020	624,50

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
B4E6245A635D95514A69788

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:21:05

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



NOVA FARMA COMERCIO DE M A.T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000089435
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0894 3511 0030 9103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203731242881 01/07/2020 17:27:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIR
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
01/07/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA
01/07/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:22:00

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-025

MUNICIPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
01/07/2020
624.50

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
624,50

VALOR DO ICMS
54,54

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
624,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
624,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
AV HENRY FORD, 1153

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
ESPECIE
CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,200

PESO LIQUIDO
6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00011CLIN 1014	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - (LOTE:78PA 0054 - 01/01/2022) - NOVAFARMA INDU STRIA FARMACEUT	30049037	500	6108	CX	4,00	29,5000	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00%	0,00%
00067COR 10024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LO TE:SECDAA0014 - 30/09/2022) - DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	20,00	12,7500	255,00	255,00	10,20	0,00	4,00%	0,00%
00006CLIN 001	EPINEFRINA IMG/ML INJ CX/100 AMP 1M L - ADREN - (LOTE:D-067/19 - 31/08 /2021) - HIPOLABOR - Pedido:	30049021	000	6108	CX	1,00	159,0000	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00%	0,00%
00008ANES 105	LIDOCAINA 1% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - HYPOCAINA - (LOTE:19121508 - 31/12/2021) - HYPOFARMA - Pedido:	30039053	000	6108	CX	2,00	46,2500	92,50	92,50	11,10	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.**

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203731242881
considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em
conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco)
dias acrescerá a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
empresa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
NOME DO CLIENTE: PEDIDO DE VENDA: 097918 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: /
PEDIDO 105178937.1 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor
proximado do(s) Tributo(s): R\$ 93.53 (14.98%) Federal e R\$ 90.24 (14.45%) Estadual
Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP
UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 50.79.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

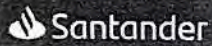
RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pago

CONFERE COM ORIGINAL

116694



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
4 BIO MEDICAMENTOS S.A	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	2271 / 130202631	02/07/2020	478,80

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
9286244A638DB85345D9838

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:22:46

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

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

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

4BIO

A vida em primeiro lugar

4BIO MEDICAMENTOS S/A

QUADRA 401 SUL AVENIDA LO 11,0
SALA 1010 1011 E 1012
PLANO DIRETOR SUL
PALMAS - TO
FONE/FAX: 6332174340
CEP: 77015-558

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº : 000.731.702

SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
1720 0707 0156 9100 0227 5500 2000 7317 0210 1719 2453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIRO - PF E PJ NAO CONT
INSCRIÇÃO ESTADUAL 826010056117 CNPJ 07.015.691/0002-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317200007490594 - 03/07/2020 13:56:09

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566
MUNICÍPIO
PENAPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
FONE/FAX
1836542210
UF
SP

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01
CEP
16300-027
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
03/07/2020
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03/07/2020
HORA DE SAÍDA
13:56:06

Num.: 731702 V.Orig.: 478,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 478,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	478,80	19,15	0,00	0,00	0,00	478,80
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		0,00	0,00	0,00	0,00	478,80
LAZAO SOCIAL						
ENDEREÇO						

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO													
1	UN		2345543	1,000	1,000													
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																		
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CRQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR FRS	VALOR CONTRIB.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS	
49	ENOXALOW 60MG C/10 SERINGAS TUSS: 90219163 Analis 1163700710183 VPM: 872,23	30049099	8 00	0108	CX	2,0000	239,400000000000	478,80	478,80	0,00	0,00	19,15	0,00	0,00	0,00	4,00	9,00	0,00
		Lote: 20030754		Fab: 16/03/2020		VAL: 31/03/2022		Qtd Lote: 2,000		Agregação:								

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/07/2020, Valor: 478,80
FEDIDO VENDA 2345543 - PIS E COFINS ALÍQ ZERO LEI 10470 MONOPOLISTICO - RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 REFERENTE ALÍQUOTA 4 ICMS - SOLICITADO POR LENDIRO AC OD RECEBIMENTO PEDIDO 105178937
Total de ICMS Interestadual para a UF de destino: 67,04

RESERVADO AO FISCO
Fonte de Recurso: Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

0170695



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CAPROMED FARMACEUTICA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1510 / 270873	02/07/2020	732,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 13.085.369/0001-96	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
78E6245A63ADD45543A9728

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:25:20

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
000.006.220
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0062 2011 0245 1200

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

647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200544289816 02/07/2020 14:08:34

CNPJ 13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDERECO: AV SANTA CASA, 566
MUNICIPIO: PENAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: SP FONE / FAX: (17) 3654-2210

CNPJ / CPF: 53.894.218/0001-01
CEP: 16300-001
DATA DA EMISSÃO: 02/07/2020
DATA DA SAIDA: 02/07/2020
HORA DA SAIDA: 00:00:00

001 02/07/2020 732,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
732,00	131,76	0,00	0,00	732,00
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR IPI: 0,00	VALOR APROX TRIB: 113,86	TOTAL DA NOTA: 732,00
ENDEREÇO: TRANSPORTADORA AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 QUANTIDADE: 3 ESPECIE: VOLUMES MARCA: DIVERSAS NUMERAÇÃO: SAO JOSE DO RIO PRETO				TOTAL DA NOTA: 588.407.339,90
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO				INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
PESO BRUTO: 8,000 PESO LIQUIDO: 8,000				

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMIC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
604	ATADURA CREPE 15 X 1,8CM - 13 FIOS Lote: 3441-E / Fabr.: 11/07/2018 / Val.: 11/07/2023	SEM GTIN	30059090	0,00	000	5102	UN	480	0,35	168,00	168,00	30,24	18	22,60
551	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML Lote: ES20D031 / Fabr.: 13/04/2020 / Val.: 13/04/2022	7898166042766	30039086	0,00	000	5102	UN	400	0,55	220,00	220,00	39,60	18	44,99
455	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINC. 5MG+250UI/G - 10G Lote: 19F01H / Fabr.: 18/06/2019 / Val.: 18/06/2021 *N. CONTROLE FCI: 3896F18D-763A-4D11-ACA6-8EBD8E7CE146	7898148291496	30042069	0,00	000	5102	UN	200	1,72	344,00	344,00	61,92	18	46,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal referente ao pedido: 5265
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO 105178937
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA N. 566 / CEP: 13.300/025 / PENAPOLIS / SP
Valor aproximado dos tributos: R\$ 113,86 (15,55%). Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FV
Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. -
CAPROMED FARMACEUTICA**

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3520 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0062 2011 0245 1200



INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.334.806.110

CNPJ

13.085.369/0001-96

MODELO

55

SÉRIE

000

NÚMERO DA NF-e

000.006.220

EMIÇÃO

02/07/2020

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	02/07/2020 15:30:27	135200544703519

CORRIGINDO CAMPO : TRANSPORTADOR

REAL RONDONIA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

CNPJ: 08.643.153-0001-69 IE: 64.790.682.8116

RUA: JOSE PONCE DE AZEVEDO CEP: 15.092-603

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL DOUTOR ULYSSES DA SILVEIRA

CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

PENÁPOLIS/SP

SANTA CASA

ENTREGAS: 2ª à 6ª feiras

Das 08:00 às 11:00 – Das 13:00 às 16:00

AV: SANTA CASA, Nº 566

CEP: 16300-025

PENÁPOLIS/SP

Tel: (17) 3364.1608
Av. Faiez Nametalah Tarraf 1.365 - Jd. São Marcos
CEP: 15081-140 / São José do Rio Preto - SP
www.capromed.com.br

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Prati, Donaduzzi e Cia Ltda
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Insc. Estadual: 41806327-06
Rua Mitsugoro Tanaka 145 Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Toledo - PR - Brasil
Telefone/Fax: 45 2103 1166
www.pratidonaduzzi.com.br

Certificado de Controle de Qualidade

Dados do Recebedor Código:	Informações Gerais Data de fabricação: 18/06/2019 Data de Aprovação: 02/07/2019 Item de pedido/data Item de remessa/data Item de ordem/data Número Nota Fiscal			
Material: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP Lote: 19F01H / Lote Controle: 040000476254 / Validade: 06.21				
Ensaio	Unidade	Limite Inf.	Limite Sup.	Resul.
DESCRIÇÃO (1,1)	-	-	-	APROVADO
IDENTIFICAÇÃO (2,2)	-	-	-	APROVADO
CONTEÚDO DE ENVASE - PESO MÉDIO (3,3)	Gramas	10,00	-	10,42
CONTEÚDO DE ENVASE - LIMITE INFERIOR (3,3)	%	90,00	-	102,70
ÁGUA (2,2)	%	-	0,50	0,15
DOSEAMENTO - NEOMICINA (1,2)	mg/g	4,50	6,50	5,05
DOSEAMENTO - BACITRACINA (1,2)	UI/g	225	325	257
CONTAGEM TOTAL DE BACTÉRIAS (2,2)	UFC/g	-	200	< 10
FUNGOS E LEVEDURAS (2,2)	UFC/g	-	20	< 10
Staphylococcus aureus (2,2)	-	-	-	APROVADO
Pseudomonas aeruginosa (2,2)	-	-	-	APROVADO

1. DESENVOLVIMENTO LOCAL
2. FARMACOPEIA AMERICANA USP 37
3. FARMACOPEIA BRASILEIRA 5ª ED

Glauce T. Mattes

Glauce Tatiane Mattes
Farmacêutica
CRF / PR 31109

Esse certificado foi emitido eletronicamente

Certificamos este lote com resultado final: **Aprovado**

Certificado de análise vinculado ao documento: CQ-PA.121 Versão: 6

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

FARMACE IND. QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Certificado de Análise - NF:231430/Lote:FS20D031

FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/2ML) - CX 100 AMP

O.P.:

Dossiê:

Lote N°: FS20D031

Forma Farmacêutica: SOLUCAO INJETAVEL

Ensaio	Especificação	Referência/Método
Aspecto	Solução límpida e incolor acondicionada em recipiente de vidro ambar.	Desenvolvimento Local.
Identificação A	Espectro da amostra exige máximos em 228 nm e 271 nm, idênticos ao padrão.	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.
Identificação B	O tempo de retenção do pico principal da amostra obtido em Doseamento corresponde ao do padrão.	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.
Material Particulado	Max. 6000 partículas/frascos p/ partículas sub-visíveis > 10 µm. Max. 600 partículas/frasco p/ partículas sub-visíveis > 25 µm.	USP 41
Volume Médio	2,15 a 2,30 mL	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.
pH	8,0 a 9,3	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.
Aminas primárias aromáticas livres	A absorbância obtida não é maior que 0,20.	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.
Doseamento	90,0 a 110,0% VR ou 9,0 a 11,0 mg/mL	Farmacopeia Bras. 5ª Ed.

Ensaio MicroBiológico:

Teste de Esterilidade

Esteril

Farmacopeia Bras. 5ª Ed.

Ensaio Biológico:

Endotoxina Bacteriana

No máximo 3,6 EU/mg

Farmacopeia Bras. 5ª Ed.

Com base nos resultados obtidos nos ensaios supracitados, o produto apresenta **CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS** para uso humano, sendo resguardado as suas propriedades terapêuticas, desde que obedecidas às condições adequadas de transporte, armazenamento e administração, bem como a qualidade dos medicamentos a serem adicionados ao produto durante a sua administração.

Fabricação: 13/04/2020

Validade: 13/04/2022

Liberação: 29/04/2020

Gerente CFQ: John Weibert Cruz Francelino CRQ N° 10100

Gerente Microbiológico: CQM Wesley Fonseca Dantas - CRF-CE: 566

Farmacêutico Responsável: Ana Raquel Macedo Nunes CRF-CE: 3378

*** Emitido por sistema eletrônico ***

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CORPHO COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	1529 / 130002089	02/07/2020	2.560,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:

659624BA635DA8574689888

Data / Hora da Transação:

02/07/2020 - 15:27:11

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**CORPHO COMERCIO PROD
HOSPITALARES LTDA**

ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 7052 -
LOT 1 PAL 45179 - JACAREPAGUA

RIO DE JANEIRO/RJ
CEP: 22780-084 FONE/FAX: (21) 2482-9240

DANFE

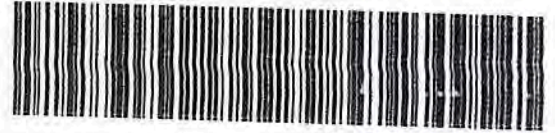
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.064.274

SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA NAO CONTRIBUINTES

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
84775371

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

68.583.954/0001-08

3320 0768 5839 5400 0108 5500 1000 0642 7412 6496 2716

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200089057915 03/07/2020 12:42:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND DA STA CASA DE MIS DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

03/07/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, Nº 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-060

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

(18) 3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

12:41

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	2.560,00	03/07/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	2.560,00	VALOR DO ICMS	307,20	BC ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	2.560,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CALIFORNIA 410		RIO DE JANEIRO		RJ			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)			3,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
394	HYCIMET 300MG 2MLX100 CX G/ 100 UN LOTE: 20030334 QTDE: 2 VALIDADE: 30/03/2022	30049099	000	6108	CX	2,0000	820,0000	1.640,00	1.640,00	196,60	12,00
48	SUCCITRAT 100MG F/A FA C/ 1 UN LOTE: 20060275 QTDE: 5 VALIDADE: 30/05/2022	30049099	000	6108	FA	5,0000	184,0000	920,00	920,00	110,40	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:30490 VAL APROX TRIBUTOS R\$674.05 (26.33%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R\$153.60
(PR) PROCON RJ TEL 151 R:DA AJUDA 5 SUBSOLO CENTRO RJ CODECON ALERJ TEL 08002827060 R:DA ALFANDEGA 8 TERREO
CENTRO RJ
OC - 105178937.1

RESERVADO AO FISCO

FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS DA
NF NO ATO DO RECEBIMENTO.
- NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORMENTE.
- DEMAIS DEVOLUÇÕES, RECEBER A
NF E ENTRAR EM CONTATO COM A
EMPRESA EM 49H. Tel: 21 24829240
administrativo@corpho.com.br

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
BELIVE MEDICAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO SA	2711 / 241170	02/07/2020	990,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 32.757.824/0001-05	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60701190
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
44B6246A634DD3594669958

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:28:55

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 886
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0008.8610.1171.1007

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

DADOS DA NF-e
131203732396406 - 02/07/2020 14:54:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 02/07/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA SAÍDA 02/07/2020

MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:54:15

FATURA/DUPLICATAS
886/1 - 02/07/20 - 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
990,00	118,80	0,00	0,00	990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				990,00

RAZÃO SOCIAL **BR4**

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST-Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2388 40151900	LUVA PROC LATEX "G" N° ESTERIL C/ TALCO 10 CART. C/ 100UN LEMGRUBER Lote: PRP008K - 30/04/2023 Qtde: 3.00	000 6108	CX	3,0000	330,0000	0,0000 0,0000%	990,00	990,00	118,80 0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS EM VISTA
06/07/2020
[Assinatura]

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

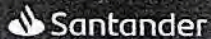
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Bancários: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 990,00/ ICMS Destino: R\$ 59,40 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

A VISTA

[Assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO SA	2711 / 271177	02/07/2020	4.881,10

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 14.335.544/0001-19	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60701190
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
7B8625BA63ADEB5143B9678

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:31:09

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Fronto Socorro Municipal de Penápolis



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 65.229
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0652.2910.1171.1073

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

DADOS DA NF-e

135200544601119 - 02/07/2020 15:10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

02/07/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:10:21

FATURA/DUPLICATAS

65229/1 - 02/07/20 - 4881,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.881,10

VALOR DO ICMS

600,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.881,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.881,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

47

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

658,5000

PESO LÍQUIDO

658,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR_DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2389 30049095	PROPOVAN (propofol) IV 10MG/ML X 10ML CX10AMP CRISTALIA Lote: 19030146 - 31/03/2021 Qtde: 1.00 Lista: C1	000 5102	CX	1,0000	240,0000	0,0000 0,0000%	240,00	240,00	43,20 0,00	0,00	18,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR307W0 - 24/10/2021 Qtde: 15.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	15,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	2.091,60	2.091,60	250,99 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR307R1 - 20/04/2022 Qtde: 12.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	12,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	1.194,00	1.194,00	143,28 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR305X5 - 24/03/2022 Qtde: 12.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	12,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	828,00	828,00	99,36 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR303X3 - 19/02/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	4,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	276,00	276,00	33,12 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR307W8 - 25/10/2021 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	107,5000	0,0000 0,0000%	107,50	107,50	12,90 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
1820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penapolis

DIGITADO

A VISTA

VASSO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 65.229
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0652.2910.1171.1073

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

DADOS DA NF-e

135200544601119 - 02/07/2020 15:10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR307X7 - 27/10/2021 Qtde: 2.00 Número da FCI: AAS692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00	0,00
------------------	--	-------------	----	--------	---------	-------------------	--------	--------	---------------	------	-------	------

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
1820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3357 / 53295 INTERNET BANKING	02/07/2020	12.849,09

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 11.206.099/0001-07	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
39B6259A638D835647B9768

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:37:12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 450308
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4503 0810 0047 9524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203732786038 02/07/2020 19:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/07/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
03 JUL 2020

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2020 6.300,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.300,46	273,78	0,00	0,00	6.300,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.300,46

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
8					71,56
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					PESO LÍQUIDO
					71,56

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3602	TRANSAMIN 250MG 12CP-NIKKHO LT 619017 (5)-06/21 (Fornecedor: 1, Lote: 619017, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2022)	30039099	500	6108	CX	5	12,2800	61,40	61,40	7,37		12,00	
14585	ENOXALOW 40MG 10SER.PREENC.0,4ML-BLAU LT 19020648 (1)12/20 (Fornecedor: 47, Lote: 19020648, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2020)	30049099	300	6108	CX	1	101,8500	101,85	101,85	4,07		4,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 47970 (34)05/23 (Fornecedor: 7824, Lote: 47970, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2023)	90183929	000	6108	PCT	34	3,9365	133,84	133,84	16,06		12,00	
19807	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDGRAN LT 3022020001 (1)02/23 (Fornecedor: 1320, Lote: 3022020001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	39269030	000	6108	PCT	1	24,4100	24,41	24,41	2,93		12,00	
27484	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT LS C/25-BIOBASE LT BWC8010919 (100)09/22 (Fornecedor: 135-45, Lote: BWC8010919, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2022)	90183999	200	6108	CX	100	21,7000	2.170,00	2.170,00	86,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 105178937PRONTO SOCORRO - PENAPOLIS# R 43 B 3..
ITENS 2,5,7,9 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 860,29
Pedido: 418446
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota : : 6 Cubagem: 0,46

RESERVADO AO FISCO

desc
200
14
Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

... variadas, ou faltas
... repostas se forem relacionadas
... de transportes

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4503 0810 0047 9524

Nº 450308
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203732786038 02/07/2020 19:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13538	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.16 C/10-MEDSONDA REF.10102160 LT 46899 (6)08/22 (Forneced- dor: 4, Lote: 46899, Qtde: 6 ,Data Fab: 18/09/2018, Data Val: 30/08/2022)	90183921	000	6108	PCT	6	6,8800	41,28	41,28	4,95		12,00	
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201034 (10)03/25 (Fornecedor: 1854, Lo- te: 201034, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/03/202- 0, Data Val: 18/03/2025)	90183929	200	6108	UND	10	294,9990	2.949,99	2.949,99	118,00		4,00	
20567	PALINETES C/75-THEOTO LT 41 (10)10/22 (Fornecedor: 261, Lote: 41, Qtde: 10 ,Data Fab: 17/10/2019, Data Val: 17/10/2022)	56012190	000	6108	CX	10	1,1180	11,18	11,18	1,34		12,00	
27248	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/2- 0-BOMPACT LT BLNB002 (1)08/24 (Fornecedor: 1837, Lote: BLNB002, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	40151900	200	6108	CX	1	806,5100	806,51	806,51	32,26		4,00	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 95409
SERIE 1
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0954 0910 0130 3103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200546029859 02/07/2020 22:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/07/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA SAÍDA
06 JUL 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2020 6.548,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.136,48	VALOR DO ICMS	1.045,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.548,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.548,61
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.548,61

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
29

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11803	CAPTOPRIL(CAPOX)25MG 750CP-GEOLAB LT 2004-432 (1) 03/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2004432, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049069	000	5102	CX	1	27,3000	27,30	27,30	4,91		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1N0172 (14) 01/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1N0172, Qtde: 14, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049064	000	5102	CX	14	2,4993	34,99	34,99	4,20		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL)50MG 10-OAMP 2ML-SANVAL LT AY438 (1) 01/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AY438, Qtde: 1, Data Fab: 28/02/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049075	000	5102	CX	1	173,6300	173,63	173,63	31,25		18,00	
13478	INSUNORM R 100UI 1FAM 10ML SC/IV-ASPEN PHARMA 2 A 8 LT BF19002595 (2) 06/2021 (Fornecedor: 58, Lote: BF19002595, Qtde: 2, Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/06/2021)	30043100	300	5102	FR	2	19,4800	38,96	38,96	7,01		18,00	
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 20030105 (4) 03/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 20030105, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30039079	000	5102	CX	4	57,6050	230,42	230,42	27,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V8R7V19R1n2V1||PRONTO SOCORRO - PENALOPIS ID 105178937 ...
ITEM 29 e 30 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 15 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 15 ICMS-ST retido por operação anterior base: 73,64 valor: 7,01
Pedido: 95436

End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 15

Rotã.....: 6 Cubagem: 1,01

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

URGENTE PERECÍVEL

CONFERE COM ORIGINAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0954 0910 0130 3103

Nº 95409
SERIE 1
FOLHA 2/4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200546029859 02/07/2020 22:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR LT BB-010/19 (1) 09/2021 (Fornecedor: 189-8, Lote: BB-010/19, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049043	000	5102	FR	1	39,1900	39,19	39,19	4,70		12,00	
15797	AGUA P/ INJECAO 16FRS 1000ML-EUROFARMA LT 662325 (2) 02/2022 (Fornecedor: 7690, Lote: 662325, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049099	000	5102	CX	2	59,8800	119,76	119,76	21,56		18,00	
22991	CATETER IV 20G 1,1X32MM C/100-TKL LT 9050-4/226 (3) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90504/226, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183924	200	5102	CX	3	64,6100	193,83	193,83	34,89		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA0210 (5) 09/20-24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0210, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183929	200	5102	CX	5	68,0000	340,00	340,00	61,20		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 4940M4 (20) 12/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 4940M4, Qtde: 20, Data Fab: 10/12/2019, Data Val: 31/12/2024)	90183219	400	5102	CX	20	5,9100	118,20	118,20	14,18		12,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 280N4 (30) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 280N4, Qtde: 30, Data Fab: 06/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	30	5,9100	177,30	177,30	21,28		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 588N4 (20) 02/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 588N4, Qtde: 20, Data Fab: 06/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183219	400	5102	CX	20	5,9100	118,20	118,20	14,18		12,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57119081 (40) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 571-19081, Qtde: 40, Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	40	6,7000	268,00	268,00	32,17		12,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0004 (20) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0004, Qtde: 20, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 31/08/2024)	39269030	500	5102	CX	20	14,5000	290,00	290,00	52,20		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/10-SLIM GERIATRIC LT 3101001 (1) 01/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 3101001, Qtde: 1, Data Fab: 14/01/2020, Data Val: 14/01/2023)	96190000	060	5405	FD	1	78,6100	78,61					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAAA-004C (6) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAAA004C, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 31/08/2024)	90183929	700	5102	CX	6	18,4200	110,52	110,52	19,89		18,00	
10447	SONDA FOLEY 2V N.14 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8419101 (2) 10/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 8419101, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	90183921	700	5102	CX	2	28,2400	56,48	56,48	10,17		18,00	
10449	SONDA FOLEY 2V N.16 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08519051 (2) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08519051, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	2	28,2400	56,48	56,48	10,17		18,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8619052 (2) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 8619052, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	2	28,2400	56,48	56,48	10,17		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARPACK LT SEUAAA0006 (13) 04/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUAAA0006, Qtde: 13, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189010	200	5102	PCT	13	21,6000	280,80	280,80	50,54		18,00	

Convenio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM

L

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0954 0910 0130 3103

Nº 95409
SERIE 1
FOLHA 3/4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200546029859 02/07/2020 22:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA008A (10) 11/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA008A, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183999	200	5102	CX	10	17,9500	179,50	179,50	32,31		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 115 (4) 12/2024 \ LT 111 (6) 11/2024 (Fornecedor: 261, Lote: 115, Qtde: 4, Data Fab: 04/12/2019, Data Val: 04/12/2024 / Fornecedor: 2347, Lote: 111, Qtde: 6, Data Fab: 23/11/2019, Data Val: 23/11/2024)	44219900	000	5102	PCT	10	2,5200	25,20	25,20	4,54		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367181938 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 367181938, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	30059090	500	5102	CX	1	146,0800	146,08	146,08	26,29		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 15/04 (60) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 15/04, Qtde: 60, Data Fab: 06/04/2020, Data Val: 06/04/2025)	90211020	040	5102	DZ	60	4,0703	244,22					
23054	C.G.7,5 X 7,5 13F N.ESTERIL-CLEAN LT 2316- 03/20 (3) 03/2024 \ LT 342304/20 (4) 04/2- 024 (Fornecedor: 1886, Lote: 231603/20, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2024 / Fornecedor: 1886, Lote: 342304/20, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2024)	58030010	000	5102	PCT	7	7,9000	55,30	55,30	9,95		18,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 2361312 (8) 01/2- 022 (Fornecedor: 1496, Lote: 2361312, Qtde: 8, Data Fab: 13/01/2020, Data Val: 02/01/2022)	30051030	500	5102	PCT	8	66,7538	534,03	534,03	96,13		18,00	
23203	PITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 261119-C05 (1) 11/2022 (Fornecedor: 17506, Lote: 261119-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/1- 1/2019, Data Val: 03/11/2022)	48114110	800	5102	CX	1	102,4300	102,43	102,43	18,44		18,00	
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2023 (1) 06/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2023, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	40151100	500	5102	CX	1	319,0000	319,00	319,00	57,42		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (10) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/20- 20, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	10	4,6700	46,70					
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (6) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/202- 0, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	6	7,1000	42,60					
28883	MASC TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/2- SAZ-BOMPACK LT EMTH001 (40) 04/2025 (Fornecedor: 1837, Lote: EMTH001, Qtde: 40, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/20- 25)	63079010	200	5102	PCT	40	24,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0- 07/20-GC (3) 01/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP007/20-GC, Qtde: 3, Data Fab: 10/- 01/2020, Data Val: 14/01/2022)	30051090	500	5102	CX	3	72,7833	218,35	218,35	39,30		18,00	
22521	AP. PRESSAO NYL+ESTETO AD VELCRO-PREMIUM LT 441901 (2) 03/2030 (Fornecedor: 739, Lote: 441901, Qtde: 2, Data Fab: 25/03/20- 20, Data Val: 25/03/2030)	90189092	200	5102	UND	2	83,7300	167,46	167,46	30,14		18,00	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0954 0910 0130 3103

Nº 95409
SERIE 1
FOLHA 4/4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200546029859 02/07/2020 22:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

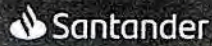
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 320-06 (2) 02/2025 \ LT 111906 (4) 11/2024 (Fornecedor: 2347, Lote: 32006, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025 / Fornecedor: 2416, Lote: 111906, Qtde: 4, Data Fab: 06/11/2019, Data Val: 06/11/2024)	48030090	000	5102	CX	6	53,9100	323,46	323,46	58,22		18,00	
28583	FILTRO BACT. VIRAL C/ TRAQ. AD C/40 SCAV LT 10157 (1) 06/2023 (Fornecedor: 2426, Lote: 10157, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	84213910	000	5102	CX	1	250,0000	250,00	250,00	45,00		18,00	
22390	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 17610 (1) 10/2022 (Fornecedor: 7960, Lote: 17610, Qtde: 1, Data Fab: 10/10/2017, Data Val: 09/10/2022)	90183929	200	5102	CX	1	41,7100	41,71	41,71	7,51		18,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 19605 (2) 11/2023 (Fornecedor: 7960, Lote: 19605, Qtde: 2, Data Fab: 11/11/2018, Data Val: 10/11/2023)	90183929	200	5102	CX	2	41,7100	83,42	83,42	15,02		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3370 / 61581	02/07/2020	1.626,81

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 31.378.288/0001-66	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A696276A63BD885248A9998

Data / Hora da Transação:
02/07/2020 - 15:51:59

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.626,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

NFe Nº. 000.027.897
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.027.897
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0278 9711 0635 7612
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200545874907 - 02/07/2020 21:18:32
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566
MUNICÍPIO
PENAPOLIS
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE / FAX
1836542210
CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01
CEP
16300-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.066.184/0001-60
DATA DA EMISSÃO
02/07/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/07/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
21:47:00

FATURA / DUPLICATA
Num
001
Venc
02/07/2020
Valor
RS 1.626,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.626,81	244,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23681	BROMOPRIDA 5MG/ML C/50 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP G- Lote: 78N13401 Qtd: 12 Val: 09/09/2021	30049045	500	5102	UN	12	49,0000	588,00	588,00	70,56		12,00	
15431	CEVITA 100MG/ML C/120 AMP 5 ML/TEUTO HOSP S+ Lote: 2843750 Qtd: 3 Val: 30/01/2022 FCI: FDFD5F9D-0351-4B9F-B908-BCD198B1F207	30049029	500	5102	CX	3	78,9600	236,88	236,88	42,64		18,00	
29090	CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC- 197,26 Lote: 1N0480 Qtd: 14 Val: 30/01/2022	30049079	000	5102	UN	14	8,1200	113,68	113,68	13,64		12,00	
30376	HALOPERIDOL 5MG/ML C/50 AMP C/IML***/HYPOFARMA HOSP/C1 G+ Lote: 20030387 Qtd: 2 Val: 30/03/2022	30049069	000	5102	UN	2	51,0000	102,00	102,00	12,24		12,00	
20648	HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20050310 Qtd: 1 Val: 30/05/2022	30049099	000	5102	CX	1	121,2500	121,25	121,25	21,83		18,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 20040580 Qtd: 6 Val: 30/04/2022	30039019	000	5102	CX	6	77,5000	465,00	465,00	83,70		18,00	

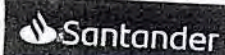
Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: PEDIDO 105178937.1
DIDO COTACAO PRONTO SOCORRO
DIDO DE COMPRA: PDC#105178937#BIONEXO
ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
E: AUTORZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
E 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#105178937#B
Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 218,81 Estadual: R\$ 128,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
gime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
TA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

Pago

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido

SULMEDIC COMERCIO
DE MEDICAMENTOS
LTDA

Instituição destino

0001 - BANCO
DO BRASIL
S.A.

Conta destino

3428 / 152650

Data da transferência

07/07/2020

Valor: R\$

3.808,40

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Outra
titularidade

CNPJ:

09.944.371/0001-04

Tarifa do serviço

R\$ 10,90

Nome conta origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Conta origem

0058 / 130006656

ISPB

00000000

Histórico

REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

59E6229F634DA6544AB6667

Data / Hora da Transação:

07/07/2020 - 14:03:50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N 000083752

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000083752
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0837 5211 0021 3789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200100497097 07/07/2020 16:48:37-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA,566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DE EMISSÃO

07/07/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:47:00

MUNICIPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
07/07/2020
3.808,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.808,40

VALOR DO ICMS

457,01

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.808,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.808,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

89.823.918/0024-30

ENDEREÇO

RODOVIA BR-101

MUNICIPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256110891

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,147

PESO LIQUIDO

13,264

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:2505581 - Val:16/10/2021	30041013	500	6108	CX	2,00	209,5000	419,00	419,00	50,28	0,00	12,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583978 - Val:09/08/2021	30049069	500	6108	CX	6,00	62,4000	374,40	374,40	44,93	0,00	12,00%	0,00%
M10887	GENTAMICIN 40MG/ML - SULFA.GENTAMICINA-SOL INJ-50AMP 2ML-NOVAFARMA-ANT LOTE:78N13900 - Val:30/09/2021	30042061	500	6108	CX	2,00	37,5000	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00%	0,00%
M10083X1	OPRAZON 40MG - OMEPRAZOL-PO INJ IV-20FA+DIL 10ML-BLAU LOTE:20020467 - Val:03/02/2022	30049069	500	6108	CX	6,00	410,0000	2.460,00	2.460,00	295,20	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUT O-C1 LOTE:9069298 - Val:27/09/2021	30049039	500	6108	CX	8,00	60,0000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200100497097
| Pedido:077021 | 105178937 - SEG-QLI 8-12/13-17-SEX 8-12/13-16H ALIQ 12% EM SP,CFME
ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 177 24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Código de Barras: 85850000156-4 53610179200-2 70864205385-5 38942180001-2
Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
CNPJ: 53.894.218/0001-01
Data de Validade: 08/07/2020
Competencia: 06/2020
Valor Recolhido: R\$ 15.653,61
Data de Pagamento: 08/07/2020
Data da Transacao: 08/07/2020
Hora da Transacao: 15:07:17
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 03201901506490889773692
Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEFAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2020 - 18:56:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE PENAPOLIS				02-DDD/TELEFONE (0016)33632200
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 185.469,32	06-QTDE TRABALHADORES 84	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.894.218/0001-01	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.837,54	14-ENCARGOS 816,07	15-TOTAL A RECOLHER 15.653,61
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/07/2020

858500001564 536101792002 708642053855 389421800012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >

~~Entre Contas Santander, DOC e TED~~

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	5042 / 45993	08/07/2020	26.657,36

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
45.349.461/0001-02	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2396238663BE6C534767698Data / Hora da Transação:
08/07/2020 - 15:12:29

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)

BALXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

PS

Número da Nota 160
Data de Emissão 01/07/2020
Data e Hora da Competência 01/07/2020 às 10:09:21
Código de Verificação 7442-2680-9850

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 45.349.461/0001-02 Cód. Mobiliário 104244 Insc. Mun. 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones contabilidade2@ahbb.org.br
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-000
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (BPD)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	26.657,3600	1,00	0,00	0,00	26.657,36
Valor Total dos Serviços - R\$26.657,36						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestados de Gestão de Saúde Hospitalar Referente Junho 2020

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\$ 26.657,36

DIGITADO

Atividade 8660700-Atividades de apoio à gestão de saúde	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 26.657,36			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 160 emitida em 01/07/2020 às 10:09:21 - Cód Verif 7442-2680-9850

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2020 Valor Total R\$ 26.657,36 Valor Líquido R\$ 26.657,36

Ass: _____ em _____

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor. R\$
GESTARE SERV COMB DE ESCRITORIO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO SA	0049 / 529415	08/07/2020	32.767,36

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 34.298.678/0001-14	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60701190
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
BAD623B6639EC9564267968	08/07/2020 - 15:16:02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200701434298678000114	Número da Nota 00000094			
	Data e Hora de Emissão 01/07/2020 10:47:35 Código de Verificação MB3A-JBKR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.343.469-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 Endereço: AV SANTA CASA 566 - CENTRO - CEP: 16300-027 Município: Penápolis				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: stacasadepenapolis@outlook.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA, ADMINISTRATIVA, CONTÁBIL E RH NO PRONTO SOCORRO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS REF A 06/2020				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 32.767,36				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
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;				

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0279 / 130004701	09/07/2020	1.755,81

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

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.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
3286244763AEF75146CA697

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 14:20:27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 1436649811

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 004948899
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0752 4341 5600 0184 5500 1004 9488 9911 0025 6728

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200570942857 10/07/2020 00:57:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA M. DE PENAPOLIS CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 10/07/2020
 ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA ENTRADA/SAÍDA 10/07/2020
 MUNICIPIO PENAPOLIS FONE/FAX 1836522210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 00:54:00

FATURA 001 11/07/2020 1.755,81

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.716,71	309,01	0,00	0,00	1.755,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA EU19759 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114
 ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICIPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 20/0318808P Q'IDE 9 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 161,130 PESO LIQUIDO 161,130

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	Q'ID	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
059927	ACESSORIO PARA MESA DELLOCOLOR PORTA LAPIS/CLIP.C R UNIDADE 3030.H.0012 - DELLO	0,00	39261000	000	5102	UN	5	5,65	28,25	28,25	5,09	0,00	18,00	0,00
057976	APAGADOR QUADRO BRANCO CIS A-QB C/SUORTE PARA PI NCEL UNIDADE 43.6800 - SERTIC	0,00	96039000	200	5102	UN	1	6,99	6,99	6,99	1,26	0,00	18,00	0,00
067399	CALCULADORA DE MESA 12DIGITOS PILHA/SOLAR PRETA UNIDADE PS-8880B - HOOPSON	0,00	84701000	200	5102	UN	1	12,30	12,30	12,30	2,21	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	28,60	28,60	28,60	5,15	0,00	18,00	0,00
009121	CANETA MARCA TEXTO CIS LUMINI AMARELA CX.C/12 4.770 0 - SERTIC	0,00	96082000	200	5102	CX	1	15,80	15,80	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00
301702	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 500G CAIXA 10063 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	9,40	9,40	9,40	1,69	0,00	18,00	0,00
233926	ESTILETE LARGO CIS-168BC PROFESSIONAL METAL UNIDADE E 260.1600 - SERTIC	0,00	82119390	260	5405	UN	2	13,90	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238955	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA CROMADA UNIDADE 20 048 - BACCHI	0,00	83040000	000	5102	UN	4	3,15	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
X02216	FITA CREPE 710 MASK CREPE 18MMX50M UNIDADE 61500000 6 - ADELBRAS	0,00	48114110	500	5102	UN	3	2,99	8,97	8,97	1,61	0,00	18,00	0,00
113833	FITA PARA EMPACOTAMENTO QUALITAPE 48MMX45M. TRANSPAREN PCT.C/04 0811000019 - ADELBRAS	0,00	39191010	400	5102	PE	2	10,40	20,80	20,80	3,74	0,00	18,00	0,00
44055	GRAMPEADOR METAL EAGLE 206-P PRATA 26/6 P/12FLS UNIDADE 291.3301 - SERTIC	0,00	84729040	200	5102	UN	5	18,90	94,50	94,50	17,01	0,00	18,00	0,00
19639	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 EXT RA CAIXA 9.24.13.24-0 - ACC	0,00	83052000	000	5102	CX	3	5,95	17,85	17,85	3,21	0,00	18,00	0,00
17302	LAMINA PARA ESTILETES LARGO 18MM BLC/10 640721-0 - MAPED	0,00	82119400	260	5405	BL	1	11,30	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	1	8,90	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
80000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	CX	6	154,90	929,40	929,40	167,29	0,00	18,00	0,00
31091	PASTA L OFICIO CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	5,25	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200570942857

Reservado ao Fisco

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Costo Recolhido por Substituição - Artigo 274 do RICMS (Lei 6.374/89, art.67, Parágrafo 1º, e Ajuste SINIEF-4/93, clausa terceira na redação do Ajuste SINIEF-1/94) e 033926/1.721/017302/1.441 & CLIENTE: [134481] - SANTA CASA DE MISERICORDIA - PENAPOLIS - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 25/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [01] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - SP (1A)2F(6M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 471,41 (25%) Fonte: IBPT.

CONFERE COM ORIGINAL



comunicação ao emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 1436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 004948899
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0752 4341 5600 0184 5500 1004 9488 9911 0025 6728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200570942857 10/07/2020 00:57:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 52.434.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
012940	PERFURADOR DE PAPEL EAGLE 837 GRANDE P/20F.2 FUROS UNIDADE 290.9100 - SERTIC	0,00	84729040	200	5102	UN	2	25,80	51,60	51,60	9,29	0,00	18,00	0,00
029747	PINCEL QUADRO BRANCO WBMA-VBM RECARREG.REFIL PR ETO CX.C/12 2450005PR - PILOT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	98,50	98,50	98,50	17,73	0,00	18,00	0,00
051990	PRANCHETA PLASTICA SUPER CRISTAL UNIDADE 10260016 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	15	9,75	146,25	146,25	26,33	0,00	18,00	0,00
048605	SACO PLASTICO EM BOBINA 20X30 PICOTADA 500GR. C/700U N BOBINA 149 - CENTRAL PLAST	0,00	39234000	000	5102	BO	3	10,90	32,70	32,70	5,89	0,00	18,00	0,00
048607	SACO PLASTICO EM BOBINA 35X45 PICOTADA 5KG. C/500UNI D BOBINA 143 - CENTRAL PLAST	0,00	39234000	000	5102	BO	3	19,90	59,70	59,70	10,75	0,00	18,00	0,00
075047	SACO PLASTICO EM BOBINA 40X50 PICOTADA C/500UNID BO BINA 142 - CENTRAL PLAST	0,00	39234000	000	5102	BO	3	24,90	74,70	74,70	13,45	0,00	18,00	0,00
043320	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX	0,00	32151100	000	5102	CX	1	24,90	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00
023347	UMIDIFICADOR DE DEDO DIGITAL 2784 (PASTA) 12GRS. CX.C /06 1.020.002 - BELL'S	0,00	34011900	000	5102	CX	1	23,50	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080096638014942310400009483360000028000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20
Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA
Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 03/08/2020
Valor Nominal: R\$ 280,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 280,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020191142436000000001

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 14:25:00

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2020 VALOR TOTAL: R\$280 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO:AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69961

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA,52
GUANABARA
ARAÇATUBA

Fone: (18) 3609-1892

Fax: (18) 3623-2710

Email: atendimento@trioxgases.com.br

Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 69961
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200707086661000120550010000699611070866610

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200554460093

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

06/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

280,00

VALOR DO ICMS

50,40

BASE DE CALC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

280,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 03/08/2020 280,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 230620-1 Vencimento: 23/06/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 240620-1 Vencimento: 24/06/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 170620-1 Vencimento: 17/06/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 040720-1 Vencimento: 04/07/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3ASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep:

300-027 Trib aprox R\$ 11,76 Federal e R\$ 50,40 Estadual Fonte: IBPT

ngou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191570070006520297071676970008983340000040000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 06.177.615/0001-74

Razão Social: THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

Nome Fantasia: THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRM STA CS DE MIS DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 01/08/2020

Valor Nominal: R\$ 400,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 400,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020191142632000000001

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 14:27:00

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 feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.963
		SÉRIE: 1

 <p>THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO</p> <p>AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.007.963 SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3520 0706 1776 1500 0174 5500 1000 0079 6318 4461 8484</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200544990690 - 02/07/2020 16:25</p>
	<p>NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE PROD DO ESTAB</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CNPJ/CPF 06.177.615/0001-74</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IR DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	02/07/2020
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AVENIDA SANTA CASA, 566 -	CENTRO	16300-027	02/07/2020
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Penapolis	SP		14:49

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 01/08/2020 / V. Orig.: 400,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0010/012163-0	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML LOTE 2892	30039099	0102	5101	UNID	70,0000	4,0000	280,00			0,00		0,00
0010/012163-1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML LOTE 2892	30039099	0102	5101	UNID	30,0000	4,0000	120,00			0,00		0,00

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ESTABELECE IMPEDIMENTO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 105178937,1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019</p> <p>Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde</p> <p>Pronto Socorro Municipal de Penópolis</p>
---	--



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 03399022640250000000109789601011383120000147456

Nosso Número: 000000097896

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.729.336/0001-39

Razão Social: ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES

Nome Fantasia: ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 10/07/2020

Valor Nominal: R\$ 1.474,56

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.474,56

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

06201911429390907902046

Data / Hora da Transação:

09/07/2020 - 14:30:00

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Fonte Secorra Municipal de Penápolis



(18) 3638 6007 (15h a 18h)
atendimento@ensite.com.br



ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

Avenida BRASILIA SALA 1904, 2121 - CEP:16018000 - Araçatuba SP
CNPJ: 07.729.336/0001-39
Inscrição Estadual: 177.462.695.115

Nº: 000038640 Série: 65 Emissão: 01/07/2020 CFOP: 5307

Tomador dos serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Inscrição Estadual - Isento
AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO
Penápolis SP
CEP: 16300-001

Vencimento

10/07/2020

Valor

1.104,56

Chave de Codificação Fiscal: 2260.1fb4.fd02.b8da.2514.91a6.713d.36f0

SEQ.	Descrição dos Serviços/Produtos	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	ICMS
1	(1) IP Dedicado Internet 50 Mbps- 10/06/20 a 09/07/20	225,00	225,00	25,00 %
2	(1) Acesso Dedicado MetroEthernet 50 Mbps- 10/06/20 a 09/07/20	225,00	225,00	25,00 %
3	(3) Franquia contratada- 10/06/20 a 09/07/20	180,00	180,00	25,00 %
4	Excedente da Franquia Telefone Fixo Local e DDD (246 minutos)	31,18	31,18	25,00 %
5	Excedente da Franquia FRANQUIA: Telefone Celular LOCAL e D (R\$ 523,38)	443,38	443,38	25,00 %

DIGITADO

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	25,00 %	R\$ 1.104,56	276,15
PIS	0,65 %	R\$ 1.104,56	7,17
COFINS	3,00 %	R\$ 1.104,56	33,14

Contribuição para o FUST 1% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - não repassados às tarifas.

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Fatura
Nº 19.367 Emissão: 01/07/2020
CFOP: 5000

ENSITE BRASIL TELECOMUNICAÇÕES LTDA
AVENIDA BRASÍLIA, 2121 SALA 1904 - 16018000 - ARAÇATUBA SP
IE: 177.462.695.115 - CNPJ: 07.729.336/0001-39

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias	Nº de Referência: 8128 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 Inscrição Estadual: Isento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAP AVENIDASANTA CASA,566 16300-001-PENAPOLIS-SP BRASIL	

SEQ.	SERVIÇO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(2) Locação de bens moveis- 10/06/20 a 09/07/20 Vencimento: 10/07/2020	370,00	0,00	0,00
	TOTAL	R\$ 370,00		

DIGITADO

Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

ASSINATURA BÁSICA DE TELEFONIA

Taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

Locação de Bens Móveis está dispensado de Emissão de Nota Fiscal de Serviços, encontra-se fora da lista de serviços sujeitos ao ISS - Lei Complementar nº116/2003 - Lista anexa - item 3.01

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 03399273290170000000100003801016783310000600000

Nosso Número: 0000000000038

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 30.712.200/0001-38

Razão Social: ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 29/07/2020

Valor Nominal: R\$ 6.000,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 6.000,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
06201911431470907902046Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 14:32:00

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, todas as 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

CONFERE COM ORIGINAL

Informações e de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
188



Data e Hora da Emissão	01/07/2020 17:02:05	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	KDRKHRJSH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA PORTUGAL ,1740 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES CEP: 14020-733				
Complemento:	CONJ. B	Telefone:	16908867964	e-mail:	

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 - SP
Endereço e CEP	AVENIDA SANTA CASA 566 ,566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitais - Referente ao Pronto Socorro de Penapolis.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

DIGITADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISSER OBJETOS

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 ao Município	
Valor dos Serviços - R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	6.000,00	
Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não	
Valor Líquido - R\$	6.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	0,00	
		2-Não			

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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Avisos

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080096414014942310400009483330000035000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 31/07/2020

Valor Nominal: R\$ 350,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 350,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020191143326000000001

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 14:35:00

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)

CONFERE COM ORIGINAL

**Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2020 VALOR TOTAL: R\$350 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO:AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69914
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA,52
GUANABARA
ARAÇATUBA

Fone: (18) 3609-1892

Fax: (18) 3623-2710

Email: atendimento@trioxgases.com.br

Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 69914

Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200707086661000120550010000699141070866610

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200547657574

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

03/07/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

03/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FDNE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

350,00

VALOR DO ICMS

63,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

350,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 31/07/2020 350,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 030720-1 Vencimento: 03/07/2023 4 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	4,00	70,00	280,00	280,00	50,40	18	0
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 300620-1 Vencimento: 30/06/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

300-027 Trib aprox R\$ 14,70 Federal e R\$ 63,00 Estadual Fonte: IBPT

ngou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85660000014-0 54100064020-4 21538942180-5 00117080182-1
Data de Pagamento: 09/07/2020
Data de Vencimento: 20/07/2020
Valor: R\$ 1.454,10
Data da Transacao: 09/07/2020
Hora da Transacao: 14:37:56
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 06201911437300508525896

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

95.84 2ª via



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

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

DIGITADO

SicalcWeb versão 1.7.70.6847

06/07/2020 14:56:37

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR PRINCIPAL	1.454,10
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.454,10
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000014-0 54100064020-4 21538942180-5 00117080182-1



CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Fronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
 Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
 Codigo de Barras: 85630000045-7 07710064020-8 21538942180-5 00159520182-1
 Data de Pagamento: 09/07/2020
 Data de Vencimento: 20/07/2020
 Valor: R\$ 4.507,71
 Data da Transacao: 09/07/2020
 Hora da Transacao: 14:39:15
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticacao: 06201911438440333039793

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
 Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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)

SALVADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR PRINCIPAL	4.507,71
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.507,71
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

DIGITADO



CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 8563000022-6 67200064020-7 21538942180-5 00105610182-5
Data de Pagamento: 09/07/2020
Data de Vencimento: 20/07/2020
Valor: R\$ 2.267,20
Data da Transacao: 09/07/2020
Hora da Transacao: 14:40:32
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 06201911440010999952349

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

BAIXADO

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

06.728

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.267,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.267,20
	01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL AV SANTA CASA 566 -CENTRO PENAPOLIS SP	

DARF válido para pagamento até 20/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PENAPOLIS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000022-6 67200064020-7 21538942180-5 00105610182-5

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



DIGITADO

— cortar nesta linha —

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130020184	09/07/2020	167.040,62

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
486627C7636E855A446A827

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:00:05

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2898	ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SC	289.806.188-32	
2929	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA R	259.387.238-17	1.745,51
2949	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D	315.338.678-10	1.804,53
2906	ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA	280.721.988-82	2.062,16
2957	ANELIZE DE OLIVEIRA	331.362.968-77	1.466,35
2941	ARIANE PRATA MENEZES VERDELHI	032.106.325-29	3.255,35
2902	ARMANDO DA SILVA	362.736.218-70	2.398,07
2901	BIANCA APARECIDA DE SOUZA MAT	344.060.808-56	1.742,59
2951	BRUNA JACOB DOS SANTOS	405.596.778-04	1.764,63
2939	CANDIDA LOPES DE MENEZES	331.280.069-20	2.980,54
2961	CLAUDIA BORGES REIS	095.690.758-05	1.447,39
2911	CLAUDINEIA DE OLIVEIRA	160.629.678-73	3.355,73
2964	CLEIDE MARTINS DOS SANTOS	252.730.258-00	1.739,60
2969	CRISTIANA ARANHA	217.097.448-20	1.788,10
2904	CRISTIANE PEREIRA MOTA	294.221.418-00	2.115,79
2934	DANIEL ALVES COLLEONI	251.102.618-06	1.447,39
2960	DANIELA RAMIRES AMADOR	137.023.738-37	1.916,70
2946	DANIELE LEITE GREMES DUMAS	356.904.348-76	2.275,36
2924	DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES	134.847.388-63	2.257,12
2963	DIOGO CORASSA PASSARINE	345.371.838-02	1.745,51
2945	DONIZETÉ SANTOS DE OLIVEIRA	023.781.188-05	2.259,00
2935	ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS	105.565.878-55	1.745,51
2942	ELIANA ESCALAMBRA MACEDO	316.294.968-80	2.123,16
2876	ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONE	340.375.808-70	3.107,94
2874	FABIANA PEREIRA FERNANDES DON	290.881.578-80	3.659,71
2938	FERNANDA SILVA SUNIGA	387.408.358-63	4.232,49
2921	GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA	430.724.978-00	2.216,90
2971	GILVANET DAMIANA DOS SANTOS C	170.542.558-52	2.093,03
2940	GIOVANA GUIMARAES TRINDADE	428.741.398-90	2.685,39
2927	GRACIELI CRISTINA PINTO	414.407.918-05	2.682,36
2896	GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ	257.800.708-06	2.118,12
2892	JAILSON FELTRIN MOURA	291.102.018-90	2.451,68
2880	JORDAN ALEX BAILAO DOS REIS	452.044.218-40	1.851,48
2937	JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES	339.795.878-43	2.261,93
2948	JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO	140.445.618-00	3.485,40
2943	JOSELAIN APARECIDA DA ROCHA	312.295.278-50	1.745,51
2962	JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATI	309.144.918-14	2.074,33
2947	JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTO	422.805.118-94	2.975,24
2875	LARISSA SCARSO DA SILVA	397.744.768-83	2.955,62
2966	LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAH	343.973.528-10	3.376,20
2894	LEANDRO MARTINS ARRIERO	362.908.468-09	2.135,83
2958	LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES	418.378.328-38	2.047,46
2890	LUIS CARLOS DISPOSTI	078.573.358-27	2.167,26
2907	MAISA DUARTE DE CARVALHO	303.600.588-92	1.764,63
2933	MARCOS ALVARAN	255.732.548-12	3.404,76
2967	MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SA	129.683.048-95	2.168,09
2925	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARG	095.562.598-05	2.084,89
2970	MARIANA SOPHIA APPARÍCIO	396.090.708-76	1.745,51
2914	MAURICIO CANDIDO CLARO	067.214.998-27	1.554,33
2891	MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS	023.562.738-08	1.447,39
2883	MIRIAN JULIANE DA SILVA	363.335.358-50	2.090,06
2905	MOISES CANDIDO	067.215.318-10	2.148,34
2878	NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFI	404.007.928-00	1.537,18
2956	NATIELE MARQUES DOS SANTOS AI	399.965.118-04	1.745,51
2909	NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE	085.222.108-88	1.544,63
2895	OLAIR AMORIM CLEMENTE	083.248.858-54	1.447,39
2930	PATRICIA DE ALMEIDA LIMA	280.681.898-23	2.409,71
2886	PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAG	308.871.308-60	2.130,57
2922	PAULO EDUARDO GONCALVES	300.676.238-08	1.745,51
2887	PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO R	312.574.478-40	2.955,62
2893	RAFAEL DORTA NETO	496.428.718-15	2.114,04
2955	RENAN TORQUATO CASTILHO	395.538.358-05	1.745,51
2897	RICARDO DIAS PINTO	136.987.518-52	1.794,33
2888	ROBERTA SANCHES ROS	284.043.028-20	1.337,43
2954	RODRIGO MARQUES ROS	280.404.488-24	2.294,36
2910	ROSANGELA CORREIA DA SILVA	273.299.328-09	1.821,44
2963	ROSANGELA DA SILVA LIMA	078.628.918-05	1.467,47
2912	ROSELI MINICHELLI BISCARO SACR	346.115.558-60	1.496,01
2903	ROSILEIDE GERALDO ZANON	264.229.588-54	1.719,61
2913	ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY	285.976.628-67	1.739,14
2882	SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIR	261.644.958-73	668,20
2884	SIDINEIA APARECIDA BUGIGA	057.711.768-85	2.136,64
2885	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES C	286.367.568-04	1.745,51
2919	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	2.090,52
2968	SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES	251.530.238-69	1.919,85
2917	SOLANGE APARECIDA DA SILVA CO	119.865.488-05	1.745,51
			2.121,88

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2936	SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEI		
2926	SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTO	067.219.388-47	
2879	SUZETE CARDOSO	067.240.468-07	244,97
2932	TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEI	057.712.048-46	2.094,54
2923	TERESINHA DA SILVA	051.583.228-64	2.955,62
2920	THAWANY YURI KAWAMURA	119.903.278-69	1.764,63
2931	VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVI	413.488.648-18	2.121,30
2877	VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA	305.198.838-37	1.760,08
	Empregados: 84	Estagiários: 0	Contribuintes: 0
	(cento e setenta e sete mil seiscentos e dezesseis reais e oitenta e cinco centavos)		Total da Empresa: 177.616,85

PENAPOLIS, 09/07/2020

Responsável: _____

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

SuperFolha > Consulta Manutenção Pagamentos

Nome da Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta de Débito:
0058 13.000665-6

Nome do Titular: ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009574-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013461-0

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025360-0

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51

Nome do Titular: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS

Ag/Conta Informada: 0058
71.009573-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013534-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025359-0

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.804,53

Nome do Titular: ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009569-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013515-4

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013515-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.466,35

Nome do Titular: ANELIZE DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
01.016820-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013516-1

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.016820-5

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.255,35

Nome do Titular: ARIANE PRATA MENEZES

Ag/Conta Informada: 0058
71.004999-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013517-8

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013517-8

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.398,07

Nome do Titular: ARMANDO DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009550-8

Ag/Conta Salário: 0058
71.013518-5

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025336-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.742,59

Nome do Titular: BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Ag/Conta Informada: 0058
71.009562-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013519-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013519-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.764,63
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 2.137,78

Nome do Titular: BRUNA JACOB DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0058
01.026020-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013520-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.026020-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.980,54

Nome do Titular: CANDIDA LOPES DE MENEZES

Ag/Conta Informada: 0058
71.010488-8

Ag/Conta Salário: 0058
71.013521-9

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013521-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.447,39

Nome do Titular: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009543-6

Ag/Conta Salário: 0058
71.013522-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025329-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.739,60

Nome do Titular: MARCOS ALVARAN

Ag/Conta Informada: 0058
71.009581-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013514-7

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025367-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.168,09

Nome do Titular: CRISTIANE PEREIRA MOTA

Ag/Conta Informada: 0839

Ag/Conta Salário: 0839

Banco/Ag/Conta Final: 0839

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penapólis

01.003433-0	71.003481-8	01.003433-0
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.447,39
Nome do Titular: DANIEL ALVES COLLEONI		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.009541-5	71.013524-0	01.009541-5
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.916,70
Nome do Titular: DANIELE LEITE GREMES DUMAS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.018106-2	71.004391-0	01.018106-2
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.257,12
Nome do Titular: DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009540-5	71.013525-7	01.025326-0
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51
Nome do Titular: MAURICIO CANDIDO CLARO		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009582-1	71.013504-4	01.025368-6
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.447,39
Nome do Titular: DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA		
Ag/Conta Informada: 3597	Ag/Conta Salário: 3597	Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.002171-4	71.003137-0	01.002171-4
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 2.114,97
Nome do Titular: MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009538-8	71.013532-9	01.025324-6
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.090,06
Nome do Titular: ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.023943-3	71.008365-5	01.023943-3
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.123,16
Nome do Titular: ELISANDRA VALDEMARIN VAL		
Ag/Conta Informada: 0839	Ag/Conta Salário: 0839	Banco/Ag/Conta Final: 0839
01.000299-1	71.003482-5	01.000299-1
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.659,71
Nome do Titular: FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009565-6	71.013528-8	01.025351-4
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 4.232,49
Nome do Titular: FERNANDA SILVA SUNIGA		
Ag/Conta Informada: 0839	Ag/Conta Salário: 0839	Banco/Ag/Conta Final: 0839
01.001742-1	71.002585-8	01.001742-1
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.216,90
Nome do Titular: GABRIELLY SANTOS DIAS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.021505-3	71.009048-6	01.021505-3
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.093,03
Nome do Titular: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0077-
71.010486-4	71.013531-2	0001-000012748307
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.682,36
Nome do Titular: GRACIELI CRISTINA PINTO		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009568-7	71.013505-1	01.025354-5
Histórico	Data Pagamento	Valor

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Líquido Vencimento		09/07/2020	R\$ 2.118,12
Nome do Titular: GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009549-8	Ag/Conta Salário: 0058 71.013506-8	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025335-6	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.451,68	
Nome do Titular: JAILSON FELTRIN MOURA			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009561-8	Ag/Conta Salário: 0058 71.013507-5	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025347-3	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.851,48	
Nome do Titular: JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS			
Ag/Conta Informada: 3750 01.090444-9	Ag/Conta Salário: 3750 71.318290-4	Banco/Ag/Conta Final: 3750 01.090444-9	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.261,93	
Nome do Titular: JIOVANA AMALIA HONORIO LOPES			
Ag/Conta Informada: 0058 71.010106-7	Ag/Conta Salário: 0058 71.013508-2	Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013508-2	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.485,40	
Nome do Titular: JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO			
Ag/Conta Informada: 0058 71.012764-5	Ag/Conta Salário: 0058 71.013509-9	Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013509-9	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51	
Nome do Titular: JOSELAINE APARECIDA DA ROCHA			
Ag/Conta Informada: 0058 71.010575-5	Ag/Conta Salário: 0058 71.010575-5	Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.010575-5	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.074,33	
Nome do Titular: JULIANA DE FATIMA PEREIRA DOS SANTOS ALMEIDA			
Ag/Conta Informada: 0839 01.004126-4	Ag/Conta Salário: 0839 71.003480-1	Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.004126-4	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.955,62	
Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 3.689,23	
Nome do Titular: LARISSA SCARSO DA SILVA			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009559-1	Ag/Conta Salário: 0058 71.013510-9	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025345-9	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.376,20	
Nome do Titular: LEANDRO MARTINS ARRIERO			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009579-7	Ag/Conta Salário: 0058 71.013511-6	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025365-5	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.047,46	
Nome do Titular: LUCAS BARBOSA LIMA GONCALVES			
Ag/Conta Informada: 3750 01.091422-8	Ag/Conta Salário: 3750 71.320981-0	Banco/Ag/Conta Final: 0237- 3929-000003459470	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.167,26	
Nome do Titular: LUIS CARLOS DISPOSTI			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009580-7	Ag/Conta Salário: 0058 71.013512-3	Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013512-3	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.764,63	
Nome do Titular: MAISA DUARTE DE CARVALHO			
Ag/Conta Informada: 0058 71.009564-9	Ag/Conta Salário: 0058 71.013513-0	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025350-7	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.404,76	
Nome do Titular: MARIA TEREZA DE OLIVEIRA ALVES			
Ag/Conta Informada: 0058 01.013588-9	Ag/Conta Salário: 0058 71.013503-7	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.013588-9	
Histórico	Data Pagamento	Valor	
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51	

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Perópolis

CONFERE COM ORIGINAL

Nome do Titular: MIRIAN JULIANE DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009556-0

Ag/Conta Salário: 0058
71.013496-4

Banco/Ag/Conta Final: 0121-
0001-000007372213

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	02/07/2020	R\$ 2.128,01
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.148,34

Nome do Titular: MOISES CANDIDO

Ag/Conta Informada: 0058
71.009583-8

Ag/Conta Salário: 0058
71.013497-1

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025369-3

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.537,18

Nome do Titular: NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009560-1

Ag/Conta Salário: 0058
71.013498-8

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025346-6

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51

Nome do Titular: NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009566-3

Ag/Conta Salário: 0058
71.013500-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025352-1

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.447,39

Líquido Férias	02/07/2020	R\$ 1.741,91
----------------	------------	--------------

Nome do Titular: NATIELE MARQUES DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0058
01.021183-9

Ag/Conta Salário: 0058
71.013499-5

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.021183-9

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.544,63

Nome do Titular: OLAIR AMORIM CLEMENTE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009553-9

Ag/Conta Salário: 0058
71.013501-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025339-4

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.409,71

Nome do Titular: PATRICIA DE ALMEIDA LIMA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009563-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013502-0

Banco/Ag/Conta Final: 0001-
0347-000001113720

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.130,57

Nome do Titular: PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA

Ag/Conta Informada: 0058
01.025370-3

Ag/Conta Salário: 0058
71.013495-7

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025370-3

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51

Nome do Titular: PAULO EDUARDO GONCALVES

Ag/Conta Informada: 3597
01.077927-3

Ag/Conta Salário: 3597
71.002892-1

Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.077927-3

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.955,62

Nome do Titular: PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO

Ag/Conta Informada: 0058
71.009712-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013758-9

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013758-9

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.114,04

Nome do Titular: RAFAEL DORTA NETO

Ag/Conta Informada: 0058
71.009541-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013481-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025327-7

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51

Nome do Titular: RENAN TORQUATO CASTILHO

Ag/Conta Informada: 0058
01.020690-7

Ag/Conta Salário: 0058
71.013482-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.020690-7

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.794,33

Nome do Titular: RICARDO DIAS PINTO

Ag/Conta Informada: 0058
71.009586-9

Ag/Conta Salário: 0058
71.013483-0

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025372-7

Histórico

	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.337,43

Nome do Titular: ROBERTA SANCHES ROS

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Ag/Conta Informada: 0058 71.009555-3	Ag/Conta Salário: 0058 71.013484-7	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025341-1
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.294,36
Nome do Titular: RODRIGO MARQUES ROS		
Ag/Conta Informada: 0058 01.021611-9	Ag/Conta Salário: 0058 71.013485-4	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.021611-9
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 1.821,44
Nome do Titular: ROSANGELA CORREIA DA SILVA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009587-6	Ag/Conta Salário: 0058 71.013486-1	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025373-4
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 1.467,47
Nome do Titular: ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009597-9	Ag/Conta Salário: 0058 71.013487-8	Banco/Ag/Conta Final: 0121- 0001-000008001510
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 1.719,61
Líquido Férias	Data Pagamento 02/07/2020	Valor R\$ 1.754,05
Nome do Titular: ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009546-7	Ag/Conta Salário: 0058 71.013488-5	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025332-5
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 668,20
Nome do Titular: SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009571-1	Ag/Conta Salário: 0058 71.013489-2	Banco/Ag/Conta Final: 0748- 3021-000000056987
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.136,64
Nome do Titular: SIDINEIA APARECIDA BUGIGA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009536-4	Ag/Conta Salário: 0058 71.013490-2	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025322-2
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 1.745,51
Líquido Férias	Data Pagamento 02/07/2020	Valor R\$ 2.114,97
Nome do Titular: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009548-1	Ag/Conta Salário: 0058 71.013491-9	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025334-9
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.090,52
Nome do Titular: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009539-5	Ag/Conta Salário: 0058 71.008261-6	Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.008261-6
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 1.919,85
Nome do Titular: SÓLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS		
Ag/Conta Informada: 0839 01.001726-3	Ag/Conta Salário: 0839 71.001819-9	Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.001726-3
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.121,88
Nome do Titular: SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA		
Ag/Conta Informada: 0058 71.009544-3	Ag/Conta Salário: 0058 71.013492-6	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025330-1
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 244,97
Nome do Titular: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS		
Ag/Conta Informada: 0839 01.001264-6	Ag/Conta Salário: 0839 71.001818-2	Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.001264-6
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.094,54
Nome do Titular: SUZETE CARDOZO		
Ag/Conta Informada: 0058 01.009953-6	Ag/Conta Salário: 0058 71.001501-8	Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.009953-6
Histórico		
Líquido Vencimento	Data Pagamento 09/07/2020	Valor R\$ 2.955,62
Nome do Titular: TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

71.009552-2	71.013493-3	01.025338-7
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.764,63
Nome do Titular: TERESINHA DA SILVA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009537-1	71.013494-0	01.025323-9
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.121,30
Nome do Titular: THAWANY YURI KAWAMURA		
Ag/Conta Informada: 3597	Ag/Conta Salário: 3597	Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.079250-4	71.002994-6	01.079250-4
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.760,08
Nome do Titular: VALDINEIA DOS SANTOS GONCALVES		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009551-5	71.013478-2	01.025337-0
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.510,07
Nome do Titular: VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009567-0	71.004306-8	01.017947-0
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.524,10
Nome do Titular: SIMONE MIRANDA DOS SANTOS BAREA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.029435-3	71.013533-6	01.029435-3
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51
Nome do Titular: ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.026625-5	71.010721-4	01.026625-5
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 7062,16
Nome do Titular: ELIANA ESCALAMBRA MACEDO		
Ag/Conta Informada: 3597	Ag/Conta Salário: 3597	Banco/Ag/Conta Final: 3597
71.002455-6	71.003138-7	71.003138-7
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.107,94
Nome do Titular: ROSILEIDE GERALDO ZANON		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.024866-8	71.013538-1	01.024866-8
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.739,14
Nome do Titular: DANIELA RAMIRES AMADOR		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013440-7	71.013536-7	71.013536-7
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.275,36
Nome do Titular: CLEIDE MARTINS DOS SANTOS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.008359-0	71.013705-3	71.013705-3
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.788,10
Nome do Titular: ROSANGELA DA SILVA LIMA		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013678-4	71.013678-4	71.013678-4
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.496,01
Nome do Titular: CLAUDIA BORGES DOS REIS		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025328-4	71.013704-6	01.025328-4
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 3.355,73
Nome do Titular: JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO		
Ag/Conta Informada: 0058	Ag/Conta Salário: 0058	Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013697-3	71.013697-3	71.013697-3
Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 2.975,24

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Nome do Titular: DIOGO CORASSA PASSARINE

Ag/Conta Informada: 3597
71.002103-4

Ag/Conta Salário: 3597
71.003145-9

Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.078940-9

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

R\$ 2.259,00

Líquido Vencimento

Histórico

Quantidade

80

Valor Total

R\$ 169.168,63

Líquido Férias

6

R\$ 13.552,91

Total Geral

86

R\$ 182.721,54

**Central de Atendimento Santander
Empresarial**

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

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

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

Imprimir

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2898 Nome do Funcionário ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO 411005 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
998	I.N.S.S.	20,00	209,00			
		8,10		141,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.887,35	141,84		
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009574-2			Valor Líquido →	1.745,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2898 Nome do Funcionário ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO 411005 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
998	I.N.S.S.	20,00	209,00			
		8,10		141,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.887,35	141,84		
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009574-2			Valor Líquido →	1.745,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2929 Nome do Funcionário: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	5,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,34	4,19	
998	I.N.S.S.	11,00	34,37	
		8,14		147,68

ANTANDER 33 Conta corrente: 71009573-5		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.952,21	147,68
				Valor Líquido →	1.804,53
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.815,17	1.815,17	145,21	1.667,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2929 Nome do Funcionário: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	5,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,34	4,19	
998	I.N.S.S.	11,00	34,37	
		8,14		147,68

ANTANDER 33 Conta corrente: 71009573-5		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.952,21	147,68
				Valor Líquido →	1.804,53
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.815,17	1.815,17	145,21	1.667,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físic
 2949 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 20/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,30	37,92		
998	I.N.S.S.	87,25	268,96		
		8,27		173,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,61	173,45	
			Valor Líquido →	2.062,16	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01026625-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.098,57	2.098,57	167,88	1.925,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físic
 2949 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 20/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,30	37,92		
998	I.N.S.S.	87,25	268,96		
		8,27		173,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,61	173,45	
			Valor Líquido →	2.062,16	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01026625-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.098,57	2.098,57	167,88	1.925,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,00	2,43		
998	I.N.S.S.	6,57	15,95		
		7,91		114,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.580,58	114,23	
			Valor Líquido →	1.466,35	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009569-4 Agência: 0058 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.443,54	1.443,54	115,48	1.329,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,00	2,43		
998	I.N.S.S.	6,57	15,95		
		7,91		114,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.580,58	114,23	
			Valor Líquido →	1.466,35	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009569-4 Agência: 0058 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.443,54	1.443,54	115,48	1.329,31	0,00

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2957 Nome do Funcionário: ANELIZE DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 02/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
207	AUXILIO CRECHE	200,00	2.997,39	
9382	VALE ALIMENTACAO	299,73	299,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	9,60		307,82
		15,00		79,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.643,16	387,81
			Valor Líquido →	3.255,35

ANTANDER 33	Conta corrente: 01016820-5	Agência: 0058 -
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
2.997,39	3.206,39	3.206,39
		F.G.T.S do Mês
		256,51
		Base Cál. IRRF
		2.898,57
		Faixa IRRF
		15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2957 Nome do Funcionário: ANELIZE DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 02/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
207	AUXILIO CRECHE	200,00	2.997,39	
382	VALE ALIMENTACAO	299,73	299,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	9,60		307,82
		15,00		79,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.643,16	387,81
			Valor Líquido →	3.255,35

ANTANDER 33	Conta corrente: 01016820-5	Agência: 0058 -
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
2.997,39	3.206,39	3.206,39
		F.G.T.S do Mês
		256,51
		Base Cál. IRRF
		2.898,57
		Faixa IRRF
		15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2941 ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 02/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
207	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	308,26	308,26	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	41,28	
998	I.N.S.S.	95,14	293,28	
		8,32		177,22

BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71004999-2 Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.575,29	177,22
		Valor Líquido →	2.398,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.541,31	2.129,99	2.129,99	170,39
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.952,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2941 ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 02/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
207	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	308,26	308,26	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	41,28	
998	I.N.S.S.	95,14	293,28	
		8,32		177,22

BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71004999-2 Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.575,29	177,22
		Valor Líquido →	2.398,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.541,31	2.129,99	2.129,99	170,39
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.952,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2902 Nome do Funcionário: ARMANDO DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	38,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,47	35,12	
998	I.N.S.S.	103,28	250,70	
		8,10		141,55

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009550-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.747,10	1.747,10	139,76	1.605,55	0,00

Total de Vencimentos	1.884,14	Total de Descontos	141,55
Valor Líquido	⇒		1.742,59

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2902 Nome do Funcionário: ARMANDO DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	38,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,47	35,12	
998	I.N.S.S.	103,28	250,70	
		8,10		141,55

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009550-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.747,10	1.747,10	139,76	1.605,55	0,00

Total de Vencimentos	1.884,14	Total de Descontos	141,55
Valor Líquido	⇒		1.742,59

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2901 BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009562-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2901 BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009562-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2951 Nome do Funcionário: BRUNA JACOB DOS SANTOS
 FARMACEUTICO (A)
 CBO: 223405 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 26/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	3.014,81		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,20	1,21		
998	I.N.S.S.	2,22	13,39		
856	IRRF EMPREGADOR	9,65		312,59	
		15,00		84,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.377,51	396,97	
ANTANDER 33 Conta corrente: 01026020-4 Agência: 0058 -			Valor Líquido →	2.980,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.014,81	3.240,47	3.240,47	259,23	2.927,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2951 Nome do Funcionário: BRUNA JACOB DOS SANTOS
 FARMACEUTICO (A)
 CBO: 223405 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 26/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	3.014,81		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,20	1,21		
998	I.N.S.S.	2,22	13,39		
856	IRRF EMPREGADOR	9,65		312,59	
		15,00		84,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.377,51	396,97	
ANTANDER 33 Conta corrente: 01026020-4 Agência: 0058 -			Valor Líquido →	2.980,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.014,81	3.240,47	3.240,47	259,23	2.927,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2939 CANDIDA LOPES DE MENEZES
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Filial
 514320 1 1
 Admissão: 06/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71010488-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2939 CANDIDA LOPES DE MENEZES
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Filial
 514320 1 1
 Admissão: 06/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71010488-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
 2961 CLAUDIA BORGES REIS 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	132,00	1.798,43		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	88,00	1.198,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,02		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	83,60		
203	HORAS REDUZIDA	11,22	61,15		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79,30	432,17		
998	I.N.S.S.	10,24		384,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.890,77	535,04	
			Valor Líquido →	3.355,73	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01025328-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.753,73	3.753,73	300,29	3.369,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
 2961 CLAUDIA BORGES REIS 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	132,00	1.798,43		
697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	88,00	1.198,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,02		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40		
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	83,60		
203	HORAS REDUZIDA	11,22	61,15		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79,30	432,17		
998	I.N.S.S.	10,24		384,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.890,77	535,04	
			Valor Líquido →	3.355,73	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01025328-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.753,73	3.753,73	300,29	3.369,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2911 Nome do Funcionário: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Falt: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	34,83	
998	I.N.S.S.	102,21	248,11	
		8,10		141,26

ANTANDER 33		Conta corrente: 71009543-6		Agência: 0058 -	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	
1.213,71	1.743,82	1.743,82	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			139,50	1.602,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2911 Nome do Funcionário: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Falt: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	34,83	
998	I.N.S.S.	102,21	248,11	
		8,10		141,26

ANTANDER 33		Conta corrente: 71009543-6		Agência: 0058 -	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	
1.213,71	1.743,82	1.743,82	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			139,50	1.602,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2964 CLEIDE MARTINS DOS SANTOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 15/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	160,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	40,72	
998	I.N.S.S.	95,31	289,20	
		8,13		146,06

ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71008359-0					
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.934,16		146,06	
		Valor Líquido →		1.788,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.797,12	1.797,12	143,76	1.651,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2964 CLEIDE MARTINS DOS SANTOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 15/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	160,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	40,72	
998	I.N.S.S.	95,31	289,20	
		8,13		146,06

ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71008359-0					
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.934,16		146,06	
		Valor Líquido →		1.788,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.797,12	1.797,12	143,76	1.651,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2904 Nome do Funcionário: CRISTIANE PEREIRA MOTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01003433-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2904 Nome do Funcionário: CRISTIANE PEREIRA MOTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01003433-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2934 Nome do Funcionário: DANIEL ALVES COLLEONI
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO: 411005 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 15/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	22,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6,48	19,98		
998	I.N.S.S.	47,27	145,72		
		8,19		158,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.075,47	158,77	
			Valor Líquido →	1.916,70	
SANTANDER 33 Conta corrente: 01009541-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.938,43	1.938,43	155,07	1.779,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2934 Nome do Funcionário: DANIEL ALVES COLLEONI
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO: 411005 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 15/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	22,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6,48	19,98		
998	I.N.S.S.	47,27	145,72		
		8,19		158,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.075,47	158,77	
			Valor Líquido →	1.916,70	
SANTANDER 33 Conta corrente: 01009541-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.938,43	1.938,43	155,07	1.779,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2960 Nome do Funcionário: DANIELA RAMIRES AMADOR ASSIST. ADMINISTR.
 CBO: 411005 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	8,68		205,12
		7,50		19,00

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Conta corrente: 71013440-7	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	2.157,32	7,50
			Total de Vencimentos	2.499,48	
			Total de Descontos	224,12	
			Valor Líquido	2.275,36	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2960 Nome do Funcionário: DANIELA RAMIRES AMADOR ASSIST. ADMINISTR.
 CBO: 411005 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	8,68		205,12
		7,50		19,00

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Conta corrente: 71013440-7	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	2.157,32	7,50
			Total de Vencimentos	2.499,48	
			Total de Descontos	224,12	
			Valor Líquido	2.275,36	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penapólis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2946 DANIELE LEITE GREMES DUMAS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 20/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.387,18	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	20,00	154,13	
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,96	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90	
203	HORAS REDUZIDA	14,28	44,02	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101,11	311,68	
998	I.N.S.S.	8,35		179,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.436,14	179,02
			Valor Líquido →	2.257,12

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01018106-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.144,97	2.144,97	171,59	1.965,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2946 DANIELE LEITE GREMES DUMAS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 20/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.387,18	
697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	20,00	154,13	
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,96	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10	
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,90	
203	HORAS REDUZIDA	14,28	44,02	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101,11	311,68	
998	I.N.S.S.	8,35		179,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.436,14	179,02
			Valor Líquido →	2.257,12

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01018106-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.144,97	2.144,97	171,59	1.965,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2924 DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	173,33	1.335,80	
9382	VALE ALIMENTACAO	26,67	205,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	181,13	
998	I.N.S.S.	20,00	27,87	
		8,10		141,84

ANTANDER 33 Conta corrente: 71009540-5 Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.887,35	141,84
		Valor Líquido →	1.745,51
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2924 DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	173,33	1.335,80	
382	VALE ALIMENTACAO	26,67	205,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	181,13	
998	I.N.S.S.	20,00	27,87	
		8,10		141,84

ANTANDER 33 Conta corrente: 71009540-5 Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.887,35	141,84
		Valor Líquido →	1.745,51
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código: 2965 Nome do Funcionário: DIOGO CORASSA PASSARINE RECEPTIONISTA
CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
207	AUXILIO CRECHE	220,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	156,23	156,23		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	40,76		
998	I.N.S.S.	101,49	288,29		
		8,35		178,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,99	178,99	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71002103-4 Agência: 3597 - 1			Valor Líquido →	2.259,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.144,72	2.144,72	171,57	1.776,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código: 2965 Nome do Funcionário: DIOGO CORASSA PASSARINE RECEPTIONISTA
CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
207	AUXILIO CRECHE	220,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	156,23	156,23		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	40,76		
998	I.N.S.S.	101,49	288,29		
		8,35		178,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.437,99	178,99	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71002103-4 Agência: 3597 - 1			Valor Líquido →	2.259,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.144,72	2.144,72	171,57	1.776,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2945 DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA
 AGENTE DE PORTARIA

CBO Departamento Faltas
 517410 1 1
 Admissão: 08/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,10		141,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,35	141,84	
			Valor Líquido →	1.745,51	
ANTANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01002171-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2945 DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA
 AGENTE DE PORTARIA

CBO Departamento Faltas
 517410 1 1
 Admissão: 08/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,10		141,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,35	141,84	
			Valor Líquido →	1.745,51	
ANTANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01002171-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2935 ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 02/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,51		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	15,00	46,24		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,40	321,83		
998	I.N.S.S.	8,38		181,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.304,93	181,77	
			Valor Líquido →	2.123,16	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01023943-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.167,89	2.167,89	173,43	1.986,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2935 ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 02/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,51		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	15,00	46,24		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,40	321,83		
998	I.N.S.S.	8,38		181,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.304,93	181,77	
			Valor Líquido →	2.123,16	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01023943-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.167,89	2.167,89	173,43	1.986,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONFERE COM ORIGINAL
 Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2942 ELIANA ESCALAMBRA MACEDO
 ENFERMEIRO (A)

CB0 Departamento Faltas
 223505 1 1
 Admissão: 01/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	8,37		128,62
		15,00		106,87

ANTANDER 33		Agência: 3597 - 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71002455-6				3.343,43	235,49
				Valor Líquido →	3.107,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	787,81	3.206,39	256,51	3.077,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2942 ELIANA ESCALAMBRA MACEDO
 ENFERMEIRO (A)

CB0 Departamento Faltas
 223505 1 1
 Admissão: 01/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	8,37		128,62
		15,00		106,87

ANTANDER 33		Agência: 3597 - 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71002455-6				3.343,43	235,49
				Valor Líquido →	3.107,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	787,81	3.206,39	256,51	3.077,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2876 ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
207	AUXILIO CRECHE	299,73	299,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,66	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	10,13	60,73	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71,19	426,77	
998	I.N.S.S.	10,25		385,27
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		151,34

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01000299-1		4.196,32		536,61	
Agência: 0839 - 7		Valor Líquido →		3.659,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.759,55	3.759,55	300,76	3.374,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2876 ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
207	AUXILIO CRECHE	299,73	299,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,66	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	10,13	60,73	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71,19	426,77	
998	I.N.S.S.	10,25		385,27
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		151,34

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01000299-1		4.196,32		536,61	
Agência: 0839 - 7		Valor Líquido →		3.659,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.759,55	3.759,55	300,76	3.374,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

CONFERE COM ORIGINAL
 Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO CC: Pronto Socorro Mensalista
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2874 FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	4.817,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	11,19		562,60
		22,50		368,19

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71009565-6				5.163,28	930,79
				Valor Líquido →	4.232,49
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.817,24	5.026,24	5.026,24	402,09	4.463,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO CC: Pronto Socorro Mensalista
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2874 FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	4.817,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	11,19		562,60
		22,50		368,19

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71009565-6				5.163,28	930,79
				Valor Líquido →	4.232,49
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.817,24	5.026,24	5.026,24	402,09	4.463,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2938 Nome do Funcionário FERNANDA SILVA SUNIGA
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
207	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,32	37,98		
998	I.N.S.S.	87,43	269,51		
		8,27		173,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.390,43	173,53	
			Valor Líquido →	2.216,90	
ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01001742-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.099,26	2.099,26	167,94	1.925,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2938 Nome do Funcionário FERNANDA SILVA SUNIGA
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
207	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,32	37,98		
998	I.N.S.S.	87,43	269,51		
		8,27		173,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.390,43	173,53	
			Valor Líquido →	2.216,90	
ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01001742-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.099,26	2.099,26	167,94	1.925,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físic
 2921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,58	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	13,46	41,49	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96,11	296,27	
998	I.N.S.S.	8,33		177,66

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01021505-3		2.270,69		177,66	
Agência: 0058 -		Valor Líquido →		2.093,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.133,65	2.133,65	170,69	1.955,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físic
 2921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,58	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	13,46	41,49	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96,11	296,27	
998	I.N.S.S.	8,33		177,66

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01021505-3		2.270,69		177,66	
Agência: 0058 -		Valor Líquido →		2.093,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.133,65	2.133,65	170,69	1.955,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2900 Nome do Funcionário: GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliat: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	86,67	525,94		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	1,20		
210	BANCO DE HORAS	137,04	137,04		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,35	14,40		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	505,71		
803	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	17,42		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	1.213,71		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	5,00	505,71		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,33	474,24		
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	5,00	87,08		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1,00	209,00		
22	AVISO PREVIO	33,33	197,60		
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	242,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	90,57		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2900 Nome do Funcionário: GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliat: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
179	SALDO DE SALARIO HORAS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	86,67	525,94		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	1,20		
210	BANCO DE HORAS	137,04	137,04		
550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,35	14,40		
553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	505,71		
803	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	17,42		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	1.213,71		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	5,00	505,71		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,33	474,24		
320	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	5,00	87,08		
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1,00	209,00		
22	AVISO PREVIO	33,33	197,60		
146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	242,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	90,57		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2900 Nome do Funcionário: GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
51	LIQUIDO RESCISAO					
826	INSS SOBRE RESCISAO	0,00		4.351,63		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		47,40		
		7,50		53,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.452,38	4.452,38		
			Valor Líquido →	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.343,46	0,00	0,00	1.242,71	0,00

Cartão 33
546465-1

Agência: 58 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2900 Nome do Funcionário: GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
51	LIQUIDO RESCISAO					
826	INSS SOBRE RESCISAO	0,00		4.351,63		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		47,40		
		7,50		53,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.452,38	4.452,38		
			Valor Líquido →	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.343,46	0,00	0,00	1.242,71	0,00

Cartão 33
546465-1

Agência: 58 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2928 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	86,67	677,01		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	14,59		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	69,03		
803	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	13,81		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	17,42		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	650,97		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	69,03		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5,00	87,08		
22	AVISO PREVIO	33,33	269,03		
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	312,46		
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	13,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	90,57		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2928 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
179	SALDO DE SALARIO HORAS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	86,67	677,01		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	14,59		
550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	69,03		
803	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	13,81		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	17,42		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	650,97		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	69,03		
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5,00	87,08		
22	AVISO PREVIO	33,33	269,03		
145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	312,46		
146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	13,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	90,57		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2928 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
203	HORAS REDUZIDA	8,02	25,06	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	56,03	175,07	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.338,30
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		73,67
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		72,63
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		47,42

antander 33 546465-1		Agência: 58 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.532,02	3.532,02
				Valor Líquido →	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.950,80	0,00	0,00	1.804,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código 2928 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
203	HORAS REDUZIDA	8,02	25,06	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	56,03	175,07	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.338,30
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		73,67
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		72,63
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		47,42

antander 33 16465-1		Agência: 58 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.532,02	3.532,02
				Valor Líquido →	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.950,80	0,00	0,00	1.804,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2940 Nome do Funcionário: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO: 410105 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
205	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
856	IRRF EMPREGADOR	9,26		265,12	
		7,50		52,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,48	317,12	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71010486-4			Valor Líquido ⇨	2.682,36	
			Agência: 0058 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.862,44	2.862,44	228,99	2.597,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2940 Nome do Funcionário: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO: 410105 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
205	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	500,00	500,00		
856	IRRF EMPREGADOR	9,26		265,12	
		7,50		52,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,48	317,12	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71010486-4			Valor Líquido ⇨	2.682,36	
			Agência: 0058 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.862,44	2.862,44	228,99	2.597,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2927 GRACIELI CRISTINA PINTO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,96	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	14,49	44,67	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	103,23	318,22	
998	I.N.S.S.	8,37		181,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.299,20	181,08
			Valor Líquido →	2.118,12

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009568-7 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.162,16	2.162,16	172,97	1.981,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2927 GRACIELI CRISTINA PINTO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,96	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	14,49	44,67	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	103,23	318,22	
998	I.N.S.S.	8,37		181,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.299,20	181,08
			Valor Líquido →	2.118,12

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009568-7 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.162,16	2.162,16	172,97	1.981,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2896 GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ 251605 1 1
 ASSIST. SOCIAL Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	60,00	904,44	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	40,00	602,96	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	100,00	1.507,41	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	41,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00		644,76
998	I.N.S.S.	8,96		231,11
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		33,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.360,85	909,17
			Valor Líquido ⇒	2.451,68

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009549-8 Agência: 0058 -

Salário Base 3.014,81 Sal. Contr. INSS 2.579,05 Base Cál. FGTS 2.579,05 F.G.T.S do Mês 206,32 Base Cál. IRRF 2.347,94 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2896 GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ 251605 1 1
 ASSIST. SOCIAL Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	60,00	904,44	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	40,00	602,96	
697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	100,00	1.507,41	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70	
013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	41,80	
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	104,50	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00		644,76
998	I.N.S.S.	8,96		231,11
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		33,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.360,85	909,17
			Valor Líquido ⇒	2.451,68

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009549-8 Agência: 0058 -

Salário Base 3.014,81 Sal. Contr. INSS 2.579,05 Base Cál. FGTS 2.579,05 F.G.T.S do Mês 206,32 Base Cál. IRRF 2.347,94 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2892 Nome do Funcionário: JAILSON FELTRIN MOURA
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 F. Inal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,83	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	4,12	12,70	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	29,17	89,92	
998	I.N.S.S.	8,16		152,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.003,80	152,32
			Valor Líquido →	1.851,48

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009561-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.866,76	1.866,76	149,34	1.714,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2892 Nome do Funcionário: JAILSON FELTRIN MOURA
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 F. Inal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,83	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	4,12	12,70	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	29,17	89,92	
998	I.N.S.S.	8,16		152,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.003,80	152,32
			Valor Líquido →	1.851,48

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009561-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.866,76	1.866,76	149,34	1.714,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2880 JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,51	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	14,21	43,80	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,18	308,82	
998	I.N.S.S.	8,36		179,68

ANTANDER 33		Agência: 3750 - 8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 01090444-9				2.441,61	179,68
				Valor Líquido →	2.261,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.150,44	2.150,44	172,03	1.970,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2880 JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,51	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	14,21	43,80	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,18	308,82	
998	I.N.S.S.	8,36		179,68

ANTANDER 33		Agência: 3750 - 8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 01090444-9				2.441,61	179,68
				Valor Líquido →	2.261,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.150,44	2.150,44	172,03	1.970,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis
 CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2937 Nome do Funcionário: JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 21/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,06	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	13,23	79,31	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93,31	559,37	
998	I.N.S.S.	10,41		409,29
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		173,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.068,17	582,77
			Valor Líquido →	3.485,40

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71010106-7 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.931,13	3.931,13	314,49	3.521,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2937 Nome do Funcionário: JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 21/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,06	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	13,23	79,31	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93,31	559,37	
998	I.N.S.S.	10,41		409,29
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		173,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.068,17	582,77
			Valor Líquido →	3.485,40

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71010106-7 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.931,13	3.931,13	314,49	3.521,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2948 JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 20/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

ANTANDER 33
 onta salário: 71.013509-9 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2948 JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 20/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

NTANDER 33
 nta salário: 71.013509-9 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2943 JOSELAINÉ APARECIDA DA ROCHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 01/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.489,93		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,67	51,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,24		
9382	VALE ALIMENTAÇÃO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,97		
203	HORAS REDUZIDA	13,24	40,81		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93,44	288,04		
998	I.N.S.S.	8,29		175,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,44	175,11	
			Valor Líquido →	2.074,33	
BANKINTER 33 Conta corrente: 71010575-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.112,40	2.112,40	168,99	1.937,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2943 JOSELAINÉ APARECIDA DA ROCHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 01/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.489,93		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,67	51,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,24		
9382	VALE ALIMENTAÇÃO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,97		
203	HORAS REDUZIDA	13,24	40,81		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93,44	288,04		
998	I.N.S.S.	8,29		175,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,44	175,11	
			Valor Líquido →	2.074,33	
BANKINTER 33 Conta corrente: 71010575-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.112,40	2.112,40	168,99	1.937,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2962 JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 10/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.997,39		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,60		307,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.343,43	368,19	
			Valor Líquido →	2.975,24	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71013697-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.708,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2962 JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 10/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.997,39		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	9,60		307,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.343,43	368,19	
			Valor Líquido →	2.975,24	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71013697-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.708,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Danópolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2947 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEID; 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 05/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	9,60		307,82
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		79,99

ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01004126-4				3.343,43		387,81	
				Valor Líquido →		2.955,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2947 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEID; 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 05/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	9,60		307,82
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		79,99

ANTANDER 33		Agência: 0839 - 7		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 01004126-4				3.343,43		387,81	
				Valor Líquido →		2.955,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código: 2875 Nome do Funcionário: LARISSA SCARSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,43					
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00					
203	HORAS REDUZIDA	10,36	62,11					
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	74,20	444,81					
998	I.N.S.S.	10,27		388,37				
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		154,21				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.918,78	542,58				
			Valor Líquido →	3.376,20				
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009559-1		Agência: 0058 -	Salário Base 2.997,39	Sal. Contr. INSS 3.781,74	Base Cál. FGTS 3.781,74	F.G.T.S do Mês 302,53	Base Cál. IRRF 3.393,37	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código: 2875 Nome do Funcionário: LARISSA SCARSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,43					
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00					
203	HORAS REDUZIDA	10,36	62,11					
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	74,20	444,81					
998	I.N.S.S.	10,27		388,37				
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		154,21				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.918,78	542,58				
			Valor Líquido →	3.376,20				
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009559-1		Agência: 0058 -	Salário Base 2.997,39	Sal. Contr. INSS 3.781,74	Base Cál. FGTS 3.781,74	F.G.T.S do Mês 302,53	Base Cál. IRRF 3.393,37	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2894 Nome do Funcionário: LEANDRO MARTINS ARRIERO
 AUX. ADMINIST.
 CBO: 411005 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
8136	LICENÇA PATERNIDADE	166,67	1.794,53		
207	AUXILIO CRECHE	33,33	358,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	430,68	430,68		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	0,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
9500	INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN	20,00	174,17		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	34,83		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,09	0,39		
998	I.N.S.S.	1,06	4,57		
55	PENSAO ALIMENTICIA	8,69		205,79	
		25,00		682,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.935,74	888,28	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009579-7 Agência: 0058 -			Valor Líquido ⇒	2.047,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.368,02	2.368,02	189,44	1.290,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2894 Nome do Funcionário: LEANDRO MARTINS ARRIERO
 AUX. ADMINIST.
 CBO: 411005 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
136	LICENÇA PATERNIDADE	166,67	1.794,53		
207	AUXILIO CRECHE	33,33	358,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	430,68	430,68		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	0,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
500	INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN	20,00	174,17		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	34,83		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,09	0,39		
998	I.N.S.S.	1,06	4,57		
55	PENSAO ALIMENTICIA	8,69		205,79	
		25,00		682,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.935,74	888,28	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009579-7 Agência: 0058 -			Valor Líquido ⇒	2.047,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.368,02	2.368,02	189,44	1.290,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2958 LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
RECEPCIONISTA

CBO
422105

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 12/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,10		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	15,49	48,40		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	110,47	345,18		
998	I.N.S.S.	8,47		187,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.355,04	187,78	
			Valor Líquido ⇨	2.167,26	
SANTANDER 33		Agência: 3750 - 8			
Conta corrente: 01091422-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.218,00	2.218,00	177,44	2.030,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2958 LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
RECEPCIONISTA

CBO
422105

Departamento
1

Filial
1

Admissão: 12/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,10		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	15,49	48,40		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	110,47	345,18		
998	I.N.S.S.	8,47		187,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.355,04	187,78	
			Valor Líquido ⇨	2.167,26	
SANTANDER 33		Agência: 3750 - 8			
Conta corrente: 01091422-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.218,00	2.218,00	177,44	2.030,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro Mensalista

Folha Mensal Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2890	LUIS CARLOS DISPOSTI RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	08/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
ATENDER 33 Conta corrente: 71009580-7		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro Mensalista

Folha Mensal Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2890	LUIS CARLOS DISPOSTI RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	08/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
ATENDER 33 Conta corrente: 71009580-7		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

MANDA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2907 MAISA DUARTE DE CARVALHO
 ENFERMEIRO (A)
 CSO 223505 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,97			
3382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
203	HORAS REDUZIDA	11,20	67,14			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79,12	474,31			
998	I.N.S.S.	10,31		393,84		
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		159,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.957,85	553,09		
			Valor Líquido ⇨	3.404,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.820,81	3.820,81	305,66	3.426,97	15,00

NTANDER 33
 nta corrente: 71009564-9 Agência: 0058 -

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

MANDA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2907 MAISA DUARTE DE CARVALHO
 ENFERMEIRO (A)
 CSO 223505 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,97			
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
203	HORAS REDUZIDA	11,20	67,14			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79,12	474,31			
998	I.N.S.S.	10,31		393,84		
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		159,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.957,85	553,09		
			Valor Líquido ⇨	3.404,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.820,81	3.820,81	305,66	3.426,97	15,00

TANDER 33
 ta corrente: 71009564-9 Agência: 0058 -

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2933 Nome do Funcionário MARCOS ALVARAN AGENTE DE PORTARIA
 CBO 517410 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	55,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	16,54	50,99			
998	I.N.S.S.	117,42	361,96			
		8,47		187,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.355,99	187,90		
			Valor Líquido ⇨	2.168,09		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.541,31		2.218,95	2.218,95	177,51	2.031,05	7,50

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009581-4 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2933 Nome do Funcionário MARCOS ALVARAN AGENTE DE PORTARIA
 CBO 517410 Departamento 1 Fíal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	55,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	16,54	50,99			
998	I.N.S.S.	117,42	361,96			
		8,47		187,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.355,99	187,90		
			Valor Líquido ⇨	2.168,09		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.541,31		2.218,95	2.218,95	177,51	2.031,05	7,50

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009581-4 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2925 MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
 TEC. ENFERMAGEM

CSO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
998	I.N.S.S.	20,00	209,00			
		8,10		141,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.887,35	141,84		
			Valor Líquido →	1.745,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01013588-9 Agência: 0058 -

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2925 MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
 TEC. ENFERMAGEM

CSO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
998	I.N.S.S.	20,00	209,00			
		8,10		141,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.887,35	141,84		
			Valor Líquido →	1.745,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

TANDER 33
 Conta corrente: 01013588-9 Agência: 0058 -

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2914 Nome do Funcionário: MAURICIO CANDIDO CLARO
 AUX. SERV. DIVERSOS CBO: 514320 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.559,75	112,36
			Valor Líquido →	1.447,39

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009582-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2914 Nome do Funcionário: MAURICIO CANDIDO CLARO
 AUX. SERV. DIVERSOS CBO: 514320 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.559,75	112,36
			Valor Líquido →	1.447,39

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009582-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2891 Nome do Funcionário: MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,16		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	13,39	41,28		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95,22	293,53		
998	I.N.S.S.	8,32		177,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,32	177,26	
			Valor Líquido ⇒	2.090,06	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009538-8		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,28	2.130,28	170,42	1.953,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2891 Nome do Funcionário: MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,16		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	13,39	41,28		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95,22	293,53		
998	I.N.S.S.	8,32		177,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,32	177,26	
			Valor Líquido ⇒	2.090,06	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009538-8		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,28	2.130,28	170,42	1.953,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2883 Nome do Funcionário: MIRIAN JULIANE DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 08/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,91		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	16,02	49,38		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	111,56	343,90		
998	I.N.S.S.	8,43		185,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,54	185,20	
			Valor Líquido →	2.148,34	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009556-0		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.196,50	2.196,50	175,72	2.011,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2883 Nome do Funcionário: MIRIAN JULIANE DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 08/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,91		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	16,02	49,38		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	111,56	343,90		
998	I.N.S.S.	8,43		185,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,54	185,20	
			Valor Líquido →	2.148,34	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009556-0		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.196,50	2.196,50	175,72	2.011,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
2905 MOISES CANDIDO 514320 1 1
AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	11,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	4,32	10,49		
998	I.N.S.S.	31,48	76,42		
		7,97		121,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.658,42	121,24	
			Valor Líquido	1.537,18	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.521,38	1.521,38	121,71	1.400,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
2905 MOISES CANDIDO 514320 1 1
AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	11,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	4,32	10,49		
998	I.N.S.S.	31,48	76,42		
		7,97		121,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.658,42	121,24	
			Valor Líquido	1.537,18	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.521,38	1.521,38	121,71	1.400,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2878 NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
TEC. ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Fiscal

322205

1

1

Admissão:

08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS							
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	193,33	1.489,93					
9382	VALE ALIMENTACAO	6,67	51,38					
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,03					
998	I.N.S.S.	20,00	6,97					
		8,10		141,84				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.887,35	141,84				
			Valor Líquido →	1.745,51				
BANKINTER 33 Conta corrente: 71009560-1		Agência: 0058 -	Salário Base 1.541,31	Sal. Contr. INSS 1.750,31	Base Cál. FGTS 1.750,31	FGTS do Mês 140,02	Base Cál. IRRF 1.608,47	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2878 NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
TEC. ENFERMAGEM

CBO

Departamento

Fiscal

322205

1

1

Admissão:

08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS							
697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	193,33	1.489,93					
382	VALE ALIMENTACAO	6,67	51,38					
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04					
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,03					
998	I.N.S.S.	20,00	6,97					
		8,10		141,84				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.887,35	141,84				
			Valor Líquido →	1.745,51				
BANKINTER 33 Conta corrente: 71009560-1		Agência: 0058 -	Salário Base 1.541,31	Sal. Contr. INSS 1.750,31	Base Cál. FGTS 1.750,31	FGTS do Mês 140,02	Base Cál. IRRF 1.608,47	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2956 Nome do Funcionário: NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliat: 1
 Admissão: 01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
995	SALARIO FAMILIA	200,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	2,00	97,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.656,99	112,36
			Valor Líquido →	1.544,63

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01021183-9 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	931,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2956 Nome do Funcionário: NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Fíliat: 1
 Admissão: 01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
995	SALARIO FAMILIA	200,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTACAO	2,00	97,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.656,99	112,36
			Valor Líquido →	1.544,63

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01021183-9 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	931,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2909 NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO

514320

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
BANCO SANTANDER 33 Conta corrente: 71009566-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2909 NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO

514320

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		7,90		112,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.559,75	112,36	
			Valor Líquido →	1.447,39	
BANCO SANTANDER 33 Conta corrente: 71009566-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2895 OLAIR AMORIM CLEMENTE
 AUX. ADMINIST.

CSO Departamento Faltas
 411005 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.153,44		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	15,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	3,25	14,00		
998	I.N.S.S.	23,56	101,47		
		8,86		220,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.630,56	220,85	
			Valor Líquido →	2.409,71	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009553-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.493,52	2.493,52	199,48	1.893,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2895 OLAIR AMORIM CLEMENTE
 AUX. ADMINIST.

CSO Departamento Faltas
 411005 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.153,44		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	15,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	3,25	14,00		
998	I.N.S.S.	23,56	101,47		
		8,86		220,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.630,56	220,85	
			Valor Líquido →	2.409,71	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009553-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.493,52	2.493,52	199,48	1.893,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2930 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
 RECEPCIONISTA

CBO Departamento Físcal
 422105 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,09		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,18	44,31		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,04	312,59		
998	I.N.S.S.	8,40		182,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.313,35	182,78	
			Valor Líquido →	2.130,57	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009563-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.176,31	2.176,31	174,10	1.993,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2930 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
 RECEPCIONISTA

CBO Departamento Físcal
 422105 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,09		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,18	44,31		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,04	312,59		
998	I.N.S.S.	8,40		182,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.313,35	182,78	
			Valor Líquido →	2.130,57	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009563-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.176,31	2.176,31	174,10	1.993,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2886 Nome do Funcionário: PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
ANTANDER 33		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01025370-3		1.750,31	1.608,47	0,00
		FGTS do Mês		
		140,02		

Agência: 0058 -

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2886 Nome do Funcionário: PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
ANTANDER 33		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01025370-3		1.750,31	1.608,47	0,00
		FGTS do Mês		
		140,02		

Agência: 0058 -

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2922 PAULO EDUARDO GONCALVES
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento F. Atal
 223505 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	9,60		307,82
		15,00		79,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.343,43	387,81
			Valor Líquido →	2.955,62
ANTANDER 33		Agência: 3597 - 1		
Conta corrente: 01077927-3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57
			Faixa IRRF	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2922 PAULO EDUARDO GONCALVES
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento F. Atal
 223505 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
856	IRRF EMPREGADOR	9,60		307,82
		15,00		79,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.343,43	387,81
			Valor Líquido →	2.955,62
TANDER 33		Agência: 3597 - 1		
Conta corrente: 01077927-3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57
			Faixa IRRF	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2916 Nome do Funcionário PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 F. Inal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	525,94		
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13		
208	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	154,13	154,13		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	505,71		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	54,95		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08		
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	10,99		
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.213,71		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	505,71		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	499,61		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	54,95		
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	26,76		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08		
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	11,90		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2916 Nome do Funcionário PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 F. Inal 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	525,94		
207	AUXILIO CRECHE	154,13	154,13		
208	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	154,13	154,13		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	505,71		
551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	54,95		
553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08		
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	10,99		
154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.213,71		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	505,71		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	499,61		
315	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	54,95		
316	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	26,76		
317	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08		
318	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	11,90		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2916 Nome do Funcionário: PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	64,22	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	224,83	
22	AVISO PREVIO	6,00	242,74	
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	13,37	
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.930,26
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		46,23
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		58,29

antander 33		Agência: 58 -		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
546465-1				5.034,78		5.034,78	
		Valor Líquido		⇒		0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.213,71	1.393,80	0,00	0,00	1.289,28	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2916 Nome do Funcionário: PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	64,22	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00	
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	224,83	
22	AVISO PREVIO	6,00	242,74	
145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	13,37	
146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.930,26
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		46,23
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		58,29

antander 33		Agência: 58 -		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
546465-1				5.034,78		5.034,78	
		Valor Líquido		⇒		0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.213,71	1.393,80	0,00	0,00	1.289,28	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2887 PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO RODRIGUES
 TEC. ENFERMAGEM

CB0 Departamento Físcal
 322205 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	44,24		
998	I.N.S.S.	102,05	314,58		
		8,37		180,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.294,57	180,53	
			Valor Líquido ⇨	2.114,04	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71009712-2		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.157,53	2.157,53	172,60	1.977,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2887 PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO RODRIGUES
 TEC. ENFERMAGEM

CB0 Departamento Físcal
 322205 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	44,24		
998	I.N.S.S.	102,05	314,58		
		8,37		180,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.294,57	180,53	
			Valor Líquido ⇨	2.114,04	
TANDER 33 Conta corrente: 71009712-2		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.157,53	2.157,53	172,60	1.977,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2893 Nome do Funcionário: RAFAEL DORTA NETO
 AGENTE DE PORTARIA

CSO: 517410 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009541-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2893 Nome do Funcionário: RAFAEL DORTA NETO
 AGENTE DE PORTARIA

CSO: 517410 Departamento: 1 Fíli: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

TANDER 33
 Conta corrente: 71009541-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2955 Nome do Funcionário: RENAN TORQUATO CASTILHO RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 16/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	3,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,10	3,44	
998	I.N.S.S.	8,10	25,31	
		8,13		146,67

ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01020690-7					
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.941,00		146,67	
		Valor Líquido →		1.794,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.803,96	1.803,96	144,31	1.467,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2955 Nome do Funcionário: RENAN TORQUATO CASTILHO RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 16/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	3,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,10	3,44	
998	I.N.S.S.	8,10	25,31	
		8,13		146,67

ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01020690-7					
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.941,00		146,67	
		Valor Líquido →		1.794,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.803,96	1.803,96	144,31	1.467,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2897 Nome do Funcionário
 RICARDO DIAS PINTO
 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO

CSO 514325 Departamento 1 Fídal 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.722,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
55	PENSAO ALIMENTICIA	8,19		158,17	
		30,00		573,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.068,79	731,36	
			Valor Líquido →	1.337,43	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009586-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.722,75	1.931,75	1.931,75	154,54	1.200,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2897 Nome do Funcionário
 RICARDO DIAS PINTO
 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO

CSO 514325 Departamento 1 Fídal 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.722,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
55	PENSAO ALIMENTICIA	8,19		158,17	
		30,00		573,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.068,79	731,36	
			Valor Líquido →	1.337,43	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009586-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.722,75	1.931,75	1.931,75	154,54	1.200,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penapólia

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2888 Nome do Funcionário
 ROBERTA SANCHES ROS
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 08/01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.153,44		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,68		205,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.499,48	205,12	
			Valor Líquido →	2.294,36	
ANTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009555-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	1.967,73	7,50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2888 Nome do Funcionário
 ROBERTA SANCHES ROS
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 08/01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.153,44		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,68		205,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.499,48	205,12	
			Valor Líquido →	2.294,36	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009555-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	1.967,73	7,50

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2954 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 14/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	7,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2,15	6,72			
998	I.N.S.S.	15,45	48,28			
		8,14		149,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.970,79	149,35		
			Valor Líquido →	1.821,44		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.562,32		1.833,75	1.833,75	146,70	1.684,40	0,00

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01021611-9 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2954 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 14/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32			
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	7,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2,15	6,72			
998	I.N.S.S.	15,45	48,28			
		8,14		149,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.970,79	149,35		
			Valor Líquido →	1.821,44		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.562,32		1.833,75	1.833,75	146,70	1.684,40	0,00

TANDER 33
 Conta corrente: 01021611-9 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2910 Nome do Funcionário ROSANGELA CORREIA DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.213,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,62	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	1,00	2,43	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	7,01	17,02	
998	I.N.S.S.	7,91		114,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.581,82	114,35
			Valor Líquido →	1.467,47

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009587-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.444,78	1.444,78	115,58	1.330,43	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2910 Nome do Funcionário ROSANGELA CORREIA DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.213,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,62	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	1,00	2,43	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	7,01	17,02	
998	I.N.S.S.	7,91		114,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.581,82	114,35
			Valor Líquido →	1.467,47

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009587-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.444,78	1.444,78	115,58	1.330,43	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Danância

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2963 Nome do Funcionário: ROSANGELA DA SILVA LIMA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
995	SALARIO FAMILIA	160,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71013678-4				1.608,37	112,36
				Valor Líquido →	1.496,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.120,76	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2963 Nome do Funcionário: ROSANGELA DA SILVA LIMA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
995	SALARIO FAMILIA	160,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71013678-4				1.608,37	112,36
				Valor Líquido →	1.496,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	1.120,76	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO 514320 1 1
AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	35,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	32,50	
998	I.N.S.S.	95,20	231,09	
		8,09		139,28

ANTANDER 33			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Conta corrente: 71009597-9	Agência: 0058 -		1.858,89	139,28	
			Valor Líquido →	1.719,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.721,85	1.721,85	137,74	1.582,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO 514320 1 1
AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	35,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	32,50	
998	I.N.S.S.	95,20	231,09	
		8,09		139,28

ANTANDER 33			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Conta corrente: 71009597-9	Agência: 0058 -		1.858,89	139,28	
			Valor Líquido →	1.719,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.721,85	1.721,85	137,74	1.582,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2903 Nome do Funcionário: ROSILEIDE GERALDO ZANON
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,37	34,88			
998	I.N.S.S.	102,01	247,62			
		8,10		141,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.880,35	141,21		
			Valor Líquido →	1.739,14		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.743,31	1.743,31	139,46	1.602,10	0,00

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01024866-8 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2903 Nome do Funcionário: ROSILEIDE GERALDO ZANON
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,37	34,88			
998	I.N.S.S.	102,01	247,62			
		8,10		141,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.880,35	141,21		
			Valor Líquido →	1.739,14		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.743,31	1.743,31	139,46	1.602,10	0,00

ANTANDER 33
 Conta corrente: 01024866-8 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2913 ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC					
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	126,67	768,68			
995	SALARIO FAMILIA	73,33	445,03			
9382	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62			
8013	INSALUB 20% DOENCA	137,04	137,04			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	132,37			
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	76,63			
998	I.N.S.S.	126,67		901,05		
		7,50		39,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.608,37	940,17		
			Valor Líquido →	668,20		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		521,66	521,66	41,73	292,95	0,00

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009546-7 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2913 ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC					
697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	126,67	768,68			
995	SALARIO FAMILIA	73,33	445,03			
382	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62			
013	INSALUB 20% DOENCA	137,04	137,04			
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	132,37			
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	76,63			
998	I.N.S.S.	126,67		901,05		
		7,50		39,12		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.608,37	940,17		
			Valor Líquido →	668,20		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		521,66	521,66	41,73	292,95	0,00

TANDER 33
 Conta corrente: 71009546-7 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL
 Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
2882 SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	51,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,32	47,23	
998	I.N.S.S.	108,43	334,25	
		8,41		183,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.320,25	183,61
			Valor Líquido	2.136,64
			⇒	
			1.999,60	7,50

ANTANDER 33
Conta corrente: 71009571-1 Agência: 0058 -

Salário Base 1.541,31 Sal. Contr. INSS 2.183,21 Base Cál. FGTS 2.183,21 F.G.T.S do Mês 174,65 Base Cál. IRRF 1.999,60 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
2882 SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	51,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,32	47,23	
998	I.N.S.S.	108,43	334,25	
		8,41		183,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.320,25	183,61
			Valor Líquido	2.136,64
			⇒	
			1.999,60	7,50

ANTANDER 33
Conta corrente: 71009571-1 Agência: 0058 -

Salário Base 1.541,31 Sal. Contr. INSS 2.183,21 Base Cál. FGTS 2.183,21 F.G.T.S do Mês 174,65 Base Cál. IRRF 1.999,60 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2884 SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1

Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009536-4 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2884 SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1

Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

ANTANDER 33
 Conta corrente: 71009536-4 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2885 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	45,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	41,37		
998	I.N.S.S.	95,34	293,90		
		8,32		177,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,84	177,32	
			Valor Líquido →	2.090,52	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009548-1		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,80	2.130,80	170,46	1.953,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2885 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	45,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	41,37		
998	I.N.S.S.	95,34	293,90		
		8,32		177,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,84	177,32	
			Valor Líquido →	2.090,52	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009548-1		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,80	2.130,80	170,46	1.953,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2968 Nome do Funcionário: SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
ANTANDER 33		Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta salário: 1029952-3			1.541,31	1.750,31
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.750,31	140,02
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2968 Nome do Funcionário: SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
ANTANDER 33		Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta salário: 1029952-3			1.541,31	1.750,31
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.750,31	140,02
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.608,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Panápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2919 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,85		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	6,55	20,19		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48,19	148,55		
998	I.N.S.S.	8,19		159,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,94	159,09	
			Valor Líquido →	1.919,85	
BANCA correntista: 71009539-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.941,90	1.941,90	155,35	1.782,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2919 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,85		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	6,55	20,19		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48,19	148,55		
998	I.N.S.S.	8,19		159,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,94	159,09	
			Valor Líquido →	1.919,85	
BANCA correntista: 71009539-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.941,90	1.941,90	155,35	1.782,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2917 SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Físcal
322205 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,49			
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
203	HORAS REDUZIDA	14,58	44,94			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,36	321,70			
998	I.N.S.S.	8,38		181,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.303,48	181,60		
			Valor Líquido →	2.121,88		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.541,31		2.166,44	2.166,44	173,31	1.984,84	7,50

CONTAS BANCARIAS

Conta corrente: 01001726-3

Agência: 0058 -

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2917 SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Físcal
322205 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,49			
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
203	HORAS REDUZIDA	14,58	44,94			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,36	321,70			
998	I.N.S.S.	8,38		181,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.303,48	181,60		
			Valor Líquido →	2.121,88		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.541,31		2.166,44	2.166,44	173,31	1.984,84	7,50

CONTAS BANCARIAS

Conta corrente: 01001726-3

Agência: 0058 -

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fídal
2936 SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 07/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	13,33	102,75	
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	186,67	1.438,56	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93	
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	195,07	
8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	186,67		1.633,63
998	I.N.S.S.	7,50		8,75

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71009544-3				1.887,35	1.642,38
				Valor Líquido →	244,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	116,68	1.750,31	140,02	107,93	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fídal
2936 SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 07/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	13,33	102,75	
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	186,67	1.438,56	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93	
909	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	195,07	
408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	186,67		1.633,63
998	I.N.S.S.	7,50		8,75

ANTANDER 33		Agência: 0058 -		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 71009544-3				1.887,35	1.642,38
				Valor Líquido →	244,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	116,68	1.750,31	140,02	107,93	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2926 Nome do Funcionário: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,53	41,71		
998	I.N.S.S.	96,53	297,57		
		8,33		177,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.272,41	177,87	
			Valor Líquido ⇨	2.094,54	
SANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01001264-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.135,37	2.135,37	170,82	1.957,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2926 Nome do Funcionário: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,53	41,71		
998	I.N.S.S.	96,53	297,57		
		8,33		177,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.272,41	177,87	
			Valor Líquido ⇨	2.094,54	
SANTANDER 33		Agência: 0839 - 7			
Conta corrente: 01001264-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.135,37	2.135,37	170,82	1.957,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2879 Nome do Funcionário: SUZETE CARDOSO ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
998	I.N.S.S.	9,60		307,82		
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		79,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.343,43	387,81		
			Valor Líquido ⇨	2.955,62		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

CONTADOR 33
 Conta corrente: 01009953-6 Agência: 0058 -

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2879 Nome do Funcionário: SUZETE CARDOSO ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
998	I.N.S.S.	9,60		307,82		
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		79,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.343,43	387,81		
			Valor Líquido ⇨	2.955,62		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

CONTADOR 33
 Conta corrente: 01009953-6 Agência: 0058 -

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2932 Nome do Funcionário: TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
CONTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009552-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2932 Nome do Funcionário: TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	143,73	
			Valor Líquido →	1.764,63	
CONTANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009552-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2923 TERESINHA DA SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,41		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,57	44,91		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,18	321,15		
998	I.N.S.S.	8,38		181,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,82	181,52	
NTANDER 33			Valor Líquido	2.121,30	
Conta corrente: 71009537-1 Agência: 0058 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.165,78	2.165,78	173,26	1.984,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2923 TERESINHA DA SILVA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,41		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,57	44,91		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	104,18	321,15		
998	I.N.S.S.	8,38		181,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,82	181,52	
NTANDER 33			Valor Líquido	2.121,30	
Conta corrente: 71009537-1 Agência: 0058 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.165,78	2.165,78	173,26	1.984,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2920 THAWANY YURI KAWAMURA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fídal
322205 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	1,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,37	1,14		
998	I.N.S.S.	4,18	12,89		
		8,11		143,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,36	143,28	
			Valor Líquido ⇨	1.760,08	
NTANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01079250-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.766,32	1.766,32	141,30	1.623,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2920 THAWANY YURI KAWAMURA
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fídal
322205 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	1,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,37	1,14		
398	I.N.S.S.	4,18	12,89		
		8,11		143,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,36	143,28	
			Valor Líquido ⇨	1.760,08	
NTANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01079250-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.766,32	1.766,32	141,30	1.623,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2931 VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES
RECEPCIONISTA

CSO Departamento Filial
422105 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
214	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	254,56		254,56	
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	398,29	
			Valor Líquido →	1.510,07	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009551-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2931 VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES
RECEPCIONISTA

CSO Departamento Filial
422105 1 1

Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,32		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
214	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	254,56		254,56	
998	I.N.S.S.	8,11		143,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.908,36	398,29	
			Valor Líquido →	1.510,07	
BANK SANTANDER 33 Conta corrente: 71009551-5		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2889 Nome do Funcionário: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO
 RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	624,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,77		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	650,97		
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	87,18		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08		
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,44		
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	650,97		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	87,18		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08		
3169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	275,08		
22	AVISO PREVIO	6,00	312,46		
3145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	20,31		
3146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	83,60		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2889 Nome do Funcionário: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO
 RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	624,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,77		
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	650,97		
551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	87,18		
553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08		
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,44		
154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	650,97		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	87,18		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08		
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	275,08		
22	AVISO PREVIO	6,00	312,46		
145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	20,31		
146	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	83,60		
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2889 Nome do Funcionário: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
203	HORAS REDUZIDA	8,59	26,84			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	62,55	195,45			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.360,30		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		71,14		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		74,27		
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		45,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.550,79	3.550,79		
			Valor Líquido ⇒	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		1.938,87	0,00	0,00	1.793,46	7,50

Antecedente 33
 546465-1

Agência: 58 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2889 Nome do Funcionário: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
203	HORAS REDUZIDA	8,59	26,84			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	62,55	195,45			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.360,30		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		71,14		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		74,27		
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		45,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.550,79	3.550,79		
			Valor Líquido ⇒	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		1.938,87	0,00	0,00	1.793,46	7,50

Antecedente 33
 46465-1

Agência: 58 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2877 Nome do Funcionário: VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA
 ENFERMEIRO (A) CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,35		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,19	85,07		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,13	600,26		
998	I.N.S.S.	10,46		416,70	
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		180,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,11	597,01	
			Valor Líquido ⇨	3.524,10	
SANTANDER 33 Conta corrente: 71009567-0		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.984,07	3.984,07	318,72	3.567,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código: 2877 Nome do Funcionário: VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA
 ENFERMEIRO (A) CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,35		
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
203	HORAS REDUZIDA	14,19	85,07		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,13	600,26		
998	I.N.S.S.	10,46		416,70	
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		180,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,11	597,01	
			Valor Líquido ⇨	3.524,10	
SANTANDER 33 Conta corrente: 71009567-0		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.984,07	3.984,07	318,72	3.567,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
CRISTIANA ARANHA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0629 / 10143521	09/07/2020	2.115,79

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
338622A763CE775349EA678

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:02:48

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2969	CRISTIANA ARANHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,54	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	16,12	45,17	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	112,58	315,49	
998	I.N.S.S.	8,37		180,76

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 1014352-1		2.296,55		180,76	
Agência: 0629 - 7		Valor Líquido →		2.115,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.159,51	2.159,51	172,76	1.978,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2969	CRISTIANA ARANHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,54	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	16,12	45,17	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	112,58	315,49	
998	I.N.S.S.	8,37		180,76

ANTANDER 33		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 1014352-1		2.296,55		180,76	
Agência: 0629 - 7		Valor Líquido →		2.115,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.159,51	2.159,51	172,76	1.978,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 10299475	09/07/2020	2.135,83

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
2A962267636E8B55468A928

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:05:08

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fútil
 2966 LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.562,32	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,74	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	16,00	45,45	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	111,52	316,78	
998	I.N.S.S.	8,41		183,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.319,33	183,50
			Valor Líquido ⇨	2.135,83

ANTANDER 33
 Conta salário: 1029947-5 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.182,29	2.182,29	174,58	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fútil
 2966 LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.562,32	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,74	
382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	16,00	45,45	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	111,52	316,78	
998	I.N.S.S.	8,41		183,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.319,33	183,50
			Valor Líquido ⇨	2.135,83

ANTANDER 33
 Conta salário: 1029947-5 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	2.182,29	2.182,29	174,58	1.809,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
GILVANET DAMIANA DOS SANTOS	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2785 / 204474	09/07/2020	2.685,39

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CPF: 170.542.558-52	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00360305
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
576623D763CEC65649BA728

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:16:39

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2971 GILVANET DAMIANA DOS SANTOS CASTANHARI 411010 2 1
ASSIST. R.H. Admissão: 05/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	2.166,67		
215	AJUDA DE CUSTO	350,00	350,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	274,08	274,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
998	I.N.S.S.	9,09		245,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.971,88	286,49	
			Valor Líquido →	2.685,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.697,80	2.697,80	215,82	2.452,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2971 GILVANET DAMIANA DOS SANTOS CASTANHARI 411010 2 1
ASSIST. R.H. Admissão: 05/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	2.166,67		
215	AJUDA DE CUSTO	350,00	350,00		
382	VALE ALIMENTACAO	274,08	274,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13		
998	I.N.S.S.	9,09		245,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.971,88	286,49	
			Valor Líquido →	2.685,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.697,80	2.697,80	215,82	2.452,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Direito Coletivo Municipal de Despesa

96742



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS	0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A.	3021 / 302040	09/07/2020	2.084,89

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
129.683.048-95	Conta corrente	01181521
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A8562367633E6B5A49AA998

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:20:38

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2967 MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fíliat
322205 1 1
Admissão: 02/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	220,00	1.541,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,47	40,55		
998	I.N.S.S.	103,15	289,07		
		8,31		176,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.261,44	176,55	
			Valor Líquido →	2.084,89	
ANTANDER 33 Conta corrente: 71013937-8		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.124,40	2.124,40	169,95	1.947,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
2967 MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fíliat
322205 1 1
Admissão: 02/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	220,00	1.541,31		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,47	40,55		
998	I.N.S.S.	103,15	289,07		
		8,31		176,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.261,44	176,55	
			Valor Líquido →	2.084,89	
TANDER 33 Conta corrente: 71013937-8		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.124,40	2.124,40	169,95	1.947,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis


 Internet Banking Empresarial
 96 #43

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

 Transferências > Transferir >
 Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MARIANA SOPHIA APPARICIO	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	3188 / 641162	09/07/2020	1.554,33

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
396.090.708-76	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

 Autenticação Bancária:
 78A625C7638E795849AAB78

 Data / Hora da Transação:
 09/07/2020 - 15:39:20

 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)

 Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2970 MARIANA SOPHIA APPARÍCIO
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS II

CBO
411005

Departamento
2

Fiscal
1

Admissão: 08/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
9382	VALE ALIMENTACAO	168,67	1.380,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	160,23	
		7,98		122,94

Total de Vencimentos

1.677,27

Total de Descontos

122,94

Valor Líquido



1.554,33

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTANDER 33

Conta corrente: 71014119-7

Agência: 0058 -

Salário Base
1.800,00

Sal. Contr. INSS
1.540,23

Base Cál. FGTS
1.540,23

FGTS do Mês
123,21

Base Cál. IRRF
1.417,29

Faixa IRRF
0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: ADMINISTRATIVO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código Nome do Funcionário

2970 MARIANA SOPHIA APPARÍCIO
ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS II

CBO
411005

Departamento
2

Fiscal
1

Admissão: 08/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	168,67	1.380,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
998	I.N.S.S.	20,00	160,23	
		7,98		122,94

Total de Vencimentos

1.677,27

Total de Descontos

122,94

Valor Líquido



1.554,33

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTANDER 33

Conta corrente: 71014119-7

Agência: 0058 -

Salário Base
1.800,00

Sal. Contr. INSS
1.540,23

Base Cál. FGTS
1.540,23

FGTS do Mês
123,21

Base Cál. IRRF
1.417,29

Faixa IRRF
0,00

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSSGuia da Previdência Social
GPS01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:
GPS. REF. PRONTO SOCORRO5389421800010102 - Vencimento:
Uso exclusiva do INSS

03 - Código de Pagamento:	2305
04 - Competência:	06/2020
05 - Identificador:	53.894.218/0001-01
06 - Valor do INSS:	R\$ 16.236,29
07 -	
08 -	
09 - Valor Outras Entidades:	R\$ 0,00
10 - ATM/Multa e Juros:	R\$ 0,00
11 - Total:	R\$ 16.236,29

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:

BAC6265763BEAC54477A778


Data / hora da transação: 09/07/2020 - 15:44

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)Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

96.729

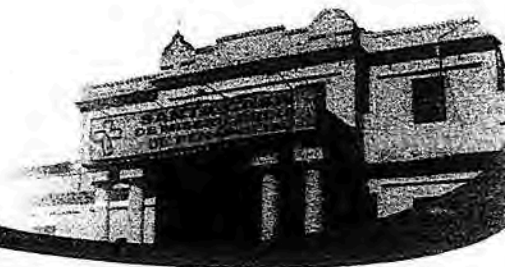
 PREVIDÊNCIA SOCIAL		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.894.218/0001-01 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AV SANTA CASA 566 CENTRO PENAPOLIS SP CEP 16300-001				5 - IDENTIFICADOR	53.894.218/0001-01
				6 - VALOR DO INSS	16.236,29
				7 -	
				8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
				11 - TOTAL	16.236,29
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

DIGITADO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Bom dia,

Segue informações, documentos e guias referente ao fechamento do mês 06/2020 do Pronto Socorro de Penápolis.

Pensão

Sandra da Silva Pereira

CPF 221.725.508-84

Banco Bradesco

Ag 0110-4 C/P 1008645-0

R\$573,19

Bruna Carolina Carrilo dos Santos

CPF 481.917.058-93

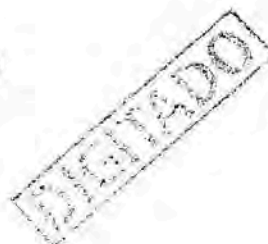
Banco Brasil

Ag 0347-6 C/P 46.858-4 Variação 51

R\$682,49

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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) 3654 2210
e-mail: santacasa@santacasadenapolis.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ARAÇATUBA
FORO DE ARAÇATUBA
1ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praça Doutor Maurício Martins Leite, 60, Vila São Paulo - CEP 16015-600, Fone: (18) 3623-5710, Araçatuba-SP - E-mail: aracatubafam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 0010855-78.2019.8.26.0032
 Classe - Assunto: Cumprimento de Sentença - Fixação
 Exequente: Évelin Ferreira Dias
 Executado: Ricardo Dias Pinto

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita

Araçatuba, 23 de setembro de 2019.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirio a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. **RICARDO DIAS PINTO**, Brasileiro, CPF 136.987.518-52, com endereço à Rua Maria Marine Barbeiro, 680, Residencial Gimenes, CEP 16300-622, Penápolis - SP, da quantia equivalente a 30% de seus rendimentos líquidos. Outrossim, requirio seja encaminhado a este Juízo os holerites do executado dos meses Janeiro/2018 até a data recente.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). **SANDRA DA SILVA PEREIRA**, CPF 221.725.508-84, Avenida Joao dos Santos Lima, 878, Residencial Aguas Claras, CEP 16078-277, Araçatuba - SP, mediante depósito em conta poupança nº 1008645-0, Banco Bradesco, Agência 0110-4, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

A resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (aracatubafam@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Carlos José Gavira

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Sr(a).
 Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
 Santa Casa de Misericórdia de Birigui
 Av. Santa Casa, 600, Centro
 Penápolis/SP- CEP 16.300-027

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

0010855-78.2019.8.26.0032

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por CARLOS JOSE GAVIRA. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>, informe o processo 0010855-78.2019.8.26.0032 e o código 62A79CC.



Internet Banking Empresarial

06.84

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANDRA DA SILVA PEREIRA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	0110 / 10086450	10/07/2020	573,19

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CPF	Tipo de Conta	ISPB
221.725.508-84	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	PENSAO PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
759622C863BE795146D7B65

Data / Hora da Transação:
10/07/2020 - 12:01:31

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Bom dia,

Segue informações, documentos e guias referente ao fechamento do mês 06/2020 do Pronto Socorro de Penápolis.

Pensão
Sandra da Silva Pereira
CPF 221.725.508-84
Banco Bradesco
Ag 0110-4 C/P 1008645-0
R\$573,19

Bruna Carolina Carrilo dos Santos
CPF 481.917.058-93
Banco Brasil
Ag 0347-6 C/P 46.858-4 Variação 51
R\$682,49

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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) 3654 2210
e-mail: santacasa@santacasadenapolis.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de Penápolis
FORO DE PENÁPOLIS
4ª VARA

Praça Dr. Carlos Sampaio Filho, 190, ... Centro - CEP 16300-000. Fone:
(18) 3652-0404, Penápolis-SP - E-mail: penapolis4@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 1002961-77.2019.8.26.0438
Classe Assunto: Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68 - Revisão
Requerente: Alice Valentina Carrilo Arriero
Requerido: Leandro Martins Arriero

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Penápolis, 05 de fevereiro de 2020.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requisiro a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do LEANDRO MARTINS ARRIERO, Brasileiro, Solteiro, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, RG 45.818.979-0, CPF 362.908.468-09, com endereço à Avenida Bahia, 355, Vila Fatima, CEP 16308-046, Penápolis - SP, da quantia equivalente a 30% dos rendimentos líquidos da parte ré, após descontos obrigatórios (IR, contribuição Previdenciária). A pensão alimentícia incidirá sobre o décimo terceiro salário e o terço constitucional de férias, também conhecidos, respectivamente, por gratificação natalina e gratificação de férias, não havendo que incidir sobre verbas de natureza indenizatória.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). ALICE VALENTINA CARRILO ARRIERO, RG 5218056894, CPF 527.180.568-94, representada por sua genitora Bruna Carolina Carrilo dos Santos, brasileira, solteira, portadora do RG de nº 45.711.733-3, CPF de nº 481.917.058-93 Rua Expedicionario Iliazar Candido Salgueiro, 50, Loteamento Residencial Rosa Alberton, CEP 16300-558, Penápolis - SP, mediante depósito em conta poupança, variação 51, nº 46.858-4, Banco do Brasil, Agência 0347-6, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

A resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (penapolis4@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a). HEBER GUALBERTO MENDONCA

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À) Sr(a),
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui,
Localizada no Pronto Socorro da cidade de Penápolis/SP,
Avenida Santa Casa, nº 566, Bairro Centro, Penápolis/SP.

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor - R\$
BRUNA CAROLINA CARRILO DOS SANTOS	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0347 / 468584	10/07/2020	682,49

Mais Informações

Tipo de Transação Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	Nome conta origem IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	Conta origem 0058 / 130006656
CPF 481.917.058-93	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico PENSAO PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 52A622C863CEDC5648A7945	Data / Hora da Transação: 10/07/2020 - 12:06:21
--	---

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
R P DOS SANTOS GLP	0341 - ITAU UNIBANCO SA	0220 / 466270	10/07/2020	65,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.522.528/0001-70	Conta corrente	60701190
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: A9662458637ECA534367BA5
Data / Hora da Transação: 10/07/2020 - 12:23:27

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R. P. DOS SANTOS - GLP DEPÓSITO DE GÁS PAULISTA I.E: 521.016.727.1104 CNPJ: 07.522.528/0001-70 END. R DR. RAMALHO FRANCO, 1298 VL PAULISTA - PENÁPOLIS/SP TEL.: (18) 3652-2230		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000029 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0707 5225 2800 0170 5500 1000 0000 2910 1000 0292 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTUCULO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200564568958 08/07/2020 14:00:10		CNPJ / CPF 07.522.528/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521016727110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		DATA DA EMISSÃO 08/07/2020	

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01		DATA DA EMISSÃO 08/07/2020	
ENDEREÇO SANTA CASA 566, 566		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16305-027	
MUNICÍPIO PENÁPOLIS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA 14:00:05	

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	16,54	65,00
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	65,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		QUANTIDADE		ESPECIE	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
1	GLP P-13 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	0500	5656	KG	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QTDE PRODUTOS 1,000 TRIB.APROX.: R\$ FED.8,74 EST.7,80 MUN.0,00 FONTE: IBPT NFE EMITIDA POR ME OU EPP SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS/ICMS/IPI NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006, PERMITE APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 <i>Stou Ag 0220 de 4552-f-0</i>		RESERVADO AO FISCO Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis	
---	--	--	--

RECEBEMOS DE R. P. DOS SANTOS - GLP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 08/07/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PLIS - VALOR TOTAL: R\$ 65,00		NF-e Nº 000000029 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LUIZ H F VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0329 / 35908	13/07/2020	12.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
29.828.425/0001-75	Conta corrente	00360305
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A4A6254B633EF55746FDB89

Data / Hora da Transação:
13/07/2020 - 16:37:37

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

Número da Nota
53

Data de Emissão
10/07/2020

Data e Hora da Competência
10/07/2020 às 16:55:23

Código de Verificação
8305-6713-6632

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.828.425/0001-75 Cód. Mobiliário 80805 Insc. Mun. 80805
 Nome 757746-LUIZ H.F. VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA IE ISENT0
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00685
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3652 0123
 E-Mail's consultoria@elciomarques.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	12.000,0000	1,00	0,00	12.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DIRETOR TECNICO REF. MÊS DE JUNHO DE 2020 - DR. Luiz Henrique de Felipe Valente - CRM: 55.190
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
 CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
 BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG: 0329
 OP. 003 - C/C.3590-8

**Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis**

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional
 Aliquota (%) 2,0100 Base de Cál. (RS) 12.000,00
 Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 241,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LUIZ H.F. VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 29.828.425/0001-75

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 53 emitida em 10/07/2020 às 16:55:23 - Cód Verif 8305-6713-6632
 Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2020 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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA	0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A.	3021 / 144207	13/07/2020	9.385,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	JSPB
11.309.052/0001-60	Conta corrente	01181521
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
8B9625CB63BED65A458DB79Data / Hora da Transação:
13/07/2020 - 16:40:54

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis
CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da Nota 192
Data de Emissão 10/07/2020
Data e Hora da Competência 10/07/2020 às 16:38:08
Código de Verificação 5398-9536-2333



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 11.309.052/0001-60 Cód. Mobiliário 76395 Insc. Mun. 76395
 Nome 736969-FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA IE ISENTO
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 824
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP



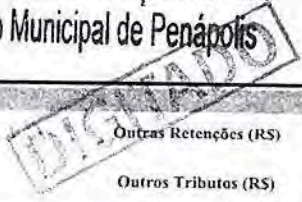
Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	10.000,0000	1,00	0,00	10.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$10.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 COORDENAÇÃO PEDIATRIA REF. MÊS DE JUNHO 2020 DR. Abel Jose Costa - CRM: 70.002
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
 CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
 BANCO SICREDI
 AG: 3021
 C/C: 14420-7

Convenio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



IMPOSTOS					
PIS (RS) 65,00	COFINS (RS) 300,00	INSS (RS)	IR (RS) 150,00	CSLL (RS) 100,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPÍ (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 10.000,00 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 615,00 Vlr. do ISS (R\$) 300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA CNPJ: 11.309.052/0001-60
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 192 emitida em 10/07/2020 às 16:38:08 - Cód Verif 5398-9536-2333
 Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2020 Valor Total R\$ 10.000,00 Valor Líquido R\$ 9.385,00
 Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRLLI	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7646 / 2275	13/07/2020	35.178,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
33.852.696/0001-33	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
449627DB634E87514B8D759

Data / Hora da Transação:
13/07/2020 - 16:51:04

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)

BALXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
168

Data de Emissão
09/07/2020

Data e Hora da
Competência
09/07/2020 às 15:47:19

Código de Verificação
5625-1636-6352

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 33.852.696/0001-33 Cód. Mobiliário 90643 Insc. Mun. 90643
 Nome ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI
 Logradouro RUA-FLORIANO PEIXOTO
 Bairro JARDIM PAULISTA
 Município ARAÇATUBA

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro AVENIDA-SANTA CASA
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	REMOÇÃO MEDICA C/ UTI MOVEL	35.178,0000	1,00	0,00	0,00	35.178,00
Valor Total dos Serviços - R\$35.178,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de contrato 155/2017

DADOS BANCARIOS:
 BANCO: BRASIL
 AGENCIA: 7646-5
 CONTA CORRENTE: 227-5

REFERENTE MES 06/2020

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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\$ 35.178,00

Atividade 8621601-UTI móvel
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 35.178,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
 Vlr. do ISS (R\$) 703,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 35.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI CNPJ: 33.852.696/0001-33

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 168 emitida em 09/07/2020 às 15:47:19 - Cód Verif 5625-1636-6352
 Condições de Pagamento: Vencimento: 09/07/2020 Valor Total R\$ 35.178,00 Valor Líquido R\$ 35.178,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data/Os	Contratante	Origem/Destino	Detalhes	Total
01/06/2020 06_2215_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: RITA DE CASSIA DUPAS LOTTI Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
03/06/2020 06_2219_20	07	Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 340 Km	Paciente: RITA DE CASSIA DUPAS LOTTI Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	2958,00
02/06/2020 06_2023_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: IRACEMA APARECIDA PAULONE Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
02/06/2020 06_2663_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: MARIA APARECIDA PARRA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
04/06/2020 06_3947_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: SILVIO JOSE FAREZIN Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
05/06/2020 06_2667_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: CONCEIÇÃO ANGELICA DOS SANTOS LOPES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
04/06/2020 06_3638_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: WALDEMAR APARECIDO LUNDQUIST Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
06/06/2020 06_3193_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: MARIA MADALENA DOS SANTOS Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
09/06/2020 06_2799_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: MARIA FERNANDA RISSATO SEVERINO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
13/06/2020 06_2686_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: GEISEBEL FAREZIN DOS SANTOS Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
12/06/2020 06_2710_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: OLGA APARECIDA RICARDO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
11/06/2020 06_2709_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: JOSE MANOEL DOS SANTOS Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
12/06/2020 06_2712_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: LUZINETE BATISTA DOS SANTOS Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
12/06/2020 06_3195_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: EVANDRO MAGARIM Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
12/06/2020 06_3196_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: MARIA VIENA SOARES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
09/06/2020 06_2679_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: JOAO MIGUEL SIMOES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
08/06/2020 06_2678_20	07	Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 340 Km	Paciente: ANA JULIA TORRES PAES PARDO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	2958,00
14/06/2020 06_2714_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: JOAO VITOR VIOLIN DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
20/06/2020 06_2700_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: JUDITH DOS SANTOS VALICELLI Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
22/06/2020 06_2158_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: SANDRO ANTONIO LATORRE FILIPPIN Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
22/06/2020 06_2159_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: ANTONIO ALVES FEITOSA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
24/06/2020 06_2163_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: KAIQ HENRIQUE DOS SANTOS FELIPE Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
25/06/2020 06_2130_20	07	Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 340 Km	Paciente: DAIR LEONE Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	2958,00
25/06/2020 06_2133_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: NELSON PEREIRA DE AZEVEDO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
27/06/2020 06_3878_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: LORENZO TEIXEIRA RIBEIRO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica	576,00
27/06/2020 06_2169_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: EVERTON BARRETO DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
28/06/2020 06_2147_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: JULIO GONÇALVES ANDRADE Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
30/06/2020 06_3501_20	07	Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km	Paciente: IZAURA APARECIDA TRINDADE DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	1044,00
25/06/2020 06_2131_20	07	Penapolis, SP Catanduva, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 400 Km	Paciente: DAVI MODESTO NUNES DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti	3480,00

Total: R\$ 35.178,00

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA MEDICO IMA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0329 / 33581	13/07/2020	10.537,95

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
00.526.044/0001-50	Conta corrente	00360305
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
576627CB636ED85446DDB19

Data / Hora da Transação:
13/07/2020 - 16:54:29

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR: JULIANA

EM: 20/07/2020 19:15:40

SH3.2.9.1

Comprovante de Pagamento

R\$ 10.537,95

Recebemos de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, CNPJ 53.894.218/0001-01

a importância supra de R\$ 10.537,95 (DEZ MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS) referente a PARTE DO PAGAMENTO DA NFS-E 3786

Forma de Pagamento: DINHEIRO

Penapolis, 20 de Julho de 2020

CLIDIMAGEM SC LTDA
00526044000150

CLIDIMAGEM SC LTDA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3786

Data de Emissão
10/07/2020

Data e Hora da
Competência
10/07/2020 às 16:58:24

Código de Verificação
2372-6299-9162



SEM IMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 00.526.044/0001-50 Cód. Mobiliário 31335 Insc. Mun. 31335
 Nome 20862-CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA
 Logradouro AV-SANTA CASA
 Bairro CENTRO Número 00555
 Município PENÁPOLIS CEP 16300-027
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-3573
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br, Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	500,0000	39,00	16,70	19.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$19.500,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES REALIZADOS: 7 RM COL LOMBAR, 7 RM COLUNA CERVICAL, 1 RM COLUNA DORSAL, 5 RM JOELHO, 7 RM OMBRO, 1 RM QUADRIL, 4 RM CRANIO, 1 RM COTOVELO, 1 RM PERNA, 3 RM PELVE, 1 RM ABDOME SUPERIOR E 1 ANGIO CRANIO.
 CONTA A SER DEPOSITADA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA 0329 CONTA CORRENTE: 3358-1.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3256,50

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3256,50 (16,70%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
126,75	585,00		292,50	195,00	
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00

Atividade 04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cál. (R\$) 19.500,00
 Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Vlr. Total Retido (R\$) 1.199,25
 Vlr. do ISS (R\$) 585,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.300,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA CNPJ: 00.526.044/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3786 emitida em 10/07/2020 às 16:58:24 - Cód Verif 2372-6299-9162

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2020 Valor Total R\$ 19.500,00 Valor Líquido R\$ 18.300,75

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50
Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética
Av: Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP
Fone/Fax.: (018) 3652-6402

JUNHO

	DATA	NOME DOS PACIENTES	EXAMES
1	05/06/2020	ENIO DOS REIS	RM COL.LOMBAR
2	08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO D
3	08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO E
4	08/06/2020	VALDENIR TEIXEIRA NEIRES DE MELO	RM OMBRO E
5	08/06/2020	THOMAS HENRIQUE SANTIAGO SILVA	RM JOELHO E
6	08/06/2020	MARIZA AP. VIEIRA BORGES	RM COL.LOMBAR
7	09/06/2020	MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO	RM JOELHO D
8	16/06/2020	SUELLEN MARTINS BRAGATO	RM OMBRO D
9	16/06/2020	MARCOS MACHADO	RM QUADRIL D
10	16/06/2020	SILMARA BORGES FILIPIN BUSSANELI	RM COL.CERVICAL
11	19/06/2020	DILMA DE SOUZA DOMINGUES	RM CRANIO
12	19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM COL.CERVICAL
13	19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM OMBRO D
14	22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.CERVICAL
15	22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.LOMBAR
16	24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM OMBRO E
17	24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM COTOVELO E
18	26/06/2020	EDVALDO MENDES MIRANDA	RM PERNA D
19	29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM PELVE
20	29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM ABD.SUPERIOR
21	30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM CRANIO
22	30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM COL.CERVICAL
23	30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM CRANIO
24	30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM COL.CERVICAL
25	01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM CRANIO
26	01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM ANGIO CRANIO
27	01/07/2020	ANA PAULA GUIMARAES PEREIRA	RM PELVE
28	01/07/2020	LUIS CARLOS DA SILVA	RM COL.LOMBAR
29	01/07/2020	GILBERTO CEZAR DE MORAES	RM OMBRO D
30	01/07/2020	LUCAS VIUDES GALLINARI	RM OMBRO D
31	02/07/2020	MOACIR DA SILVA	RM COL.ORSAL
32	02/07/2020	INES MARIA BOGO RODRIGUES	RM COL.CERVICAL
33	02/07/2020	ALICE DA SILVA CATALAN	RM JOELHO D
34	02/07/2020	APARECIDA BENTO VIANA	RM COL.LOMBAR
35	02/07/2020	MARLENE SCARDOVELLI BOGO	RM COL.LOMBAR
36	03/07/2020	THAILINE DOS SANTOS OLIVEIRA	RM PELVE
37	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.CERVICAL
38	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM OMBRO E
39	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.LOMBAR

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50
Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética
Av: Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP
Fone/Fax.: (018) 3652-6402

JUNHO

DATA	NOME DOS PACIENTES	EXAMES
1 05/06/2020	ENIO DOS REIS	RM COL.LOMBAR
2 08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO D
3 08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO E
4 08/06/2020	VALDENIR TEIXEIRA NEIRES DE MELO	RM OMBRO E
5 08/06/2020	THOMAS HENRIQUE SANTIAGO SILVA	RM JOELHO E
6 08/06/2020	MARIZA AP. VIEIRA BORGES	RM COL.LOMBAR
7 09/06/2020	MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO	RM JOELHO D
8 16/06/2020	SUELLEN MARTINS BRAGATO	RM OMBRO D
9 16/06/2020	MARCOS MACHADO	RM QUADRIL D
10 16/06/2020	SILMARA BORGES FILIPIN BUSSANELI	RM COL.CERVICAL
11 19/06/2020	DILMA DE SOUZA DOMINGUES	RM CRANIO
12 19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM COL.CERVICAL
13 19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM OMBRO D
14 22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.CERVICAL
15 22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.LOMBAR
16 24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM OMBRO E
17 24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM COTOVELO E
18 26/06/2020	EDVALDO MENDES MIRANDA	RM PERNA D
19 29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM PELVE
20 29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM ABD.SUPERIOR
21 30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM CRANIO
22 30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM COL.CERVICAL
23 30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM CRANIO
24 30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM COL.CERVICAL
25 01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM CRANIO
26 01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM ANGIO CRANIO
27 01/07/2020	ANA PAULA GUIMARAES PEREIRA	RM PELVE
28 01/07/2020	LUIS CARLOS DA SILVA	RM COL.LOMBAR
29 01/07/2020	GILBERTO CEZAR DE MORAES	RM OMBRO D
30 01/07/2020	LUCAS VIUDES GALLINARI	RM OMBRO D
31 02/07/2020	MOACIR DA SILVA	RM COL.ORSAL
32 02/07/2020	INES MARIA BOGO RODRIGUES	RM COL.CERVICAL
33 02/07/2020	ALICE DA SILVA CATALAN	RM JOELHO D
34 02/07/2020	APARECIDA BENTO VIANA	RM COL.LOMBAR
35 02/07/2020	MARLENE SCARDOVELLI BOGO	RM COL.LOMBAR
36 03/07/2020	THAILINE DOS SANTOS OLIVEIRA	RM PELVE
37 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.CERVICAL
38 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM OMBRO E
39 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.LOMBAR

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

96341



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
EQUIPOMED COM ASSIST TEC HOSPITALAR LTDA ME	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6605 / 1001922	14/07/2020	390,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição DOC - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 64.504.038/0001-84	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito na conta destino ocorrerá no próximo dia útil desde que os dados informados estejam corretos.

Autenticação Bancária:
ABB6244C633EE85A467C73AData / Hora da Transação:
14/07/2020 - 17:30:01Central 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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

AVENIDA REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARÍLIA - SP
Fone: (14)3422-4155 CEP: 17509-054

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.683

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0764 5040 3800 0184 5500 1000 0076 8316 3088 3787

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200553966511 06/07/2020 09:54:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438079275113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

06/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(18)3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:53:48

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 06/07/2020
Valor R\$ 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	350,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
BX-V5	CANETA PILOT VS P/ ELETROCARDIOGRAFO	96081000	0102	5102	UN	003	20,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQ0960	PAPEL FORM CONT ELETRO DA MARCA DIXTAL	48204000	0102	5102	UN	1.000	0,29	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Orçamento: 1575/2020 Rev.1
licitação/Pedido: 1261/2020
DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
G: 6605-2 / CC.: 100192-2

ro, Fatura 909/2020

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

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2020 09:54:03 - 1

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

GENESIS+ Gestão e Qualidade Empresarial / V08.04.2020

CONFERE COM ORIGINAL



EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR
 AVENIDA REPUBLICA, 758
 JD. MARÍLIA - MARÍLIA - SP
 Fone: (14)3422-4155 CEP: 17509-054

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3520 0764 5040 3800 0184 5500 1000 0077 3411 2092 2285

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200615706154 22/07/2020 17:00:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438079275113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 64.504.038/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3654-2210	DATA DA SAÍDA 22/07/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:59:50

Numero	001
Vencimento	22.07.2020
Valor R\$	40,00

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	40,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
BX-V5	CANETA PILOT V5 P/ ELETROCARDIOGRAFO	96081000	0102	5102	UN	002	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Solicitação/Pedido: 1374/2020	RESERVADO AO FISCO
Nro Fatura 1003/2020	
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras: 85870000023-5 00870239202-8 00715196052-3 69838942182-0

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 15/07/2020

Identificador: 19605269838942182

Valor Recolhido: R\$ 2.300,87

Data de Pagamento: 15/07/2020

Data da Transacao: 15/07/2020

Hora da Transacao: 12:40:28

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 04201971240000264460011

Convenio de Arrecadacao: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

BAIXADO

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2020 14:46:01

Olá Amorim, é urgente

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SANTA CASA 566		04 - Contato/DDD/telefone 16-33632200	05 - CEP 16.300-027
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PENAPOLIS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
19605269838942182

12- Total a Recolher
2.300,87

13- Data de Validade = 15/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000235	008702392028	007151960523	698389421820
--------------	--------------	--------------	--------------



Autenticação mecânica

Via Banco

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

Ed. J. Rosa

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130020184	15/07/2020	5.074,19

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	RESC PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
74E626BD634E875743E8A45

Data / Hora da Transação:
15/07/2020 - 12:47:21

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)

VALIDADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha
JULIANA DE GOIS ALVES

 Agência: **0058** Conta Corrente: **13-000665-6**
Nome do Titular:

OLAIR AMORIM CLEMENTE

Ag/Conta Informada: 0058
71.009553-9

Ag/Conta Salario: 0058
71.013501-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009553-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	15/07/2020	R\$ 5.074,19

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 5.074,19
Total Geral	1	R\$ 5.074,19

Data/Hora da Transação: **15/07/2020 - 12:42 h**
 Autenticação Bancária: **4BE6267D637E8C5343A4665**

**Central de Atendimento Santander
Empresarial**

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

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

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

Imprimir

BAIXADO
CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
53.894.218/0001-01

02 Razão Social/Nome
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Avenida SANTA CASA, 566

04 Bairro
CENTRO

05 Município
PENAPOLIS

06 UF
SP

07 CEP
16.300-027

08 CNAE
8610-1/01

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
122.00472.71-6

11 Nome
OLAIR AMORIM CLEMENTE

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
ALVARO GOMES, 516

13 Bairro
CENTRO

14 Município
PENAPOLIS

15 UF
SP

16 CEP
16.301-162

17 CTPS (nº, série, UF)
7136 - 48 / SP

18 CPF
083.248.858-54

19 Data de Nascimento
10/08/1966

20 Nome da Mãe
ADALIA AMORIM CLEMENTE

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.
2.493,52

24 Data de Admissão
08/01/2018

25 Data do Aviso Prévio
05/06/2020

26 Data de Afastamento
05/07/2020

27 Cod. Afastamento
SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT
0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
000.021.150.01669-0

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 358,91	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 34,83	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.190,84	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.190,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/01/2019 a 07/01/2020	R\$ 1.181,22	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 790,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 474,41	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.221,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 29,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 91,49
114.1 IRRF	R\$ 26,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 147,55
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.074,19

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.00472.71-6		11 Nome OLAIR AMORIM CLEMENTE		
17 CTPS (nº, série, UF) 7136 - 48 / SP		18 CPF 083.248.858-54	19 Data de Nascimento 10/08/1966	20 Nome da Mãe ADALIA AMORIM CLEMENTE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2020	26 Data de Afastamento 05/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.01669-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS



Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

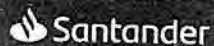
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 10299523	17/07/2020	1.745,51

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta	Histórico	
Conta corrente	REC.PS	
Finalidade		
Crédito em Conta Corrente		

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
59E6276F633E9C584975736

Data / Hora da Transação:
17/07/2020 - 13:58:13

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

A21 99687 7285



fechar

Dados Pessoais:

Nome do Funcionário: SIMONE MIRANDA DOS SANTOS BAREA

CPF do Funcionário: 324.343.208-13

Dados do Pagamento:

Conta Débito: 13-002018-4

Forma Pagamento: CC

Nº Pagamento: 900000936

Data Pagamento: 09/07/2020

Data Agendamento: 09/07/2020

Data Débito: 09/07/2020

Status: Efetivado

Motivo:

Valor: 1.745,51

Histórico:

Ag/Conta Informada: 0033 0058 01-029435-3

Ag/Conta Salário: 0033 0058 71-013533-6

Ag/ Conta Final: 0033 0058 01-029435-3

Estorno de
R\$ 1.280,00
Fonte 165,51

Funcionário

Seg. devolvidos do pagamento na conta 130000665-6

Parte no dia - 17/07/20 - 1.280,00

Parte no dia - 20/07/20 - 465,51

1.745,51

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090295603700200204501175500000000206203

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 59.863.977/0001-85

Razão Social: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Nome Fantasia: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/07/2020

Valor Nominal: R\$ 2.062,03

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.062,03

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020199140430000000001

Data / Hora da Transação:
17/07/2020 - 14:05:00

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 feriados
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO
CONFERE COM ORIGINAL

pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

NF-e
 Nº 000041931
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
 Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
 - CEP: 17023-874 - Bauru - SP
 TEL: (14)3227-9227
 www.tamani.com.br
 sac@tamani.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000041931 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0419 3110 0775 8411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200520709289 25/06/2020 14:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

VOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

AVENIDA RUI BARBOSA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2020

PENÁPOLIS

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2020	2.062,02	002	30/07/2020	2.062,03						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	
VALOR DO IPÍ	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.124,05	
VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.124,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
436	GL PAR PCT PEÇ UN		20	302,300	297,130

MODOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO ROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	5401	GL	4,00	117,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO SI FRAG. 5 L	38089419	0102	5401	GL	6,00	68,20	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	3,00	9,45	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00017	ESPONJA DUPLA FACE 9410 PEÇA	68053090	0102	5405	PEÇ	30,00	1,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00607	ESPONJA DUPLA FACE AZUL LIMPEZA DE TEFLON ANTIADERENTE 9418	68053090	0102	5405	UN	30,00	1,55	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00026	LUVA AMARELA LATEX TAM G - PAR	39262000	0102	5405	PAR	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00027	LUVA AMARELA LATEX TAM M - PAR	40151900	0102	5405	PAR	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00028	LUVA AMARELA LATEX TAM P - PAR	39262000	0102	5405	PAR	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00598	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM G	40151900	0102	5405	UN	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00597	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM M	40151900	0102	5405	UN	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00596	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM P	40151900	0102	5405	UN	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00056	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP	48182000	0102	5405	PCT	110,00	5,90	649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00061	SACO XADREZ PEÇA	63079090	0102	5405	UN	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00351	SACO ALVEJADO UNIDADE	63071000	0102	5405	UN	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00386	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES FD B ROLOS - APPEL	48181000	0102	5405	UN	20,00	26,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00101	SABONETE REFIL ERVA DOCE 800 ML TRILHA	34013000	0102	5405	UN	50,00	10,90	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00359	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT 100 UNI.	39232990	0102	5405	PCT	8,00	30,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00044	SACO DE LIXO PRETO 100L PCT 100 UNIDADES	39232990	0102	5405	PCT	8,00	22,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00349	SACO DE LIXO PRETO 200L PCT 50 UNIDADES TIPO B	39232990	0102	5405	PCT	3,00	36,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor
 impresa optante pelo SIMPLES NACIONAL
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm.:
 OLETO 28 E 35 DIAS PENÁPOLIS
 otal BC.ICMS 0,00- V1 Tot.Icms. 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



CONFERE COM ORIGINAL

**S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI**

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000041931 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0419 3110 0775 8411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200520709289 25/06/2020 14:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

209263984111

59.863.977/0001-85

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1ESC00042	SACO DE LIXO PRETO 40L PCT 100 UNIDADES	39232990	0102	5405	PCT	4,00	21,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Julho 2020
2/2

Pronto Socorro de Penápolis

Banco Santander
Conta: 130006656

CONFERE COM ORIGINAL

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 - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090295603700200204500177100000000206202

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 59.863.977/0001-85

Razão Social: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Nome Fantasia: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/07/2020

Valor Nominal: R\$ 2.062,02

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.062,02

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020199140628000000001

Data / Hora da Transação:
17/07/2020 - 14:06:00

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
 Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
 CEP: 17023-874 - Bauru - SP
 EL: (14)3227-9227
 www.tamani.com.br
 ac@tamani.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000041931 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0419 3110 0775 8411

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

TIPO DE OPERAÇÃO
VENIDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG E
 CRIAÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 09263984111 135200520709289 25/06/2020 14:12:53 59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**
 ENDEREÇO: **AVENIDA RUI BARBOSA, 566**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **16300-001**
 CIDADE: **ENAPOLIS**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **(18)3654-2210**
 DATA DA EMISSÃO: **25/06/2020**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **25/06/2020**
 HORA DA SAÍDA

DUPPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	23/07/2020	2.062,02	002	30/07/2020	2.062,03						

VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	4.124,05

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	4.124,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 MODO SOCIAL: **0 - REMETENTE**
 FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**
 MUNICÍPIO: **MUNICÍPIO**
 CÓDIGO ANTT: **0**
 PLACA DO VEÍCULO: **0**
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **59.863.977/0001-85**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135200520709289**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
436 GL PAR PCT PEÇ UN 20 302,300 297,130

DIG DO ID. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	5401	GL	4,00	117,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG 5 L	38089419	0102	5401	GL	6,00	68,20	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	3,00	9,45	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	ESPONJA DUPLA FACE 9410 PEÇA	68053090	0102	5405	PEÇ	30,00	1,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00607	ESPONJA DUPLA FACE AZUL LIMPEZA DE TEFLON ANTIADERENTE 9418	68053090	0102	5405	UN	30,00	1,55	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026	LUVA AMARELA LATEX TAM G - PAR	39262000	0102	5405	PAR	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027	LUVA AMARELA LATEX TAM M - PAR	40151900	0102	5405	PAR	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028	LUVA AMARELA LATEX TAM P - PAR	39262000	0102	5405	PAR	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00598	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM G	40151900	0102	5405	UN	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00597	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM M	40151900	0102	5405	UN	25,00	5,50	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00596	LUVA AZUL LATEX PAR - TAM P	40151900	0102	5405	UN	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00056	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP	48182000	0102	5405	PCT	110,00	5,90	649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00061	SACO XADREZ PEÇA	63079090	0102	5405	UN	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00351	SACO ALVEJADO UNIDADE	63071000	0102	5405	UN	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00386	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES FD 8 ROLOS - APPEL	48181000	0102	5405	UN	20,00	26,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00101	SABONETE REFIL ERVA DOCE 800 ML TRILHA	34013000	0102	5405	UN	50,00	10,90	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00359	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT 100 UNI.	39232990	0102	5405	PCT	8,00	30,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00044	SACO DE LIXO PRETO 100L PCT 100 UNIDADES	39232990	0102	5405	PCT	8,00	22,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SACO DE LIXO PRETO 200L PCT 50 UNIDADES TIPO B	39232990	0102	5405	PCT	3,00	36,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPONTO ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. c/cfe regulamento em vigor
 Resoluçãõ optante pelo SIMPLES NACIONAL.
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm.: 0
 P.ETO 28 E 33 DIAS PENÁPOLIS
 I BC.ICMS 0,00- VI Tot.Icms: 0,00- Aliquota 0,00

RESERVADO AO FISCO



Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
ac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000041931 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0419 3110 0775 8411

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

TURMA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

OPERAÇÃO DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

135200520709289 25/06/2020 14:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09263984111

59.863.977/0001-85

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO OD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3000042	SACO DE LIXO PRETO 40L PCT 100 UNIDADES	39232990	0102	5405	PCT	4,00	21,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080097149014942310400009383400000049000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 07/08/2020

Valor Nominal: R\$ 490,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 490,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020199141018000000001

Data / Hora da Transação:
17/07/2020 - 14:10:00

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto-Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2020 VALOR TOTAL: R\$490 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 70119
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARAÇATUBA

Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 70119

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200707086661000120550010000701191070866615

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200572481264

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

10/07/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/REGISTRADO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

10/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS

490,00

VALOR DO ICMS

88,20

BASE DE CALC. ICMS ST.

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

OUTRAS DESPESAS

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

490,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

FATURA/DUPLICATA

1 07/08/2020 490,00 BOLETO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 070720-1 Vencimento: 07/07/2023 1 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	1,00	70,00	70,00	70,00	12,60	18	0
313	OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 100720-1 Vencimento: 10/07/2023 6 CILINDROS	28044000	000	5.101	UN	6,00	70,00	420,00	420,00	75,60	18	0

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



LCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. MEDICAMENTOS E MATERIAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 1300-027 Trib aprox R\$: 20,58 Federal e R\$ 88,20 Estadual Fonte: IBPT Içapu: SERGIO - Enviou: JULIANA

CONFERE COM ORIGINAL

NOME DO PROJETO: PENÁPOLIS - SP

MÊS DE PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: JULHO/2020

MÊS DE SERVIÇOS PRESTADOS: JUNHO/2020

CLÍNICO E PEDIATRIA

NOME EMPRESA	N.F.	CNPJ/CPF	CRM	UNID.	QUANT. PLANT.	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR PLANTÃO	VALOR TOTAL	VALOR PLANTÕES	BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	TIPO CONTA
1 - NOME EMPRESA CAMILA BIANCHI DA SILVA ME	N.FIS	CNPJ 21.699.449/0001-03	196.545	P.S.P.	9	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 11.700,00 R\$ 1.300,00	R\$ 13.700,00	R\$ 16.200,00	BANCO BRASUL	AGENCIA 6860	CORRENTE 239968	CONTA PJ
2 - NOME EMPRESA SERV.MEDICOS ESP MONOSTE PRATLIDA ME	N.FIS	CNPJ 30.194.541/0001-69	87.446	P.S.P.	5	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00	R\$ 6.500,00	BANCO SANTANDER	AGENCIA 58	CORRENTE 13066435-9	CONTA PJ
3 - NOME EMPRESA LUIZ F. VALENTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	N.FIS	CNPJ 29.828.423/0001-73		P.S.P.		PLANTÃO DIURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	BANCO CREDITR.	AGENCIA 329	CORRENTE 0033590-8	CONTA PJ
4 - NOME EMPRESA CLAUDIO FERREI UNICATI	N.FIS	CNPJ 30.604.976/0001-03	48.257	P.S.P.	4	PLANTÃO DIURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00	R\$ 11.700,00	R\$ 16.900,00	BANCO SANTANDER	AGENCIA 38	CORRENTE 13066403	CONTA PJ
5 - NOME EMPRESA CLINICA MEDICA THEIHE DR. MONTEFERREIRA	N.FIS	CNPJ 11.451.643/0001-96	128.416	P.S.P.	17	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 6 HRS PLANTÃO DIURNO 6 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 650,00 R\$ 325,00	R\$ 22.100,00 R\$ 3.300,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	BANCO CREDITR.	AGENCIA 4231	CORRENTE 09.003.C/C389-2	CONTA PJ
6 - NOME EMPRESA ROSSI & TRINCA LTDA - ME	N.FIS	CNPJ 06.238.018/0001-28	188.090	UNID. P.S.P.	2	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 6 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 2.600,00 R\$ 10.400,00	R\$ 13.400,00	BANCO CREDITR.	AGENCIA 1174	CORRENTE 09.003.C/C389-2	CONTA PJ
7 - NOME EMPRESA ANTONIO CECERO GAZDOLA	N.FIS	CNPJ 30.213.450/0001-17	119.271	P.S.P.	5	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 6.500,00 R\$ 11.700,00 R\$ 650,00	R\$ 18.850,00	BANCO SIBER	AGENCIA 3021	CORRENTE 12284-5	CONTA PJ
8 - NOME EMPRESA ACHILLES FERREI NETO - SERV. MEDICOS	N.FIS	CNPJ 32.242.524/0001-78	199.286	P.S.P.	8	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 10.400,00 R\$ 1.300,00 R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	BANCO SANTANDER	AGENCIA 4615-9	CORRENTE 11157-0	CONTA PJ
9 - NOME EMPRESA - PEDIATRIA LESSANDRO R. REICHE DOS SANTOS FERREI	N.FIS	CNPJ 32.184.729/001-07	199.569	P.S.P.	22	PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO DIURNO 6 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 28.600,00 R\$ 0,00	R\$ 28.600,00	BANCO SANTANDER	AGENCIA 1	CORRENTE 6738601-4	CONTA PJ
10 - NOME EMPRESA - PEDIATRIA FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA	N.FIS	CNPJ 11.369.032/0001-60	70.000	P.S.P.		PLANTÃO DIURNO 12 HRS PLANTÃO NOTURNO 6 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00	BANCO SICRED	AGENCIA 3021	CORRENTE 14420-7	CONTA PJ

NOME EMPRESA	N.F.	CNPJ/CPF	CRM	UNID.	QUANT.	SERVICOS PRESTADOS	VALOR PLANTAO	VALOR TOTAL	VALOR PLANTOES	BANCO	AGENCIA	CONTA	TIPO
COORDENACAO PEDIATRICA	192	11.208.052/0001-60	79.002	P.S.P.					R\$ 10.000,00	SICRED	3021	14425-7	PJ
11 - NOME EMPRESA - CLINICA ALBECCHI MAYA & MAYA LTDA, PAULO HISSAO MAYA	N.FIS 124	CNPJ 16.830.789/0001-68	CRM 38.915	UNID. PSP	3	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 0,00 R\$ 3.900,00	R\$ 3.900,00	BANCO DO BRASIL	AGENCIA 6672-9	CORRENTE 7749-6	CONTA PJ
11 - NOME EMPRESA - CLINICA DANIEL BARBOSA ARAUJO DA SILVA	N.FIS 67	CNPJ 29.420.248/0001-47	CRM 192.589	UNID. PSP	4	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 5.200,00 R\$ 5.200,00	R\$ 10.400,00	BANCO DO BRASIL	AGENCIA 3292-1	CORRENTE 25.011-2	CONTA PJ
13 - NOME EMPRESA - CLINICA MEDRASE SERVICOS MEDICOS S/S JOAO FABIO SANDO SANTO	N.FIS 312	CNPJ 30.291.392/0001-01	CRM 174.658	UNID. PSP	1	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 0,00 R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00	BANCO DO BRASIL	AGENCIA 6375-7	CORRENTE 25708-0	CONTA PJ
14 - NOME EMPRESA - CLINICA MAURO SILVA LECOCADO	N.FIS 2	CNPJ 37.305.195/0001-40	CRM 181.243	UNID. PSP	4	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 0,00 R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00	BANCO SANTANDER	AGENCIA 58	CORRENTE 01029222-9	CONTA PJ
15 - NOME EMPRESA - CLINICA MEDRASE SERVICOS MEDICOS S/S PAULO EDUARDO CYPRIANO	N.FIS 314	CNPJ 30.291.392/0001-01	CRM 171.027	UNID. PSP	1	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO DIURNO 6 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 650,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 650,00	R\$ 650,00	BANCO DO BRASIL	AGENCIA 6375-7	CORRENTE 25708-0	CONTA PJ
16 - NOME EMPRESA - CLINICA LEONARDO ELIUS SILVEIRA	N.FIS	CNPJ	CRM	UNID. PSP	1	PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS	R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00 R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	BANCO	AGENCIA	CORRENTE	CONTA PJ

ORTOPEDIA

LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
Diretor Técnico
P.S. de Penápolis

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Código destino	Data da transferência	Valor: R\$
CAMILA BIANCHI DA SILVA ME	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6864 / 239968	20/07/2020	18.200,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
INPI	Tipo de Conta	ISPB
21.899.449/0001-03	Conta corrente	00000000
Taxa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
58B62758639567565AD9673

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 10:55:51

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
79



Data e Hora da Emissão:	03/07/2020 15:18:10	Competência:	3/7/2020	Código de Verificação:	E9QFFJ8XW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	PENAPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CAMILLA BIANCHI DA SILVA ME				
CNPJ/CPF:	21.899.449/0001-03	Inscrição Municipal:	3302100	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA MIRASSOL, 2274 - VILA NOSSA SENHORA DA PAZ CEP: 15025-130				
Complemento:	APTO. 35	Telefone:	98035654	e-mail:	camilla_bianchi1@hotmail.com

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:	AVENIDA Rui Barbosa, 566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	giovana.trindade@santacasadenapolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Plantões médicos referente a DRA. Camilla Bianchi da Silva - CRM:
196.545 nos dias:
01, 05, 08, 12, 15, 19, 25, 26 e 29/06 - das 07:00 às 19:00 04, 08, 18, 25 e 28/06 - 19:00 às 07:00
14 Plantões de R\$1.300,00 cada, valor total da nota R\$ 18.200,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
BANCO DO BRASIL
AG: 68640
C/C: 239968

O VALOR APROX. DE TRIBUTOS DESTA NOTA É R\$ 1.092,00

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\$:	18.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	18.200,00	
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 %	3,00	
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\$: 18.200,00

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 www.simpnfs.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Convenio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS NOROESTE PAULISTA LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130064359	20/07/2020	6.100,25

Mais informações

Tipos de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipos de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	REC.PS	
Crédito em Conta Corrente		

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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: B3D627A863A5EC5858B9A83
Data / Hora da Transação: 20/07/2020 - 10:58:07

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 feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
148

Data de Emissão
08/07/2020

Data e Hora da
Competência
08/07/2020 às 11:20:16

Código de Verificação
4425-1771-3768

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 30.194.541/0001-69 Cód. Mobiliário 80852 Insc. Mun. 80852
Nome 757924-SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
Logradouro AV-EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS

Número 00027
CEP 16300-015
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3652-1026
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Inf. Comp. Número 00566
Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICOS - PLANTÕES	1.300,0000	5,00	0,00	6.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Luiz Fernando Souto Fink - CRM: 87.446

nos dias: 01, 08, 21, 22 e 29/06 - das 19:00 às 07:00

5 Plantões de R\$-1.300,00 cada, valor total da nota R\$ 6.500,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO SANTANDER

AG: 0058

C/C: 13006435-9

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

IMPOSTOS

PIS (RS) 42,25	COFINS (RS) 195,00	INSS (RS)	IR (RS) 97,50	CSLL (RS) 65,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (RS)

6.500,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

399,75

Vlr. do ISS (RS)

195,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.100,25

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

CONFERE COM ORIGINAL

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Handwritten mark]

Recebemos do Prestador: SERVIÇOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME CNPJ: 30.194.541/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 148 emitida em 08/07/2020 às 11:20:16 - Cód Verif 4425-1771-3768

Condições de Pagamento: **Vencimento: 08/07/2020** Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.100,25

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
CLAUDEMIRO UNDICIATTI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130064603	20/07/2020	16.900,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
A35622B86365B4515BB9A94

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:01:31

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da Nota
37

Data de Emissão
06/07/2020

Data e Hora da
Competência
06/07/2020 às 13:29:18

Código de Verificação
2211-1277-1003

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 30.404.926/0001-03 Cód. Mobiliário 87402 Insc. Mun. 87402
Nome CLAUDEMIRO UNDCIATTI
Logradouro RUA-AGUAPEI
Bairro VILA CARVALHO
Município ARAÇATUBA
Número 1245
CEP 16025-295
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1836233633 ; 1497928746
E-Mail's ESCRITORIOVILANOVA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
E-mail Telefone
Inf. Comp. Número 566
Logradouro AVENIDA-SANTA CASA CEP 16300-000
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.300,0000	13,00	0,00	0,00	16.900,00
Valor Total dos Serviços - R\$16.900,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Médicos referente ao Dr. Claudemiro Undciati -CRM 48.257 nos dias: 02,09,10,16,17,20,23,24 e30/06 das 7:00 às 19:00 hrs.
03,10,17 e24/06 - das 19:00 às 07:00 hrs- 13 Plantões de R\$ 1.300,00 cada, valor total da nota R\$ 16.900,00
Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
BANCO SANTANDER
AG: 0058
C/C: 130064603

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\$ 16.900,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
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
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 16.900,00 0,00 0,00 338,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: CLAUDEMIRO UNDCIATTI CNPJ: 30.404.926/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 37 emitida em 06/07/2020 às 13:29:18 - Cód Verif 2211-1277-1003
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2020 Valor Total R\$ 16.900,00 Valor Líquido R\$ 16.900,00

Ass: _____ em _____

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

em
Convenio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	4231 / 2692	20/07/2020	24.401,00

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
11.453.943/0001-96	Conta corrente	00360305
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
25D622686345635354F9B24

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:03:30

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Número da Nota
120

Data de Emissão
10/07/2020

Data e Hora da
Competência
10/07/2020 às 13:44:39

Código de Verificação
5275-1600-2435



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 11.453.943/0001-96 Cód. Mobiliário 15608 Insc. Mun. 15608
 Nome CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE LTDA
 Logradouro RUA-MAL. H. A. CASTELO BRANCO
 Bairro CENTRO Número 588
 Município VALPARAÍSO CEP 16880-000
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro -AV SANTA CASA Número 566
 Bairro CEP 16300-001
 Município PENAPOLIS UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.300,0000	20,00	0,00	26.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$26.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Roni Claudio Bernardi Ferrareze -
 CRM:128416 nos dias:
 02, 03, 04, 06, 09, 10, 11, 16, 17, 18, 20, 22 24, 23, 25, 27 e 30/06 - das 07:00 as 19:00 10, 17, 24/06 - das 19:00 as 07:00
 20 Plantões de R\$-1.300,00 cada totalizando R\$ 26.000,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
 CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
 BANCO CAIXA EC. FEDERAL
 AG: 4231-5
 OP. 003 C/C: 269-2

DIGITADO

TRIBUTOS

PIS (RS) 169,00 COFINS (RS) 780,00 INSS (RS) IR (RS) 390,00 CSLL (RS) 260,00 Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.000,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (RS) 26.000,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Local do Município Penápolis
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Local de Prestação PENÁPOLIS - SP
 Vlr. Total Retido (RS) 1.599,00 Vlr. do ISS (RS) 780,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 24.401,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE LTDA CNPJ: 11.453.943/0001-96

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 120 emitida em 10/07/2020 às 13:44:39 - Cód. de Verificação 5275-1600-2435

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2020 Valor Total R\$ 26.000,00 Valor Líquido R\$ 24.401,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Remetente	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
ROSSI E TRINCA LTDA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1174 / 19350	20/07/2020	23.400,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
06.258.018/0001-74	Conta corrente	00360305
Taxa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 66E622886365D8555879A54
Data / Hora da Transação: 20/07/2020 - 11:07:10

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PM DE JOSÉ BONIFÁCIO

PM. JOSÉ BONIFÁCIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

122

Código de Verificação de Autenticidade
L1Q45858WData e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2020 às 14:54:48Chave de Acesso
723381E2PWKY8HI0L79GG6332XBPD70HPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/nfs>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação PENAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.258.018/0001-74	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 526150	Cadastro 000008724	Nome/Razão Social ROSSI & TRINCA LTDA - ME
Logradouro AVN ANTONIO CONCEICAO PINTO, 1093	CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Complemento Nº CORRETO IPTU - 1130	Bairro SANTA TEREZINHA
			Telefone 17 98222-0015	E-mail casacontabilidade@oquei.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53.894.218/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Logradouro AV SANTA CASA, 566	CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Complemento Bairro NULL
			Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	Plantões médicos referente a DRA. Maria Aparecida Rossi Trinca - CRM: 188.090 nos dias: PLANTÕES CLINICOS 06 e 07/06 - das 07:00 as 19:00 04, 06, 11, 13, 18, 20, 25 e 27/06 - das 19:00 as 07:00 PLANTOES PEDIATRIA 04, 11, 13, 18, 20, 21, 25 e 27/06 - das 07:00 às 19:00 18 Plantões de R\$-1.300,00 totalizando R\$- 23.400,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1174 - OP: 003 C/C: 1935-0	1.300,00	R\$ 23.400,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 3,4206%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630502	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 23.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.400,00	Total do ISS R\$ 800,42	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.147,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$760,50

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120 - INCISO III E PARÁGRAFO 3.

RECEBI(EMOS) DE ROSSI & TRINCA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L1Q45858W.

Data

CPF/RG

Assinatura



723381E2PWKY8HI0L79GG6332XBPD70H

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
ANTONIO CICERO GAZOLA	0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A.	3021 / 122645	20/07/2020	17.690,72

Mais Informações

Type de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
30.213.420/0001-17	Conta corrente	01181521
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
3386227863A5F8595B99724

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:08:54

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
33

Data de Emissão
07/07/2020

Data e Hora da
Competência
07/07/2020 às 10:48:02

Código de Verificação
0239-5683-9521

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 30.213.420/0001-17 Cód. Mobiliário 80880 Insc. Mun. 80880
 Nome 757979-ANTONIO CICERO GAZOLA
 Logradouro RUA-CERLOK VIEIRA DA SILVA (3)
 Bairro RESIDENCIAL JARDIM DO LAGO II
 Município PENÁPOLIS
 Número 00321
 CEP 16305-510
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENÁPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PLANTOES MEDICOS	1.300,0000	14,00	0,00	18.200,00
3	1/2 PLANTAO	650,0000	1,00	0,00	650,00
Valor Total dos Serviços - R\$18.850,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Antonio Cicero Gazola - CRM: 119.321 nos dias:
 07, 13, 14 21, 28/06 - das 07:00 às 19:00 02, 05, 09, 12, 16, 21, 23, 26, 30/06 das 19:00 às 07:00 14/06 das 19:00 às 01:00
 14 Plantões R\$1.300,00 mais 1/2 de R\$650,00, valor total da nota R\$18.850,00
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis - CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
 BANCO SICREDI - AG: 3021 - C/C: 12264-5

IMPOSTOS

PIS (RS) 122,53	COFINS (RS) 565,50	INSS (RS)	IR (RS) 282,75	CSLL (RS) 188,50	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.850,00

Atividade 04.01-Medicina e biomedicina.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Normal

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000

Base de Cál. (RS) 18.850,00

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 1.159,28

Vlr. do ISS (RS) 565,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 17.690,72

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Recebi(emos) do Prestador: ANTONIO CICERO GAZOLA CNPJ: 30.213.420/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 33 emitida em 07/07/2020 às 10:48:02 - Cód Verif 0239-5683-9521

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2020 Valor Total R\$ 18.850,00 Valor Líquido R\$ 17.690,72

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ACHILLES FERRARI NETO SERVICOS MEDICOS	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	4615 / 111570	20/07/2020	14.300,00

Mais informações

Nome da Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
32.247.524/0001-78	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
347622586335855A55B9A64

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:10:27

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)

BALXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Prefeitura Municipal de Ibirá
PREF. MUN. DA EST. HIDR. DE IBIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
WAL7S36D7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2020 às 09:26:05
Chave de Acesso
 109118FUXV1MJU13WZO0QXNH4YIX8V6J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.206.97.122:5659/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBIRÁ-SP	Local da Prestação PENAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.247.524/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00342669	Cadastro 00018928	Nome/Razão Social ACHILLES FERRARI NETO - SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA DOS EUCALIPTOS, 1160	Complemento		Bairro JARDIM SUDESTE	
CEP 15860-000	Cidade IBIRÁ-SP	Telefone (17) 3551-1620	E-mail LEXCONTABILDEIBIRA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53.894.218/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Logradouro AV SANTA CASA, 566	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 16300-001	Cidade/País PENAPOLIS - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	Plantões médicos referente ao DR. Achilles Ferrari Neto - CRM: 199286 nos dias:01, 05, 08, 12, 15, 19, 26 e 29/06 - das 07:00 às 19:00 15, 28 e 29/06 - das 19:00 às 07:00 11 Plantões de R\$-1.300,00 cada, valor total da nota R\$-14.300,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis BANCO DO BRASIL AG: 4615-9 C/C: 11157-0	1.300,00	R\$ 14.300,00

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	R\$ 287,43	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.923,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$464,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ACHILLES FERRARI NETO - SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WAL7S36D7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
ALBRECHT E MIYAI LTDA ME	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6672 / 77496	20/07/2020	3.900,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
16.850.749/0001-68	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
6A5623A86335985354697A4

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:12:47

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
124

Data de Emissão
08/07/2020

Data e Hora da
Competência
08/07/2020 às 11:29:49

Código de Verificação
9197-4047-5834

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 16.850.749/0001-68 Cód. Mobiliário 77896 Insc. Mun. 77896
Nome 744624-ALBRECHT MIYAI & MIYAI LTDA ME
Logradouro CHACARA-SÃO PAULO
Bairro URUTAGUA
Município PENÁPOLIS
Número 00000
CEP 16300-000
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENÁPOLIS
E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Inf. Comp. Número 566
Logradouro AV- CEP 16300-027
Bairro Município UF
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	1.300,0000	3,00	0,00	3.900,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.900,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Paulo Hissac Miyai - CRM: 38.915 nos dias:

15, 19 e 26/06 - das 19:00 às 07:00

3 Plantões de R\$1.300,00 cada totalizando R\$3.900

Serviços Prestados no Frontal Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO BRASIL

AG: 6672-9

C/C: 7749-6

DIGITADO

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)
3,0000

Base de Cál. (RS)
3.900,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)
0,00

Vlr. do ISS (RS)
117,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Recebi(emos) do Prestador: ALBRECHT MIYAI & MIYAI LTDA ME CNPJ: 16.850.749/0001-68

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 124 emitida em 08/07/2020 às 11:29:49 - Cód Verif 9197-4047-5834

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2020 Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

Ass:

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
DANIEL BABOSA AMARO DA SILVA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3292 / 250112	20/07/2020	10.400,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
29.420.218/0001-87	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Filialidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
95762388636585557C97A4

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:15:10

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da Nota
67

Data de Emissão
07/07/2020

Data e Hora da Competência
07/07/2020 às 09:08:10

Código de Verificação
4540-2569-4016



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.420.218/0001-87 Cód. Mobiliário 85987 Insc. Mun. 85987

Nome DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA

Logradouro RUA-YURI GAGARIN

Bairro SAUDADE

Município ARAÇATUBA

Número 158

CEP 16020-270

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 1833011938

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01

Inscrição Mun. IE ISENTA

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOL Cód. Mobiliário 0

E-mail

Inf. Comp. Telefone

Logradouro AVENIDA-SANTA CASA

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Complemento

Número 566

CEP 16300-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO MÉDICO	1.300,0000	8,00	0,00	0,00	10.400,00
Valor Total dos Serviços - R\$10.400,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Daniel Barbosa Amaro da Silva - CRM:
 style="color: rgb(34, 34, 34); font-family: Arial, Helvetica, sans-serif; font-size: small;">>192.599 nos dias: 04, 11, 18 e 22/06 - das 07:00 às 19:00

11, 22, 23 e 30/06 - das 19:00 às 07:00 8 Plantões de R\$- 1.300,00 cada valor total da nota R\$10.400,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO BRASIL
 AG: 3292-1
 C/C: 25.011-2

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)

CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação PENÁPOLIS - SP	
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (RS) 10.400,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00
			Vlr. do ISS (RS) 208,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.400,00

CONFERE COM ORIGINAL

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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



Recebi(emos) do Prestador: DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA CNPJ: 29.420.218/0001-87

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 67 emitida em 07/07/2020 às 09:08:10 - Cód Verif 4540-2569-4016
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2020 Valor Total R\$ 10.400,00 Valor Líquido R\$ 10.400,00

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MEDBASE SERVICOS MEDICOS SS	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6575 / 257680	20/07/2020	1.300,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
30.291.391/0001-01	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
9AE623786385F45758C9814

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:17:46

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

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
312



Data e Hora da Emissão:	07/07/2020 14:31:05	Competência:	7/7/2020	Código de Verificação:	XY103W50A
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MEDBASE SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
CNPJ/CPF:	30.291.391/0001-01	Inscrição Municipal:	3517160	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA ABDO MUANIS ,1101 - NOVA REDENTORA CEP: 15090-140				
Complemento:	APARTAMENTO 11, BLOCO 03	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@rissicontabilidade.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:	AVENIDA: SANTA CASA ,566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no Pronto Socorro de Penápolis

19/06 - das 19:00 às 07:00 Plantões feitos pela Clínica
01 Plantão de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$1.300,00

DR. JOÃO FÁBIO SADAÓ SATO - CRM: 174.658

BANCO DO BRASIL - AG: 6575-7 - C/C 25.768-0

Valor aproximado dos tributos R\$ 217,10 (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 N° 971, DE NOVEMBRO/2009

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 - Sociedade de Profissionais - Área Médica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	8,45	COFINS:	39,00	IR(R\$):	19,50	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	13,00
------	------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R\$:	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.300,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	
Desconto Condicionado:		Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:		3-Sociedade de Profissionais	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	
Valor ISSQN Retido:		2-Não	ISS a reter:	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.300,00

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.

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Titularidade	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
MAURO SILVA LEOCADIO	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 10292289	20/07/2020	5.200,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta	Conta corrente	Finalidade
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site, [www.santander.com.br/Santander/Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
929623A863C5D95A5BD9744

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:19:40

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE AVANHANDAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota

2

Data e Hora Real

07/07/2020 08:56

Data e Hora de Emissão

07/07/2020 08:56

Código de Verificação

TUHR-MZNA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód.Mob. - Razão Social: 2773 - MAURO SILVA LEOCADIO

Nome: MAURO SILVA LEOCADIO

CNPJ/CPF: 37.305.395/0001-40

Inscrição Municipal: 1.000.2745

Inscrição Estadual: Não Informado

Endereço: RUA:- MARECHAL DEODORO, 925

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: Avanhandava / SP

CEP: 16360-000

Telefone: 18997056274 / 18981913295

E-mail: dominioassessoria@outlook.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Cód.Mob. - Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal: Não Informado

Inscrição Estadual: Não Informado

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento: CX. POSTAL 17

Bairro: CENTRO

Município: Avanhandava / SP

CEP: 16300-000

Telefone: Não Informado

E-mail: Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço		Base de Calc. (R\$)	
Descrição	Valor (R\$)	Qtde.	Total (R\$)
4.01 - Medicina e biomedicina.			5.200,00
Plantão Médico	1.300,00	4,00	5.200,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Empresa pertencente ao Simples Nacional. - Plantões médicos referente ao DR. Mauro Silva Leocadio - CRM:181.243 nos dias:Plantões feitos pela Clínica 01, 14, 21 e 27/06 - das 19:00 às 07:00 04 Plantões de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$5.200,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO SANTANDER

AG: 0058

C/C: 01029228-9

Local do Serviço: Fora do Município - Penápolis / SP

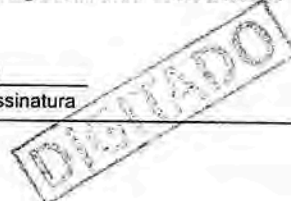
IMPOSTOS / RETENÇÕES / DESCONTOS

PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	Total Retenções Federais (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto Incond. (R\$)	Outros Descontos (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retido (R\$)	Valor Líquido Nota (R\$)	Valor Total Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00	5.200,00
Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Alíquota ISS (%)	Regime	ISS Retido (R\$)	Valor ISS (R\$)
0,00	0,00	2,00	Simples Nacional	0,00	104,00
Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Valor (R\$)
		0,00			0,00
		0,00			0,00

Recebi(emos) do Prestador: MAURO SILVA LEOCADIO - 37.305.395/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n°: 2 emitida em 07/07/2020 às 08:56 - Código Verificador: TUHR-MZNA
Valor Total R\$ 5.200,00 - Valor Líquido R\$ 5.200,00

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



CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Remetente	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
MEDBASE SERVICOS MEDICOS SS	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6575 / 257680	20/07/2020	650,00

Mais Informações		
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
30.291.391/0001-01	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
946624686395F4525789684

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:21:25

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
314



Data e Hora da Emissão:	07/07/2020 15:40:37	Competência:	7/7/2020	Código de Verificação:	KAKHW8VMI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	311	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MEDBASE SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
CNPJ/CPF:	30.291.391/0001-01	Inscrição Municipal:	3517160	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA ABDO MUANIS ,1101 - NOVA REDENTORA CEP: 15090-140				
Complemento:	APARTAMENTO 11, BLOCO 03	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@rissicontabilidade.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:	AVENIDA: SANTA CASA ,566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no Pronto Socorro de Penápolis
14/06 - das 13:00 às 19:00 Plantões feitos pela Clinica - 1/2 Plantão de R\$650,00 valor total da nota R\$650,00
DR. PAULO EDUARDO CYPRIANO - CRM: 171.047
BANCO DO BRASIL - AG: 6575-7 - C/C 25.768-0
Valor aproximado dos tributos R\$ 108,55 (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 N° 971, DE NOVEMBRO/2009

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 - Sociedade de Profissionais - Área Médica

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	4,23	COFINS:	19,50	IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	6,50
------	------	---------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	650,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei		
Desconto Condicionado:		Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:		3-Sociedade de Profissionais	(-) Base de Cálculo		
Outras Retenções:		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		
Valor ISSQN Retido:		2-Não	ISS a reter:		
		Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 650,00

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 o código de verificação
Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição (destino)	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
ANA LUCIA BIGHETTI GOBO	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 920065104	20/07/2020	3.750,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta	Finalidade	Histórico
Conta corrente	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
BB8624886375D7535BB9734

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:22:57

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)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

Número da Nota 27
Data de Emissão 06/07/2020
Data e Hora da Competência 06/07/2020 às 12:30:27
Código de Verificação 9003-0934-7047



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 29.533.037/0001-67
 Nome 757510-JOSE ANTONIO GOBO
 Logradouro RUA-SOCRATES MAKRAKIS
 Bairro PR M BARBEIRO
 Município PENÁPOLIS
 Cód. Mobiliário 80740
 Insc. Mun. 80740
 IE ISENTO
 Número 00270
 CEP 16304-294
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3652 9002
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun. 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Logradouro AV-SANTA CASA
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS
 Complemento
 IE 0
 Cód. Mobiliário 33175
 Número 00566
 CEP 16300-027
 UF SP
 País

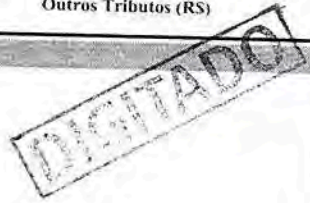
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS PRESTADOS	3.750,0000	1,00	0,00	3.750,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.750,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENAPOLIS NO PERÍODO DE 01/06/2020 A 30/06/2020
 DADOS BANCARIOS : BANCO SANTANDER 033 AG 0058 C/C 92-006510-4
 EMPRESA ISENTA DO INSS

IMPOSTOS					
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00

Atividade 04.17-Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal MEI
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (RS) 0,00
 Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00



OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(emos) do Prestador: JOSE ANTONIO GOBO CNPJ: 29.533.037/0001-67
 s serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27 emitida em 06/07/2020 às 12:30:27 - Cód Verif 9003-0934-7047
 ondições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2020 Valor Total R\$ 3.750,00 Valor Líquido R\$ 3.750,00
 is: _____ em ____/____/_____
 isinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
FERNANDO ROBERTO PASSARI	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0347 / 1126520	20/07/2020	3.750,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CPF	Tipo de Conta	ISPB
119.851.718-21	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
69E624A86365EC5557B9A14Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:26:19Central 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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
27

Data de Emissão
09/07/2020

Data e Hora da
Competência
09/07/2020 às 12:16:36

Código de Verificação
9958-3048-2416



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.591.464/0001-00 Cód. Mobiliário 80784 Insc. Mun. 80784
 Nome 757659-FERNANDO ROBERTO PASSARI 11985171821
 Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS

Número 00641
 CEP 16300-031
 UF SP

Autenticação



Situação
 Telefones
 E-Mail's

Optante do MEI
 18 3652-1060

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENÁPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
SERVIÇO		3.750,0000	1,00	0,00	3.750,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.750,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

escricao: Prestacao e servicos nas dependencias do pronto socorro
 unicipal de Penápolis - Período 01, a 30 de junho 2020.
 ontratante: Prefeitura Municipal de Penápolis
 ados Bancarios: FERNANDO ROBERTO PASSARI
 inco do Brasil
 p. 0347-6 Conta Corrente 112652 - 0

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



IMPOSTOS					Outras Retenções (RS)
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00

tividade
 .17-CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇÃO, CRECHES, ASILOS E CONGÊNERES.

peração
 m Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais Não Responsável pelo imposto
 Prestador dos Serviços

CONFERE COM ORIGINAL

situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município

liquota (%) Base de Cálcl. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)

000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00

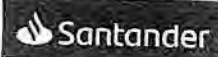
UMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: FERNANDO ROBERTO PASSARI 11985171821 CNPJ: 29.591.464/0001-00

serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27 emitida em 09/07/2020 às 12:16:36 - Cód Verif 9958-3048-2416
 licações de Pagamento: Vencimento: 09/07/2020 Valor Total R\$ 3.750,00 Valor Líquido R\$ 3.750,00

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA ENTRE C/C

Conta Corrente: 0058 130006656

Nome do Usuário: JULIANA DE GOIS ALVES

Data da Transação: 20/07/2020

Horário: 11:27:37

Número da Autenticação: 05202021127100947197267

Tipo: Conta Corrente para Conta Corrente

Favorecido: SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADO

Agência Destino: 0058

Conta Destino: 0058 130064359

Conta Origem: 0058 130006656

Conta de Débito: 0058 130006656

Conta de Crédito: 0058 130064359

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 8.446,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
149

Data de Emissão
08/07/2020

Data e Hora da
Competência
08/07/2020 às 11:25:57

Código de Verificação
2793-2600-2877

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 30.194.541/0001-69 Cód. Mobiliário 80852 Insc. Mun. 80852
Nome 757924-SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
Logradouro AV-EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS
Bairro CENTRO Número 00027
Município PENÁPOLIS CEP 16300-015
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3652-1026
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telephone 3654-2210 RAMAL 220
Inf. Comp. Número 00566
Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	PLANTÕES MÉDICOS ORTOPEDIA	1.000,0000	9,00	0,00	9.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos na ORTOPEDIA referente ao DR. Luiz Fernando Souto Fink - CRM: 87.446
nos dias: 02, 06, 09, 16, 23, 26, 27, 28 e 30/06

9 Plantões de R\$-1.000,00 cada, valor total da nota R\$ 9.000,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

Convênio com base na Lei Municipal

BANCO SANTANDER

nº 2419 de 05/12/2019

AG: 0058

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

C/C: 13006435-9

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IMPOSTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
58,50	270,00		135,00	90,00	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPÍ (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vir. Total das Deduções (RS)

Vir. Total Retido (RS)

Vir. do ISS (RS)

3,0000 9.000,00 0,00 553,50 270,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.446,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

Recebi(emos) do Prestador: **SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME CNPJ: 30.194.541/0001-69**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 149 emitida em 08/07/2020 às 11:25:57 - Cód Verif 2793-2600-2877

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2020 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 8.446,50

Ass: _____

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SEMEDI SERVICO MED E DIG LTDA	0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A.	3021 / 2402	20/07/2020	6.569,50

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
00.637.472/0001-50	Conta corrente	01181521
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 747624686365B75A5279B24	Data / Hora da Transação: 20/07/2020 - 11:31:12
---	--

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
2852

Data de Emissão
08/07/2020

Data e Hora da
Competência
08/07/2020 às 09:25:57

Código de Verificação
2598-9641-5113



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 00.637.472/0001-50 Cód. Mobiliário 31359 Insc. Mun. 31359
Nome 20885-SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA-RAUL FORCHERO CASASCO
Bairro VILLAGE REGINA
Município PENÁPOLIS

Número 00015
CEP 16304-230
UF SP

Autenticação



Situação Não Oplante do Simples Nacional
Telefones 18 3652 0618
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
Inscrição Mun. 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail giovana.trintade@santacasadepenapolis.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro AV-SANTA CASA
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS
Complemento

IE 0
Cód. Mobiliário 33175
Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Número 00566
CEP 16300-027
UF SP
País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	HONORÁRIOS MÉDICOS	7.000,0000	1,00	0,00	7.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$7.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorarios Médicos referente Plantões na médicos na ORTOPEDIA referente ao DR. Fabio Montagner Leomil

style="-webkit-font-smoothing: antialiased; color: rgb(32, 31, 30); font-family: 'Segoe UI', 'Segoe UI Web (West European)', 'Segoe UI', -apple-system, BlinkMacSystemFont, Roboto, 'Helvetica Neue', sans-serif; font-size: 14.6667px; />

- CRM: 130.247 nos dias: 03, 10, 17, 19, 20, 21 e 24/06

07 Plantões de R\$-1.000,00 cada, valor total da nota R\$7.000,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO SICREDI

AG: 3021

C/C: 240-2

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

IMPOSTOS

PIS (RS) 45,50	COFINS (RS) 210,00	INSS (RS)	IR (RS) 105,00	CSLL (RS) 70,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (RS)

7.000,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

430,50

Vlr. do ISS (RS)

210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.569,50

CONFERE COM ORIGINAL

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



Recebi(mos) do Prestador: SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA CNPJ: 00.637.472/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2852 emitida em 08/07/2020 às 09:25:57 - Cód Verif 2598-9641-5113

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2020 Valor Total R\$ 7.000,00 Valor Líquido R\$ 6.569,50

Ass: _____ em ____/____/____

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP	0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A.	3021 / 307416	20/07/2020	8.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
22.055.512/0001-98	Conta corrente	01181521
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
BAD6258863C5E45354D9694Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:32:53

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

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800.762.7777

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Prefeitura Municipal de Auriflâma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
346
Código de Verificação de Autenticidade
93RDS8UTX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2020 às 11:11:53
Chave de Acesso
179115S633X3IT9A72LWWHJ2CMRB4OK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação AURIFLAMA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 07/07/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.055.512/0001-98	RG/Inscrição Estadual 8.548	Inscrição Municipal 000022101	Cadastro	Nome/Razão Social PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP
Logradouro RUA: (32) JOAO PACHECO DE LIMA, 6062	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 60-62	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53.894.218/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Logradouro AV SANTA CASA, 566	CEP/Cod.Postal 16300-001	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Complemento
			Bairro *****
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 01/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 08/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 12/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 13/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 14/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 15/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 22/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 29/06/2020	1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,7115%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 216,92	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$184,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis.
CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
BANCO SICREDI
AG: 3021
C/C: 30741-6

RECEBI(EMOS) DE PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 346 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 93RDS8UTX.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
INSTITUTO MEDICO VAZ GIRITTO LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0347 / 1063995	20/07/2020	4.692,50

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
14.556.469/0001-16	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade:	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B58625786345C3545AD9A74Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:34:24

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
680

Data de Emissão
07/07/2020

Data e Hora da
Competência
07/07/2020 às 14:14:02

Código de Verificação
7707-2601-7667

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 14.556.469/0001-16 Cód. Mobiliário 77465 Insc. Mun. 77465
Nome 742618-INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTTO LTDA
Logradouro AV-EDUARDO DE CASTILHO
Bairro CENTRO Número 01016
Município PENÁPOLIS CEP 16300-021
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 18-3462-5342
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Inf. Comp. Número 00566
Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PLANTÕES MÉDICOS	1.000,0000	5,00	0,00	5.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões na médicos na ORTOPEDIA referente ao DR. Gilberto Bilche Girotto Junior - CRM: 131.194 nos dias: 06, 07, 11, 18 e 25/06. 05 Plantões de R\$-1.000,00 cada, valor total da nota R\$ 5.000,00. Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis. CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
BANCO DO BRASIL
AG: 0347-6
C/C: 106399-5

IMPOSTOS

PIS (RS) 32,50	COFINS (RS) 150,00	INSS (RS)	IR (RS) 75,00	CSLL (RS) 50,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade 04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

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

Situação da Nota Fiscal Normal
Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (RS) 5.000,00
Vir. Total das Deduções (RS) 0,00 Vir. Total Retido (RS) 307,50
Vir. do ISS (RS) 150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTTO LTDA CNPJ: 14.556.469/0001-16

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 680 emitida em 07/07/2020 às 14:14:02 - Cód Verif 7707-2601-7667
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2020 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 4.692,50

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Talão/cheque	Instituição de origem	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI	0077 - Banco Inter S.A.	0001 / 67368034	20/07/2020	28.600,00

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
32.184.728/0001-07	Conta corrente	00416968
Tarifa do serviço:	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
29E6268863957B565669B94

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 11:46:39

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)

BANKING

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Aronto Socorro Municipal de Penápolis
CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI

CPF/CNPJ

32.184.728/0001-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA JOSE CAXIMIRO XAVIER, 64

Complemento Bairro

JARDIM PLANALTO

Cidade/UF

CLEMENTINA / SP

CEP

16250-000

DDD/Fone

(18) 3658.1299

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão

07/07/2020 08:45

Competência

07/2020

No. Controle

00037370

No. NF

00000035

Página

1 de 1

Chave de Segurança
2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-3F0F**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

AV SANTA CASA, 566

Complemento

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

PENAPOLIS / SP

CEP

16300-001

DDD/Fone

(18) 3654.2210

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Plantões medicos referente ao DR. Lessandro Rodrigues Reche dos Santos - CRM:199.569 nos dias:Plantões feitos pela Pediatria 01, 02, 03, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 22, 23, 24,26, 28, 29 e 30/06 - das 07:00 as 19:00 22 Plantões de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$28.600,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO INTER

AG: 0001

C/C: 6736803-4

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00	
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)	
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Outros Descontos	RS	0,00 (-)	
							Valor Liquido a Pagar	RS	28.600,00

Valor do ISSQN

646,85

Valor Total da Nota

28.600,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,2617	28.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

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

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

Recebi(emos) de: LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000035

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-3F0F

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85630000029-1 39320064020-8 21538942180-5 00117080182-1
Data de Pagamento: 20/07/2020
Data de Vencimento: 20/07/2020
Valor: R\$ 2.939,32
Data da Transacao: 20/07/2020
Hora da Transacao: 12:19:04
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 05202021218300324925131

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

BAIXADO

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



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

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR PRINCIPAL	2.939,32
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.939,32
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Sigla do Documento 17740047 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 20/07/2020 10114

85630000029-1 39320064020-8 21538942180-5 00117080182-1



Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 500000208	20/07/2020	8.586,42

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
57C6244863757C535289B45

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:23:29

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
4911

Data de Emissão
14/07/2020

Data e Hora da
Competência
14/07/2020 às 16:20:03

Código de Verificação
2557-4513-9380



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 47.758.743/0001-99 Cód. Mobiliário 28422 Insc. Mun. 28422
 Nome 9486-LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA IE ISENTA
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 00581
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-1051 ; 3652-7033
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	HEMOGRAMA COMPLETO	8,5000	590,00	0,00	5.015,00
7	URÉIA	4,1700	234,00	0,00	975,78
8	CREATININA	4,2100	256,00	0,00	1.077,76
9	SÓDIO	4,1700	181,00	0,00	754,77
10	POTÁSSIO	4,1700	183,00	0,00	763,11
Valor Total dos Serviços - R\$8.586,42		4,1700	183,00	0,00	763,11

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais realizados no período de 01/06/2020 a 30/06/2020
 Contratante: Prefeitura Municipal de Penápolis
 Dados bancários para pagamento:
 Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz
 Banco Santander - Agência 0058 - C/C 50000020-8

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.586,42

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (RS)

8.586,42

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

257,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.586,42

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Receb(emos) do Prestador: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4911 emitida em 14/07/2020 às 16:20:03 - Cód Verif 2557-4513-9380

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/07/2020 Valor Total R\$ 8.586,42 Valor Líquido R\$ 8.586,42

Ass: _____ em ____/____/____

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

Convênio com base na Lei Municipal
n.º 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 500000208	20/07/2020	6.237,49

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

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:
279624C86385645558D9735

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:25:06

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

Número da Nota
4913

Data de Emissão
14/07/2020

Data e Hora da
Competência
14/07/2020 às 16:47:33

Código de Verificação
3733-6302-9982

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.758.743/0001-99 Cód. Mobiliário 28422 Insc. Mun. 28422
 Nome 9486-LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA IE ISENTA
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 00581
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-1051 ; 3652-7033
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
16	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	13,5400	371,00	0,00	5.023,34
17	AMILASE	4,1900	87,00	0,00	364,53
18	BILIRRUBINAS TOTAIS	5,0000	71,00	0,00	355,00
19	BILIRRUBINAS FRAÇÕES	4,2200	71,00	0,00	299,62
20	BHCG	15,0000	13,00	0,00	195,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.237,49					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais realizados no período de 01/06/2020 a 30/06/2020
 Contratante: Prefeitura Municipal de Penápolis
 Dados bancários para pagamento:
 Laboratorio de Análises Clínicas Domingues Cruz
 Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.237,49

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Calc. (RS)

6.237,49

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

187,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.237,49

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Receb(emos) do Prestador: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4913 emitida em 14/07/2020 às 16:47:33 - Cód Verif 3733-6302-9982.

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/07/2020 Valor Total R\$ 6.237,49 Valor Líquido R\$ 6.237,49

Ass: _____ em ____/____/____

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

Convenio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 500000208	20/07/2020	9.752,18

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Credito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
95B625D86385EC535399755Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:32:57

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)

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

Número da Nota
4912

Data de Emissão
14/07/2020

Data e Hora da Competência
14/07/2020 às 16:30:25

Código de Verificação
5759-9695-3360



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 47.758.743/0001-99 Cód. Mobiliário 28422 Insc. Mun. 28422

Nome 9486-LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA IE ISENTA

Logradouro AV-SANTA CASA Número 00581

Bairro CENTRO CEP 16300-027

Município PENÁPOLIS UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 3652-1051 ; 3652-7033

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0

Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175

Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENÁPOLIS

E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220

Inf. Comp. Número 00566

Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027

Bairro CENTRO UF SP

Município PENÁPOLIS País

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Abq. Tributo (IBPT)	Total
11	CPK	12,0000	71,00	0,00	852,00
12	CKMB	12,0000	80,00	0,00	960,00
13	TROPONINA	42,0000	157,00	0,00	6.594,00
14	TGO	4,2200	160,00	0,00	675,20
15	TGP	4,2200	159,00	0,00	670,98
Valor Total dos Serviços - R\$9.752,18					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais realizados no período de 01/06/2020 a 30/06/2020

Contratante: Prefeitura Municipal de Penápolis

Dados bancários para pagamento:
 Laboratorio de Análises Clínicas Domingues Cruz
 Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

IMPOSTOS					
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IMI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.752,18

Atividade 04 03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação Dedução de Materiais Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

Normal Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
3,0000	9.752,18	0,00	0,00	292,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.752,18



OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4912 emitida em 14/07/2020 às 16:30:25 - Cód Verif 5759-9695-3360

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/07/2020 Valor Total R\$ 9.752,18 Valor Líquido R\$ 9.752,18

Ass: _____ em ____/____/____

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

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 500000208	20/07/2020	3.235,52

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

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_Servicos).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
857625B86395F6545999B45

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:34:23

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)

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



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

Número da Nota
4914

Data de Emissão
14/07/2020

Data e Hora da
Competência
14/07/2020 às 16:54:46

Código de Verificação
3536-9665-8314

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 47.758.743/0001-99 Cód. Mobiliário 28422 Insc. Mun. 28422
 Nome 9486-LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA IE ISENTA
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 00581
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-1051 ; 3652-7033
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
21	URINA	7,0000	292,00	0,00	2.044,00
22	TP - TEMPO DE PROTROMBINA	7,0000	85,00	0,00	595,00
23	AP - ATIVIDADE DE PROTROMBINA	6,3100	85,00	0,00	536,35
24	GLICOSE	4,3100	7,00	0,00	30,17
25	LIQUOR COMPLETO	30,0000	1,00	0,00	30,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.235,52					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais realizados no período de 01/06/2020 a 30/06/2020
 Contratante: Prefeitura Municipal de Penápolis
 Dados bancários para pagamento:
 Laboratorio de Análises Clínicas Domingues Cruz
 Banco Santander - Agência 0058 - C/C 50000020-8

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.235,52

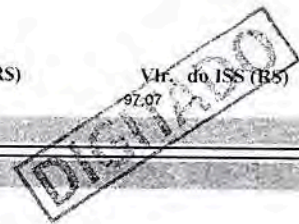
Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (R\$)
 3,0000 3.235,52 0,00 0,00 97,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.235,52

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



Recebi(mos) do Prestador: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4914 emitida em 14/07/2020 às 16:54:46 - Cód Verif 3536-9665-8314
 Condições de Pagamento: Vencimento: 14/07/2020 Valor Total R\$ 3.235,52 Valor Líquido R\$ 3.235,52

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

Convênio com base na Lei Municipal
 n.º 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210
FONE: 3652-0043



EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

PERÍODO: 01/06/2020 – 30/06/2020

TOTAL: R\$ 27.811,61

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis
CONFERE COM ORIGINAL



Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 8210
FONE: 3652-0043



EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

PERÍODO: 01/06/2020 – 30/06/2020

AVANHANDAVA – R\$ 2.521,37

BARBOSA – R\$ 1.403,35

GLICÉRIO - R\$ 1.192,96

ALTO ALEGRE – R\$ 1.164,42

LUIZIANIA - R\$ 711,51

BRAÚNA – R\$ 688,08

PENÁPOLIS R\$ 27.811,61

TOTAL - R\$ 35.493,30

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210
FONE: 3652-0043



QUANTIDADE DE EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO

CIDADE DE PENÁPOLIS - REFERENTE 01/06/2020 à 30/06/2020

EXAME	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
HEMOGRAMA	590	R\$ 8,50	R\$ 5.015,00
UREIA	234	R\$ 4,17	R\$ 975,78
CREATININA	256	R\$ 4,21	R\$ 1.077,76
SODIO	181	R\$ 4,17	R\$ 754,77
POTASSIO	183	R\$ 4,17	R\$ 763,11
CPK	71	R\$ 12,00	R\$ 852,00
CKMB	80	R\$ 12,00	R\$ 960,00
TROPONINA	157	R\$ 42,00	R\$ 6.594,00
TGO	160	R\$ 4,22	R\$ 675,20
TGP	159	R\$ 4,22	R\$ 670,98
PROTEINA C REATIVA (PCR)	371	R\$ 13,54	R\$ 5.023,34
AMILASE	87	R\$ 4,19	R\$ 364,53
BILIRRUBINAS TOTAIS	71	R\$ 5,00	R\$ 355,00
BILIRRUBINAS FRAÇOES	71	R\$ 4,22	R\$ 299,62
BHCG	13	R\$ 15,00	R\$ 195,00
URINA	292	R\$ 7,00	R\$ 2.044,00
TEMPO DE PROTROMBINA	85	R\$ 7,00	R\$ 595,00
ATIVIDADE DE PROTROMBINA	85	R\$ 6,31	R\$ 536,35
GLICOSE	7	R\$ 4,31	R\$ 30,17
LIQUOR COMPLETO	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00
TOTAL	3154		R\$ 27.811,61

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.1

Data	Codigo	Nome do Paciente	Valor R\$
01/06/2020	0112940	MARIA ANGELICA BERTOCCHI PARO PIRES	42,00
TROPO			
01/06/2020	0112941	ADEMIR MARTINS ALVES	42,00
TROPO			
01/06/2020	0112942	NEUSA DA COSTA CAMPAGNOLI SORROCHE	42,00
TROPO			
01/06/2020	0112960	MARIA ANGELICA BERTOCCHI PARO PIRES	42,00
TROPO			
01/06/2020	0112961	LUCAS DA SILVA BALBINO	63,34
HEMO, PCR, URINA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP			
01/06/2020	0112962	KARINE MADALENO	52,17
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, AMI			
01/06/2020	0112964	LUCAS DA SILVA BALBINO	22,04
HEMO, PCR			
01/06/2020	0112991	ROBERTA SANCHES ROS	29,04
HEMO, PCR, URINA			
01/06/2020	0113011	NILSO DOS SANTOS LEAL	8,50
HEMO			
01/06/2020	0113012	DAVID LUCCA NUNES PEREIRA	22,04
HEMO, PCR			
01/06/2020	0113013	ANTONIO BENONE ARROES	45,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			
01/06/2020	0113014	CLARICE LOPES CORREIA	7,00
URINA			
01/06/2020	0113024	BENEDITO PEREIRA FELIPE JUNIOR	66,00
TROPO, CPK, CKMB			
01/06/2020	0113025	OLIVIA MANIERI ANDRE	45,63
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, BILI, URINA			
01/06/2020	0113031	FERNANDA CONCEICAO SPOSITO DOMENICO	66,00
TROPO, CPK, CKMB			
01/06/2020	0113045	DAIANE JEAN DE SOUZA	22,04
HEMO, PCR			
01/06/2020	0113046	JEFERSON FERNANDO SANTOS DE OLIVEIRA	29,04
HEMO, PCR, URINA			
01/06/2020	0113047	FLAVIA DO NASCIMENTO DOMINGOS	8,50
HEMO			
01/06/2020	0113048	IVANI DE FATIMA GONÇALVES CARRIJO	8,50
HEMO			
01/06/2020	0113049	JOSE VILANI	38,76
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR			
01/06/2020	0113050	ELIANA DE SOUZA MATOS	22,04
HEMO, PCR			
01/06/2020	0113056	BENEDITO PEREIRA FELIPE JUNIOR	42,00
TROPO			
01/06/2020	0113057	JUSCELINO FIRMINO DE OLIVEIRA	45,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			
01/06/2020	0113058	JAQUELINE OLIVEIRA DE JESUS	22,04

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.2

HEMO, PCR				
01/06/2020	0113060	ROSEMAR APARECIDA CARDOSO SILVA		
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA				32,22
01/06/2020	0113061	JOSE VILANI		
TROPO				42,00
01/06/2020	0113062	APARECIDA TEODORO		
TROPO				42,00
01/06/2020	0113063	ANTONIO ALCEU NEVES		
TROPO				42,00
01/06/2020	0113066	APARECIDA TEODORO		
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, CKMB, TROPO				91,22
01/06/2020	0113067	JOSE DOS ANJOS BORGUEZAN CARMONA		
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, TGO, TGP, TROPO				93,39
01/06/2020	0113068	JOSE VILANI		
TGO, TGP, TP				21,75
01/06/2020	0113069	RONEI ESTEVES DOS SANTOS		
TROPO				42,00
01/06/2020	0113070	LUCIANA MARIA DOS REIS		
HEMO, AMI				12,69
01/06/2020	0113071	FERNANDA CONCEIÇÃO SPOSITO		
TROPO				42,00
01/06/2020	0113072	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA DOMINGUES		
HEMO, PCR				22,04
01/06/2020	0113073	LEANDRA ALVES DA SILVA		
HEMO, PCR				22,04
01/06/2020	0113074	STELITA SOARES DO NASCIMENTO		
HEMO, URINA				15,50
01/06/2020	0113075	BENEDITO RODRIGUES FORTES		
HEMO, URINA				15,50
01/06/2020	0113076	CELIA DE FATIMA MENDES		
HEMO, URINA				15,50
01/06/2020	0113077	MARIA APARECIDA RAIMUNDA TEREZA		
HEMO, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT				33,66
01/06/2020	0113078	MARIA MADALENA DOS SANTOS		
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA				32,22
01/06/2020	0113079	EDNA ALVES BARRETO GAZETA		
HEMO, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT				33,66
01/06/2020	0113080	CESIRA ANGELA BACHIEGA		
HEMO, PCR, TGO, TGP				30,48
01/06/2020	0113081	GENY ROSA DE CASTRO		
HEMO, AMI, URINA, PCR				33,23
01/06/2020	0113082	GUSTAVO CORREIA CASULA DOS SANTOS		
HEMO, PCR				22,04
02/06/2020	0113085	ANTONIO ALCEU NEVES		
TROPO				42,00
02/06/2020	0113086	CARMELITA FERREIRA GOULART		
HEMO, PCR, CREAT, TGO, TGP, TP, SODIO, POT				56,34
02/06/2020	0113087	YURI LEONI OLIVEIRA DOS SANTOS		
HEMO, AMI				12,69

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**CONFERE COM ORIGINAL**

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.3

02/06/2020	0113109	CARMELITA FERREIRA GOULART	
URINA, SODIO, POT			15,34
02/06/2020	0113115	VERONICA MARIA BEZERA DA SILVA	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, TP			60,51
02/06/2020	0113156	YURI LEONI OLIVEIRA DOS SANTOS	
URINA			7,00
02/06/2020	0113174	CENIRA FERREIRA DOS SANTOS	
HEMO			8,50
02/06/2020	0113175	KAYSAR KRISTIANO DA SILVA SANTANA	
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA			45,76
02/06/2020	0113176	ALINE CASTRO LARTSCHER RAHAL	
HEMO, PCR			22,04
02/06/2020	0113181	ROBSON WILLIAN GONÇALVES DA COSTA	
TROPO, CKMB, HEMO, CREAT, PCR, TGO, TGP, TP			102,00
02/06/2020	0113187	VITORIA GABRIELI OLIVEIRA BESSA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
02/06/2020	0113188	FRANCIELI PEREIRA BORGES	
HEMO			8,50
02/06/2020	0113192	JHONATA PEREIRA ALEXANDRE	
HEMO			8,50
02/06/2020	0113197	ROBSON WILLIAN GONÇALVES DA COSTA	
TROPO, CKMB			54,00
02/06/2020	0113206	ANA PAULA MENDONCA	
HEMO			8,50
02/06/2020	0113207	LUCIMAR DE OLIVEIRA ALFENES	
CKMB, TROPO			54,00
02/06/2020	0113209	JOANITA ROSA DA SILVA	
TROPO, CKMB			54,00
03/06/2020	0113210	LUCIMAR DE OLIVEIRA ALFENES	
TROPO, CKMB			54,00
03/06/2020	0113290	ALINE CASTRO LARTSCHER RAHAL	
HEMO, PCR			22,04
03/06/2020	0113291	APARECIDA TEODORO	
URINA			7,00
03/06/2020	0113306	HENRY RENAN FERREIRA CHUFFI	
HEMO, PCR			22,04
03/06/2020	0113307	RAISSA MICHELE FERNANDES MOREIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
03/06/2020	0113313	JOAO VITOR MATHEUS CALEZ	
HEMO			8,50
03/06/2020	0113314	CICERO BEZERRA DA SILVA	
CPK, CKMB, HEMO, TROPO			74,50
03/06/2020	0113322	THIAGO FAREZIN SILVA	
BILI			9,22
03/06/2020	0113328	FLORITA GARCIA SERRANO	
URINA			7,00
03/06/2020	0113329	EDISON NORTE	
HEMO, PCR			22,04
03/06/2020	0113333	CICERO BEZERRA DA SILVA	
			66,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.4

CPK, CKMB, TROPO

03/06/2020	0113334	PRISCILLA HELENA MARTINS REBESCO	7,00
URINA			
03/06/2020	0113335	CLEIDE BENETTI	29,04
HEMO, URINA, PCR			
03/06/2020	0113336	CARLOS ROBERTO PEREIRA	15,50
HEMO, URINA			
03/06/2020	0113337	SILVIO JOSE PAREZIN	99,66
HEMO, CPK, CKMB, TROPO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
04/06/2020	0113338	ADENILSON JOSE DA SILVA	70,88
HEMO, TROPO, CKMB, UREIA, CREAT			
04/06/2020	0113359	MELISSA KETHERYN APARECIDA LOURENÇO	15,50
HEMO, URINA			
04/06/2020	0113415	ALAN VILANI FERREIRA	8,50
HEMO			
04/06/2020	0113416	EDISON NORTE	54,00
TROPO, CKMB			
04/06/2020	0113424	JOSIEL SILVA	8,50
HEMO			
04/06/2020	0113425	RUAN LUCAS RODRIGUES	29,04
HEMO, PCR, URINA			
04/06/2020	0113438	ROSANGELA LEMOS DE SOUZA	16,88
HEMO, UREIA, CREAT			
04/06/2020	0113449	PIETRA VALENTINA TEIXEIRA	15,50
HEMO, URINA			
04/06/2020	0113450	JOAO MIGUEL DE SOUZA	50,05
HEMO, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, URINA, PCR			
04/06/2020	0113451	EDISON NORTE	57,22
HEMO, TGO, TGP, BILI, TP, PCR, CREAT			
04/06/2020	0113452	VANDALICE FRANCO GREGORIO BONFIN	66,00
TROPO, CPK, CKMB			
04/06/2020	0113453	MAYARA DA SILVA OLIVEIRA	15,50
HEMO, URINA			
04/06/2020	0113455	JOSE MILTON DOMA	66,00
TROPO, CPK, CKMB			
04/06/2020	0113456	EDSON NORTE	42,00
TROPO			
04/06/2020	0113458	JOAO PEDRO MACIEL CARMO	22,04
HEMO, PCR			
04/06/2020	0113459	JURANDIR ANTONIO DE OLIVEIRA	25,22
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
04/06/2020	0113460	BEATRIZ DE OLIVEIRA GONÇALVES	15,50
HEMO, URINA			
04/06/2020	0113461	JUAN VINICIUS DOS SANTOS NEVES	37,35
HEMO, BILI, AMI, TGO, TGP, URINA			
04/06/2020	0113462	ELENITA DE SOUZA PEREIRA	15,50
HEMO, URINA			
04/06/2020	0113463	IZAIAS VENTURINI ROQUI	42,00
TROPO			

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.5

04/06/2020	0113464	THIAGO BATISTA BENEDITO	
HEMO, UREIA, CREAT, URINA, PCR			37,42
04/06/2020	0113465	CONCEICAO ANGELIA SANTOS LOPES	
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA			37,42
05/06/2020	0113466	HELIO DE PAULA JUNQUEIRA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
05/06/2020	0113484	HELIO FERREIRA	
HEMO, PCR			22,04
05/06/2020	0113486	GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ	
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, AMI, BILI, URINA			50,83
05/06/2020	0113531	JURANDI ANTONIO DE OLIVEIRA	
CPK			12,00
05/06/2020	0113550	JURANDI ANTONIO DE OLIVEIRA	
LCR			30,00
05/06/2020	0113551	SERGIO RICARDO DA SILVA GARCIA	
URINA			7,00
05/06/2020	0113560	JOSE VICENTE DA SILVA	
HEMO, PCR			22,04
05/06/2020	0113561	FIRMINO FERREIRA DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
05/06/2020	0113562	ATEMIETO CARVALHO DA SILVA	
HEMO, TROPO			50,50
05/06/2020	0113563	RODRIGO CHAMARELI DE LIMA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP			69,73
05/06/2020	0113567	MARIA LINDINALVA DE BARROS FRANZO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			38,76
05/06/2020	0113573	CELIA MARIZA DA SILVA	
HEMO, BILI, AMI, PCR			35,45
05/06/2020	0113574	QUEILA DE OLIVEIRA ANDRADE	
URINA			7,00
05/06/2020	0113575	GABRIEL CANDIDO	
HEMO			8,50
05/06/2020	0113576	ELIANE SOUZA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT			30,42
05/06/2020	0113577	GISELE ALVES DA SILVA MANZATI	
URINA			7,00
05/06/2020	0113578	JOAO PEDRO BATISTA FARIAS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
05/06/2020	0113579	ATEMILTO CARVALHO DA SILVA	
TROPO			42,00
05/06/2020	0113580	CRISTINA MARIA PEREIRA GONÇALVES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP			52,17
05/06/2020	0113581	MARIA MADALENA DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
05/06/2020	0113588	SEVERINA FERREIRA DOS SANTOS	
TROPO, CKMB			54,00
05/06/2020	0113589	VALDEMAR ALVES DE ARAUJO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA, TROPO, CKMB, AMI			112,39
05/06/2020	0113590	LEONOR DELMIRA GONÇALVES	
			29,04

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.6

HEMO, PCR, URINA			
05/06/2020	0113591	ALIPIO BENEDITO DAS NEVES	
HEMO, PCR, URINA			29,04
05/06/2020	0113592	JOSE DA SILVA MATEUS	
TROPO, CKMB			54,00
05/06/2020	0113593	GABRIEL DA SILVA BRAVO	
HEMO, URINA			15,50
05/06/2020	0113594	STEFANI OLIVEIRA PARPINELLI	
HEMO			8,50
05/06/2020	0113595	IRACI PEDRINA DE ALENCAR SILVA	
HB, HT			7,00
05/06/2020	0113596	DAVI LUCAS GASTALADI FERNANDES	
HEMO			8,50
05/06/2020	0113597	LETICIA NOVATO DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
06/06/2020	0113598	SEVERINA FERREIRA DOS SANTOS	
TROPO			42,00
06/06/2020	0113599	VALDEMAR ALVES DE ARAUJO	
TROPO			42,00
06/06/2020	0113600	CLEYTON JOSE BARBOSA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, CKMB, TROPO			91,22
06/06/2020	0113601	WESLEY FERNANDO ROCHA NOGUEIRA SOUZA	
HEMO, PCR			22,04
06/06/2020	0113602	MATHEUS MANZANO OLIVEIRA	
HEMO, URINA, PCR			29,04
06/06/2020	0113603	ALIPIO BENEDITO DAS NEVES	
URINA			7,00
06/06/2020	0113604	SIDONIO DA SILVA FERREIRA	
HEMO, TP			21,81
06/06/2020	0113605	JUSTINO AVELIANO DE SOUZA	
HEMO, PCR			22,04
06/06/2020	0113606	ROSIMEIRE FERREIRA GOMES	
TROPO, CKMB			54,00
06/06/2020	0113632	IVANILDO JOAQUIM DA SILVA	
CKMB, TROPO			54,00
06/06/2020	0113641	SAMUEL DE MELLO OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
06/06/2020	0113642	EUGENIO DE JESUS OLIVEIRA NETO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
06/06/2020	0113648	ISAAC LEVI PEREIRA RODRIGUES	
HEMO, PCR, URINA			29,04
06/06/2020	0113656	EFIGENIA DEUSDETE DE JESUS FRANCISCO	
TROPO, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA, TGO, TGP, AMI			110,85
06/06/2020	0113657	MATHEUS CATELAN CARRILLO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
06/06/2020	0113661	EDUARDO DIEGO BOZZOLO BIANCHINI	
HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP			25,32
06/06/2020	0113662	ADRIANA APARECIDA ARANTES	
HEMO, PCR			22,04

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.7**

06/06/2020	0113664	ANA PAULA MENDONCA		8,50
HEMO				
06/06/2020	0113665	SEBASTIAO DURVAL FRANCO		29,04
HEMO, PCR, URINA				
06/06/2020	0113666	MARIA EMILIA DE OLIVEIRA		45,76
HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT				
06/06/2020	0113667	EFIGENIA DEUSDETE DE JESUS FRANCISCO		42,00
TROPO				
06/06/2020	0113668	WALDEMAR APARECIDO LUNDQUIST		99,12
HEMO, SODIO, POT, CREAT, PCR, BILI, TROPO, TP				
06/06/2020	0113670	CLAUDIO PEREIRA RIBEIRO		54,20
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT				
06/06/2020	0113671	DULCILIA CARDOSO DA SILVA		15,50
HEMO, URINA				
06/06/2020	0113675	JOAO CARLOS DE OLIVEIRA		54,20
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT				
06/06/2020	0113676	ODETE TEZZA FABIANO		54,20
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT				
06/06/2020	0113677	RICARDO LIRA DA SILVA JUNIOR		8,50
HEMO				
06/06/2020	0113678	CAIO GOMES DE SOUZA		41,04
HEMO, CPK, PCR, URINA				
06/06/2020	0113679	MANOEL LUIS DE MEDEIRO		54,20
HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, TGO, TGP, UREIA, CREAT				
06/06/2020	0113681	MARCOS DE MOURA BERNARDINO		58,72
TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT				
06/06/2020	0113682	JESSICA LOPES FIDENCIO		37,04
BHCG, HEMO, PCR				
06/06/2020	0113683	NIRCE DE ANDRADE		47,22
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, POT				
07/06/2020	0113686	JOSE CARLOS DE GODOI		49,95
HEMO, UREIA, CREAT, AMI, PCR, SODIO, POT, URINA				
07/06/2020	0113687	GLAUCIA MARIA PAGANI		8,50
HEMO				
07/06/2020	0113688	EVA MATIAS DE SOUZA		87,76
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT, TROPO, URINA				
07/06/2020	0113689	MARCELA EDUARDA DA ROCHA GOMES		71,42
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, TGO, TGP, BILI, BHCG				
07/06/2020	0113690	HELIO DOS ANJOS VENTURA		66,00
TROPO, CPK, CKMB				
07/06/2020	0113700	EVA MATIAS DE SOUZA		42,00
TROPO				
07/06/2020	0113701	MARCELA EDUARDA DA ROCHA GOMES		7,00
URINA				
07/06/2020	0113702	PRISCILA VASCONCELOS DOS SANTOS		66,00
TROPO, CPK, CKMB				
07/06/2020	0113703	ELIANE SOUZA DE OLIVEIRA		22,04
HEMO, PCR				
07/06/2020	0113706	LUIZ ANDRE CAETANO PASSARE		29,04

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.8

HEMO, PCR, URINA			
07/06/2020	0113707	ALICE MILANIN AZEVEDO	
HEMO, PCR			22,04
07/06/2020	0113726	ANTONIO MARTINS DE OLIVEIRA	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT			25,22
07/06/2020	0113727	LUIZ MANOEL FERREIRA	
HEMO			8,50
07/06/2020	0113728	JOSE ALEXANDRE SOPRANI	
HEMO			8,50
07/06/2020	0113729	PRISCILA VASCONCELOS DOS SANTOS	
TROPO			42,00
07/06/2020	0113732	GABRIEL AUGUSTO CORDEIRO MARTINS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
07/06/2020	0113733	HUGO CALSAVARA GOMES DOS SANTOS	
HEMO, PCR, URINA, POT, SODIO			37,38
07/06/2020	0113734	LAURA LEITE DO NASCIMENTO	
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT			54,20
07/06/2020	0113735	ANA BEATRIZ DOS SANTOS OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
07/06/2020	0113736	SOPHIA SILVA BARBOZA	
HEMO, PCR			22,04
07/06/2020	0113737	MARIA MADALENA DOS SANTOS	
HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI			58,39
07/06/2020	0113738	ANTONIO MORETTO FILHO	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT			25,22
07/06/2020	0113739	CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI			56,42
07/06/2020	0113740	JOSE GILBERTO CABULAO	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR			60,51
07/06/2020	0113741	MARCO AURELIO ALVES NOGUEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, AMI			60,61
07/06/2020	0113742	SANDRA VICENTE	
HEMO, PCR, URINA			29,04
07/06/2020	0113743	NADIA CRISTINA FERREIRA LIMA	
HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT			37,42
08/06/2020	0113744	MARIA MADALENA DOS SANTOS	
SODIO			4,17
08/06/2020	0113765	CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA	
HEMO			8,50
08/06/2020	0113767	FRANDIEGO DIAS CAMILLO FRANCELINO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			45,76
08/06/2020	0113811	ERMELINDA LEME	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO			67,22
08/06/2020	0113812	JEFFERSON FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			38,76
08/06/2020	0113813	LUIZ MANOEL FERREIRA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
08/06/2020	0113814	HELIO ROBERTO DE BRITO	
HEMO			8,50

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.9**

08/06/2020	0113817	KAROLINE ORTIZ TROCINE DE ANDRADE	
HEMO, PCR, URINA			29,04
08/06/2020	0113840	ROZINEI MENCHON NUNES	
HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR			52,17
08/06/2020	0113841	NATHALIA ROSSI COCHI	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113842	ALEXANDER DA SILVA DUARTE	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113843	DIOGO GABRIEL DOS SANTOS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
08/06/2020	0113853	ALAN CANDIDO DA SILVA	
HEMO			8,50
08/06/2020	0113854	FABRICIO COSTA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, BILI			47,07
08/06/2020	0113855	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, BILI, TP			60,38
08/06/2020	0113856	ROSELI CRISTINA MORETO	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113857	MARIA DOLORES DA FONSECA SANTOS	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA			45,76
08/06/2020	0113867	ERMELINDA LEME	
TROPO			42,00
08/06/2020	0113868	JOICE RODRIGUES DE MOURA	
HEMO			8,50
08/06/2020	0113869	EDIVALDO LOSCOVITH DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113870	VALDEIR DOS SANTOS ALEXANDRE	
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, BILI			43,89
08/06/2020	0113871	YASMIN ELLOA DA SILVA ROBERTO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
08/06/2020	0113876	KAROLINE CRISTINA MATOS DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, AMI, URINA, BHC			56,61
08/06/2020	0113877	AGDA PAES DE ALMEIDA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
08/06/2020	0113878	AMANDA MARCELE SILVA LARANGEIRA	
URINA			7,00
08/06/2020	0113885	JOAO MIGUEL SIMOES	
HEMO, PCR, SODIO, POT			30,38
08/06/2020	0113886	ANA JULIA TORRES PAES PARDO	
HEMO, PCR, AMI, BILI, TGO, TGP			43,89
08/06/2020	0113887	DANIEL LIAO DE SOUZA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, TROPO, CKMB			104,76
08/06/2020	0113888	DAVI WILLIAN SACRAMENTO	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113889	KAROLINE SOARES ALMEIDA	
HEMO, URINA, PCR			29,04
08/06/2020	0113890	HENZO GABRIEL ALVES DE LIMA	
HEMO, PCR			22,04
08/06/2020	0113894	RENAN OLIVEIRA DOS SANTOS	
			29,04

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.10

HEMO, URINA, PCR			
08/06/2020	0113895	JANDIRA ALVES MACHI	
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT			38,76
08/06/2020	0113896	THAILA CAROLINA MAUSER PEREIRA	
HEMO			8,50
08/06/2020	0113897	EDUARDO DOS SANTOS STRONGREN	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR			38,76
08/06/2020	0113898	ANITA FERREIRA COSTA	
HEMO, PCR			22,04
09/06/2020	0113899	DANIEL LIAO DE SOUZA	
TROPO			42,00
09/06/2020	0113900	MARIA FERNANDA RIZZATO SEVERINO	
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT			38,76
09/06/2020	0113901	JOSIVAL TAVARES DE MELO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
09/06/2020	0113902	KATLYN PEREIRA SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
09/06/2020	0113922	JOAO PEDRO MARTINS GOMES COSTA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
09/06/2020	0113924	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT			25,22
09/06/2020	0113926	HELIO ROBERTO DE BRITO	
HEMO, PCR			22,04
09/06/2020	0113927	MIGUEL EUGENIO SANTANA DA ROCHA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
09/06/2020	0113976	LUCIANA REGINA DOS SANTOS	
HEMO			8,50
09/06/2020	0113977	DANIEL LIAO DE SOUZA	
TROPO			42,00
09/06/2020	0113978	JOSIVAL TAVARES DE MELO	
HEMO			8,50
09/06/2020	0113986	ALEXANDRE FRANCELINO PIPINO	
HEMO, TGO, TGP, BILI, AMI, SODIO, POT, UREIA, CREAT			47,07
09/06/2020	0113994	ANA KAROLINE CABALEIRO RENOVATO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
09/06/2020	0114008	DAIR LEONE	
HEMO, URINA			15,50
09/06/2020	0114009	ELIANE SOUZA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI			39,70
09/06/2020	0114010	REINALDO DE JESUS SOUZA	
CPK, CKMB, TROPO			66,00
09/06/2020	0114011	VILMA MILITAO DE BRITO PEREIRA	
HEMO, URINA, PCR			29,04
09/06/2020	0114012	ADMA ANGELA DA SILVA	
HEMO, URINA			15,50
09/06/2020	0114015	CAROL DOS SANTOS ALBERTON	
BHCG			15,00
09/06/2020	0114018	FERNANDA SILVA SUNIGA	
HEMO, TGO, TGP			16,94

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.11

10/06/2020	0114020	MARIA INES SANTOS CUSTODIO	HEMO, URINA	15,50
10/06/2020	0114021	CAROLYNNY ALMEIDA M. SILVA	HEMO, URINA	15,50
10/06/2020	0114022	KEVELY ROSA DA SILVA	HEMO, URINA	15,50
10/06/2020	0114089	LUCIANA REGINA DOS SANTOS	HEMO	8,50
10/06/2020	0114103	HELIO ROBERTO DE BRITO	TGO, TGP, BILI, AMI, HEMO, PCR	43,89
10/06/2020	0114105	VANDERLEI DE FREITAS NEVES	HEMO, PCR	22,04
10/06/2020	0114106	MARIA LUCIA DE LIMA VAZ	URINA	7,00
10/06/2020	0114117	LORRAYNI GERALDO SILVA	HEMO	8,50
10/06/2020	0114118	JAZONI PEREIRA DA SILVA	HEMO	8,50
10/06/2020	0114119	LUIZ CAMILO	HEMO, PCR	22,04
10/06/2020	0114120	SKAYFER KENJI RIBEIRO	HEMO	8,50
10/06/2020	0114121	RINALDO LOSCHIAVO	CPK, CKMB, TROPO	66,00
10/06/2020	0114133	ANA BEATRIZ SOARES DE ARAUJO	HEMO, PCR	22,04
10/06/2020	0114134	JEAN HENRIQUE ALVES DA SILVA	HEMO, URINA, PCR	29,04
10/06/2020	0114142	DIEGO FERREIRA	HEMO, PCR	22,04
10/06/2020	0114143	VANESSA CONTE MIRAS LOPES	HEMO, TGO, TGP, BILI, CREAT, PCR	43,91
10/06/2020	0114144	EDILZA DE FATIMA DA SILVA	URINA	7,00
10/06/2020	0114145	BRENO MOURA DE ARAUJO	HEMO	8,50
10/06/2020	0114153	NEUSA BARBOSA DOS SANTOS	CPK, CKMB, TROPO, PCR, UREIA, CREAT, HEMO	96,42
10/06/2020	0114154	IURY MOURA RICARDO DE OLIVEIRA	HEMO, URINA	15,50
10/06/2020	0114155	NEUSA BARBOSA DOS SANTOS	TROPO	42,00
10/06/2020	0114156	TOMAS GONÇALVES GIMENES	HEMO	8,50
10/06/2020	0114157	JONATHAN RICARDO MARCONDES DA SILVA	HEMO, TGO, TGP, BILI, CREAT, PCR	43,91
10/06/2020	0114158	ADRIANO DOS SANTOS PINHEIRO	URINA	7,00
11/06/2020	0114159	LUCI BRAGATO SCARSO		96,88

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.12

HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, SODIO, POT, BILI, CKMB, TROPO	11/06/2020	0114160	LUCI BRAGATO SCARSO	66,00
TROPO, CPK, CKMB				
HEMO, PCR	11/06/2020	0114166	MIRIAN JULIANE DA SILVA	22,04
HEMO	11/06/2020	0114167	JULIO FERREIRA	8,50
HEMO, TGO, TGP, BILI, AMI, UREIA, CREAT, PCR, URINA	11/06/2020	0114181	HELIO ROBERTO DE BRITO	59,27
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, GLICO	11/06/2020	0114182	DANIEL RICARDO PEREIRA DE OLIVEIRA	43,07
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP	11/06/2020	0114186	HEITOR MIGUEL SILVA PIRES	38,86
HEMO, PCR, URINA	11/06/2020	0114187	DANIEL RICARDO FERREIRA DE OLIVEIRA	7,00
HEMO, PCR, URINA	11/06/2020	0114188	IURY MOURA RICARDO DE OLIVEIRA	29,04
HEMO, TGO, TGP, BILI, AMI, SODIO, POT, PCR, UREIA, CREAT	11/06/2020	0114189	LOURENÇO ISIDORO DE OLIVEIRA	60,61
HEMO, PCR, URINA	11/06/2020	0114190	JULIA RAQUEL MARTINS DA SILVA	29,04
HEMO, URINA	11/06/2020	0114193	MARCIA APARECIDA ARRIERO DA SILVA	15,50
TROPO, CPK, CKMB	11/06/2020	0114194	JOSIAS FRANCISCO NEVES	66,00
HEMO	11/06/2020	0114195	POLYANA MARIA ARAUJO MOREIRA	8,50
HEMO, TP, SODIO, POT, UREIA, CREAT	11/06/2020	0114196	GLAUCIA MARIA PAGANI	38,53
HEMO, PCR, URINA	11/06/2020	0114200	THEO HENRIQUE VIANA CEZARIO	29,04
HEMO, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, BILI	11/06/2020	0114201	THAMIRYS ISABEL LAGUNA	38,73
URINA	11/06/2020	0114202	ANA ALICE DOS SANTOS ANTONIO	7,00
URINA	11/06/2020	0114203	TAILINE TAVARES FULANETI	7,00
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT	11/06/2020	0114204	MARIA DA SILVA RIVA	54,20
HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP	11/06/2020	0114205	REGINA DOS SANTOS CRUZ	54,20
HEMO, URINA	11/06/2020	0114206	ANA JULIA CERINO DOS SANTOS	15,50
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT	11/06/2020	0114207	LUZINETE BATISTA DOS SANTOS	38,76
TROPO, CPK, CKMB	11/06/2020	0114209	LUZINETE BATISTA DOS SANTOS	66,00
HEMO, PCR, URINA	11/06/2020	0114210	GIOVANNA ARAUJO PONTIN	29,04

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.13

11/06/2020	0114211	CLEUSA APARECIDA DE ALMEIDA	
HEMO, PCR			22,04
11/06/2020	0114212	JOSIAS FRANCISCO	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
11/06/2020	0114213	ARLINDA SALLA DA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA, TGO, TGP, TROPO, CPK, CKMB			120,20
12/06/2020	0114215	OLGA APARECIDA RICARDO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, CKMB, TROPO			91,22
12/06/2020	0114216	MOACIR RODRIGUES FORTUNATO	
HEMO, PCR, CPK, CKMB, TROPO			88,04
12/06/2020	0114217	LEDA LOPES DO NASCIMENTO	
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, TP, SODIO, POT			60,51
12/06/2020	0114218	BEATRIZ FERNANDES TROFINO	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114279	SIDINEIA APARECIDA BUGIGA	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114280	TOMAZ GONÇALVES GIMENES	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114281	MAYARA CRISTINA DE MATOS GARCIA	
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, BILI			67,61
12/06/2020	0114282	OSMAR CARVALHO DA SILVA	
HEMO, PCR, TROPO, CPK, CKMB			88,04
12/06/2020	0114283	SARAH CRISTINE DA CRUZ	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, AMI			47,07
12/06/2020	0114284	KAREN SAORY TAKAHASCHI	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114304	IVAN SILVA CARDOSO	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
12/06/2020	0114305	ANA MARCIA DE FARIA BASILIO	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
12/06/2020	0114306	ADAN WILLIAM SOUZA	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114307	TAILINE TAVARES FULANETI	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114308	MAYRA DA SILVA CASTRO	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114314	ROSICLEIDE MONTER BORGES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TROPO			89,20
12/06/2020	0114315	JOSE MATEUS BERGAMASHI	
HEMO, PCR, URINA			29,04
12/06/2020	0114316	ISILDA CURPINIANI FEITOSA	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114317	SANDRO ALVES	
HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT			45,76
12/06/2020	0114318	MIGUEL RODRIGUES DE SOUZA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			45,76
12/06/2020	0114319	RAPHAEL GONÇALVES SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114330	HESTEPHANI SILVA VIEIRA	
			52,17

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.14

HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP			
12/06/2020	0114332	NATHIELY FERNANDA DOS SANTOS DAMACENO	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114333	HELIO ROBERTO DE BRITO	
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA			37,42
12/06/2020	0114334	EVA OLIVEIRA DE MENEZES	
HEMO, PCR			22,04
12/06/2020	0114335	OSMAR CARVALHO DA SILVA	
TROPO			42,00
12/06/2020	0114336	ANA MARCIA DE FARIA BASILIO	
TROPO			42,00
12/06/2020	0114339	FRANCISCO CARLOS SMERDEL RIBEIRO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP, TTPA			74,73
12/06/2020	0114341	FLAVIA DE OLIVEIRA MENTI	
HEMO, UREIA, CREAT, URINA			23,88
12/06/2020	0114342	LIVIA APARECIDA GANGUSSI	
HEMO, PCR, AMI, BILI, URINA, BHCG			57,45
12/06/2020	0114343	AMELIA RIGOBELLI	
HEMO, PCR, AMI, BILI, URINA			42,45
12/06/2020	0114344	LUCAS GABRIEL FRANCELINO GOMES	
HEMO, PCR, URINA			29,04
12/06/2020	0114346	MANUELLA VITORIA SILVA DOMINGOS	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114347	MARIA ANUNCIADA SILVA DE LIMA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA			40,66
12/06/2020	0114348	VICTOR AUGUSTO CASSIANO VIEIRA	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114349	LUIZ ANTONIO MORALES	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB			91,22
12/06/2020	0114352	ELOA DA SILVA ROCHA	
HEMO			8,50
12/06/2020	0114353	ANA MARCIA DE FARIA BASILIO	
TROPO, CPK, CKMB, AMI			70,19
12/06/2020	0114354	MARIA ELISA BARBOSA TRIDAPALLI	
URINA			7,00
12/06/2020	0114355	JAMIL PEREIRA	
HEMO, AMI, TROPO			54,69
12/06/2020	0114356	NICOLLAS MOTTA RODRIGUES	
HEMO, PCR, URINA			29,04
13/06/2020	0114357	JAMIL PEREIRA	
TROPO			42,00
13/06/2020	0114370	MARILEI BISPO MONTEIRO	
AMI			4,19
13/06/2020	0114371	IDALINA APARECIDA MARTINS BOTEGA	
URINA			7,00
13/06/2020	0114372	LUCIANA DE OLIVEIRA ALMEIDA	
HEMO, AMI, URINA			19,69
13/06/2020	0114373	ELOA DA SILVA ROCHA	
URINA			7,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos **Pag.15**

13/06/2020	0114394	JULIA RAQUEL MARTINS DA SILVA	7,00
URINA			
13/06/2020	0114395	JOSE MONTEIRO DE SOUZA	29,04
HEMO, PCR, URINA			
13/06/2020	0114396	SIMONE MARQUES FERREIRA DOS SANTOS	15,50
URINA, HEMO			
13/06/2020	0114397	DIEGO FERREIRA	8,50
HEMO			
13/06/2020	0114400	FRANCISCO DE ASSIS FOGAÇA	74,50
HEMO, TROPO, CPK, CKMB			
13/06/2020	0114401	DAIR LEONE	58,39
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
13/06/2020	0114402	NEUSA RODRIGUES ALVES DA SILVA	7,00
URINA			
13/06/2020	0114406	TEREZA DE SOUZA SILVA	37,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA			
13/06/2020	0114407	VITOR APARECIDO DE ALMEIDA	52,27
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, BILI, UREIA, CREAT			
13/06/2020	0114408	HELIO ROBERTO DE BRITO	37,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA			
13/06/2020	0114409	DIONISIO ALVES FOLHA	25,22
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT			
13/06/2020	0114410	KATIA FERNANDA COLEGARI ORIGUELA	7,00
URINA			
13/06/2020	0114411	DAYLA LAIS GONCALVES DOS SANTOS	22,04
HEMO, PCR			
13/06/2020	0114412	ITALO FATORI DA SILVA	37,42
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA			
13/06/2020	0114416	ROSELI MINICHELLI BISCARO DO SACRAMENTO	56,36
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, TP			
13/06/2020	0114418	JOSE SIMAO DE OLIVEIRA	41,44
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, URINA			
13/06/2020	0114419	JOSE CARLOS BARBIERI PUCHE	7,00
URINA			
13/06/2020	0114422	ANTONIO CARLOS FRANZO	52,17
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP			
13/06/2020	0114423	NILSE COLEVATI FRANZO	88,04
HEMO, PCR, TROPO, CPK, CKMB			
13/06/2020	0114424	ANA BETRIZ SOARES DE ARAUJO	29,04
HEMO, PCR, URINA			
13/06/2020	0114425	SIMONE APARECIDA DE MORAES SILVA	30,50
URINA, HEMO, BHC			
13/06/2020	0114428	LUCILENE MARIN TEIXEIRA	21,13
HEMO, TGO, TGP, AMI			
13/06/2020	0114429	LUIZ ANTONIO RAMOS DOS SANTOS	67,51
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP, SODIO, POT, URINA			
13/06/2020	0114430	JUCELI DOS SANTOS MANZANO	7,00
URINA			
13/06/2020	0114431	JONATHAN HENRIQUE DA SILVA ROCHA	63,36

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.16**

HEMO, PCR, TP, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT, URINA 13/06/2020 0114432 NADIR MIGUEL RODELIS	94,17
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TP, TGO, TGP, TROPO 14/06/2020 0114433 CRISTIAN FERREIRA DE FARIA	122,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB 14/06/2020 0114434 CRISTIAN FERREIRA DE FARIA	53,31
TROPO, URINA, GLICO 14/06/2020 0114435 JOSE SIMAO DE OLIVEIRA	25,22
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT 14/06/2020 0114436 GABRIELA DA SILVA CARRARETO	7,00
URINA 14/06/2020 0114453 CAROLINE DOS SANTOS PEREIRA	32,22
HEMO, UREIA, CREAT, URINA, SODIO, POT 14/06/2020 0114454 SIDNEIA APARECIDA BUGIGA	8,50
HEMO 14/06/2020 0114455 NEUSA BARBOSA DOS SANTOS	106,17
HEMO, PCR, TROPO, CKMB, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP 14/06/2020 0114456 ALBERTO BONFIM COELHO	106,17
HEMO, PCR, TROPO, CKMB, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP 14/06/2020 0114460 MIGUEL LOPES RIBEIRO	22,04
HEMO, PCR 14/06/2020 0114463 VALDELICE FRANCISCO DA SILVA	7,00
URINA 14/06/2020 0114464 MARCELO QUEIROZ LOPES	22,04
HEMO, PCR 14/06/2020 0114465 JOAO ALVES RABELO	60,51
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR 14/06/2020 0114469 WILSON ANTONIO LUZ	7,00
URINA 14/06/2020 0114470 REGINALDO DE SOUZA PEREIRA	22,04
HEMO, PCR 14/06/2020 0114471 JESSICA CAROLINA ALVES DE ARAUJO	15,50
HEMO, URINA 14/06/2020 0114472 JOSE APARECIDO BARBOSA	71,70
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, SODIO, POT, UREIA, CREAT, AMI, URINA 14/06/2020 0114473 MARIA CATTARINA PIROLLA SUNIGA	25,22
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT 14/06/2020 0114474 ALINE DIAS SILVA CARRIJO	22,04
HEMO, PCR 14/06/2020 0114475 VANESSA ALVES FERREIRA	21,81
HEMO, TP 14/06/2020 0114476 IZAAC VILODRES DE SOUZA LIMMA	41,57
HEMO, PCR, SODIO, POT, URINA, AMI 14/06/2020 0114477 MARIA CATHARINA PIROLLA SUNIGA	42,00
TROPO 14/06/2020 0114478 LUZIA DE FATIMA ARVOLEIA CAHONI	80,76
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, TROPO 14/06/2020 0114479 HELENA FERREIRA OG DA SILVA	22,04
HEMO, PCR	

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.17

14/06/2020	0114480	SAMUEL FERNANDES SILVEIRA	
URINA			7,00
14/06/2020	0114481	SILVIA ANDREA RODRIGUES LIMA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP			60,51
14/06/2020	0114482	ROSINEI DOS SANTOS SILVA	
HEMO			8,50
15/06/2020	0114483	LUZIA DE FATIMA ARVOLEIA CAHONI	
TROPO			42,00
15/06/2020	0114484	ANTONIO CANDIDO DA SILVA	
TROPO			42,00
15/06/2020	0114485	GRACIELI CRISTINA PINTO	
BHCG			15,00
15/06/2020	0114486	CRISTIANE PATRICIA ALONSO	
HEMO, AMI			12,69
15/06/2020	0114488	ANTONIO CANDIDO DA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO			67,22
15/06/2020	0114496	GUSTAVO JORGE SILVESTRE	
URINA, HEMO			15,50
15/06/2020	0114497	CRISTINA CONCEIÇÃO JORGE SILVESTRE	
HEMO			8,50
15/06/2020	0114588	SILMARA CRISTINA DOS SANTOS LIMA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
15/06/2020	0114589	LETICIA VERARDINO JACOVASSI	
URINA			7,00
15/06/2020	0114590	JULIO FERREIRA	
HEMO			8,50
15/06/2020	0114591	EDUARDO TRALDI DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
15/06/2020	0114606	CLAUDIA MACHADO DOS SANTOS	
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, UREIA, CREAT			52,17
15/06/2020	0114607	MAYARA CRISTINA DE MATOS	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, AMI, URINA			45,63
15/06/2020	0114608	MATEUS SANDRO SOARES LOPES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP			47,20
15/06/2020	0114609	FATIMA DA SILVA FRANCISCO	
URINA			7,00
15/06/2020	0114610	ITALO FATORI DA SILVA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA			37,42
15/06/2020	0114611	GILBERTO DE SOUZA NOGUEIRA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI			29,41
15/06/2020	0114612	ELIANE SOUZA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP			52,17
15/06/2020	0114623	MARIA APARECIDA ALVES	
URINA			7,00
15/06/2020	0114624	ADRIANA JANUARIO DE FREITAS	
BHCG			15,00
15/06/2020	0114625	BRENO RENAN SILVA CAGLIARI	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP			69,73
15/06/2020	0114626	EMANUELLY SOPHIA PEREIRA EUGENIO	
			39,70

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**CONFERE COM ORIGINAL**

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.18

HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI			
15/06/2020	0114627	ANTONIO VIEIRA PINTO	
UREIA, CREAT, HEMO, PCR, SODIO, POT			38,76
15/06/2020	0114635	JOAO MIGUEL PEREIRA MUNIZ DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
15/06/2020	0114636	ELOISA DA SILVA MATIAS	
HEMO, PCR, AMI, BILI, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT			67,61
15/06/2020	0114637	GAEL HENRIQUE SOARES LAMEU	
BILI			9,22
15/06/2020	0114639	GISELLE APARECIDA JORGE	
HEMO, PCR			22,04
15/06/2020	0114640	ANA JULIA CERINO DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
15/06/2020	0114641	KAROLLINE SOARES ALMEIDA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, URINA			54,98
15/06/2020	0114645	DAVID PIRES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP, TROPO			111,73
15/06/2020	0114646	LILIAN CAROLINA DO NASCIMENTO FERNANDES	
HEMO			8,50
15/06/2020	0114647	VICTOR LEONCIO ATANAZIO ROSA DA SILVA	
HEMO, PCR, AMI, CPK			38,23
15/06/2020	0114649	ANDREIA CALABRESE GOMES	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
15/06/2020	0114650	CARLOS AUGUSTO DE OLIVEIRA CARVALHO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
15/06/2020	0114651	GREICIELI DE ALMEIDA SILVA	
URINA			7,00
15/06/2020	0114652	ITALO FATORI DA SILVA	
LCR			30,00
15/06/2020	0114653	BERNARDO CASSIMIRO CARVALHAL	
HEMO, PCR, URINA			29,04
15/06/2020	0114658	GREICIELI DE ALMEIDA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
15/06/2020	0114659	GUILHERME MACHADO DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
15/06/2020	0114664	BERNARDO GABRIEL BORGES CAMPOS TAVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
15/06/2020	0114665	ANDREIA CALABRESE GOMES	
CPK, CKMB, TROPO			66,00
15/06/2020	0114666	FERNANDO FACO DE LIMA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
15/06/2020	0114667	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			45,76
15/06/2020	0114668	ADRIELI RODRIGUES BERTAN	
URINA			7,00
15/06/2020	0114669	CAROLINE VITORIA DA SILVA COSTA	
URINA			7,00
15/06/2020	0114670	VANIA TEIXEIRA DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.19

15/06/2020	0114671	NEUSA APARECIDA GIMENES LOPES	15,50
HEMO, URINA			
15/06/2020	0114672	THAIS IVANA DA SILVA	22,04
HEMO, PCR			
15/06/2020	0114673	LUCIANA REGINA DOS SANTOS	8,50
HEMO			
15/06/2020	0114674	MARIA LINDINALVA DE BARROS FRANZO	60,61
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGP, TGO, AMI, BILI			
16/06/2020	0114675	ANDREIA CALABRESE GOMES	66,00
TROPO, CPK, CKME			
16/06/2020	0114676	ANA JULIA BENETTI SILVA	45,76
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, URINA			
16/06/2020	0114769	JOAO MIGUEL PEREIRA MUNIZ DOS SANTOS	110,42
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, CPK, BILI, TROPO			
16/06/2020	0114777	ANTONIO FRANCISCO DE LIRA	48,00
HEMO, PCR, CREAT, TP, TGO, TGP			
16/06/2020	0114778	ROSEMAR APARECIDA CARDOSO SILVA	15,50
HEMO, URINA			
16/06/2020	0114779	HELIO ROBERTO DE BRITO	33,25
HEMO, URINA, CREAT, PCR			
16/06/2020	0114783	JOZANIA ALMEIDA MOYSEIS	48,00
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, CREAT			
16/06/2020	0114788	MARIA HELOISA PEREIRA OLIVEIRA	29,04
HEMO, PCR, URINA			
16/06/2020	0114789	NAIARA DOMINGUES	22,04
HEMO, PCR			
16/06/2020	0114793	ANTONIO MARCOS ZAPAZO	57,22
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT, TP, BILI			
16/06/2020	0114794	JAYNE CRISTINA DOS SANTOS CARDOSO	8,50
HEMO			
16/06/2020	0114795	ADAN WILLIAM SOUZA	22,04
HEMO, PCR			
16/06/2020	0114796	DAYANA BASILIO DOS SANTOS	7,00
URINA			
16/06/2020	0114797	SEBASTIAO EVANGELISTA DE MOURA	48,00
HEMO, PCR, TP, CREAT, TGO, TGP			
16/06/2020	0114803	JOSE CARLOS RODRIGUES	8,50
HEMO			
16/06/2020	0114806	VITORIA REGINA MARTINS DOS SANTOS	22,04
HEMO, PCR			
16/06/2020	0114807	DULCILIA CARDOSO DA SILVA	38,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
16/06/2020	0114808	CARLOS HENRIQUE FRANCELINO DIAS	19,69
HEMO, AMI, URINA			
16/06/2020	0114809	ANGELICA ROQUE DE SOUZA	15,50
HEMO, URINA			
16/06/2020	0114810	BRUNA APARECIDA DE SOUZA NUNES MARTINS	7,00
URINA			
16/06/2020	0114812	ISAIAS BLECHA	42,88

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.20

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI			
16/06/2020	0114814	ANA PEROLA BONIFACIO ZANON	
HEMO			8,50
16/06/2020	0114815	EDERSON CARLOS DE SOUZA	
HEMO, AMI			12,69
16/06/2020	0114816	HELENA FLORENCIO ROCHA	
HEMO			8,50
17/06/2020	0114817	ANTONIO PEREIRA BARBOSA	
HEMO, CPK, CKMB, TROPO, SODIO, POT, AMI, UREIA, CREAT			95,41
17/06/2020	0114818	CICERA VIEIRA DO NASCIMENTO	
HEMO, TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			67,22
17/06/2020	0114819	HELENA PEREIRA ARADO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CKMB, TROPO			79,22
17/06/2020	0114892	REGINALDO ALVES DE BARROS	
HEMO, PCR, CREAT			26,25
17/06/2020	0114894	MANOEL GOMES DO NASCIMENTO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			38,76
17/06/2020	0114906	JORGE APARECIDO DE OLIVEIRA	
CPK, CKMB, TROPO, HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA			103,35
17/06/2020	0114907	MARIA MADALENA DOS SANTOS MARTINEZ	
UREIA, CREAT, URINA			15,38
17/06/2020	0114923	ANNA MARIA LISBOA MASQUIO	
PCR, HEMO, CREAT, TGO, TGP, TP			48,00
17/06/2020	0114924	ARLI VALCIR DA SILVA	
HEMO, PCR, CREAT, TGO, TGP, TP			48,00
17/06/2020	0114925	THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	
URINA			7,00
17/06/2020	0114932	NICOLY VITORIA PEREIRA EUGENIO	
HEMO			8,50
17/06/2020	0114933	CAHUE PEDRASSA	
CPK, CKMB, TROPO			66,00
17/06/2020	0114934	SANDRO FERREIRA GOMES	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA			45,76
17/06/2020	0114935	IZAAC VILADORES DE SOUZA LIMA	
HEMO, PCR, CPK, TGO, TGP, URINA, AMI, SODIO, POT, UREIA, CREAT			70,39
17/06/2020	0114936	CELIA DE FATIMA MENDES	
UREIA, CREAT, URINA			15,38
17/06/2020	0114945	FRANCISCO ASSIS NASCIMENTO SOBRINHO	
HEMO, URINA			15,50
17/06/2020	0114950	JOAO JOAQUIM DE OLIVEIRA	
HEMO, UREIA, CREAT, URINA			23,88
17/06/2020	0114951	SANDRO FERREIRA GOMES	
URINA			7,00
17/06/2020	0114954	BRENO MOURA DE ARAUJO	
HEMO			8,50
17/06/2020	0114958	MANOEL TEIXEIRA	
CPK, CKMB, TROPO, HEMO			74,50
17/06/2020	0114959	NICOLLY CUNHA GOES	
URINA			7,00

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.21

17/06/2020	0114961	JOAO JOAQUIM DE OLIVEIRA PCR, CREAT, TGO, TGP, TP	39,50
18/06/2020	0114962	MANOEL TEIXEIRA AMI, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR	42,89
18/06/2020	0114985	CAMILA MEIRA HEMO, URINA	15,50
18/06/2020	0115050	NEUZA GONÇALVES CUSTODIO TROPO, CKMB	54,00
18/06/2020	0115062	FRANCISCO ASSIS NASCIMENTO SOBRINHO HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP, URINA	45,53
18/06/2020	0115080	ELOA GABRIELA DA SILVA HEMO, PCR, URINA	29,04
18/06/2020	0115081	ISAIAS BLECHA HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, TP, TGO, TGP	56,19
18/06/2020	0115095	PRISCILA MARTINES DE BRITO HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, CREAT	48,00
18/06/2020	0115096	ALCEU PEREIRA DOS SANTOS HEMO	8,50
18/06/2020	0115097	MARIA LUIZA DA SILVA MOURA HEMO, PCR, URINA	29,04
18/06/2020	0115099	FORTUNATA DE JESUS NASCIMENTO HEMO, GLICO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA	50,07
18/06/2020	0115109	NATALIA CAROLINA B. FONSECA HEMO, URINA	15,50
18/06/2020	0115111	DEOCLIDES DA COSTA HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP, PCR, TGO, TGP	60,51
18/06/2020	0115112	JOSE ROSA DE ARAUJO HEMO	8,50
18/06/2020	0115113	ODIVA MARQUES VIEIRA HEMO, UREIA, CREAT, URINA	23,88
18/06/2020	0115115	LAIDE ALEXANDRE DA SILVA URINA	7,00
18/06/2020	0115116	FERNANDA CAVALARI DE MIRANDA HEMO	8,50
18/06/2020	0115117	VALDEMAR FERNANDES BALEIRO HEMO	8,50
18/06/2020	0115120	JOSE APARECIDO BENECIUTI HEMO, PCR, URINA, TROPO, CPK, CKMB, SODIO, POT, UREIA, CREAT	111,76
18/06/2020	0115121	LUZIA GOMES DOS SANTOS HEMO, URINA, UREIA, CREAT	23,88
18/06/2020	0115122	CAMILA MARIA DA SILVA LOPES HEMO	8,50
18/06/2020	0115123	PATRICIA CRISTINA NUNES HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP	52,07
18/06/2020	0115128	NATALIA CAROLINE BATISTA FONSECA AMI, TGO, TGP, PCR, BILI	35,39
18/06/2020	0115129	CLAUDIO DONIZETE CALABREIS HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, UREIA, CREAT	52,17
18/06/2020	0115130	WELLINGTON FONAZIERI DE OLIVEIRA	29,04

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.22

HEMO, PCR, URINA			
18/06/2020	0115131	VINICIUS ALVES CIRILO DE CAMPOS	8,50
HEMO			
18/06/2020	0115133	ODIVA MARQUES VIEIRA	21,85
AMI, TGO, TGP, BILI			
18/06/2020	0115134	KAYNAN DOMENIQUE ANDRADE OLIVEIRA	7,00
URINA			
18/06/2020	0115135	EDISON WANDERLEI VOLTANI	88,04
HEMO, PCR, TROPO, CPK, CKMB			
18/06/2020	0115136	JOSE APARECIDO BENECIUTI	54,00
TROPO, CPK			
18/06/2020	0115137	LUIZ ROBERTO FERNANDES	50,89
HEMO, PCR, URINA, BILI, TGO, TGP, AMI			
18/06/2020	0115138	LUZIA GOMES SANTOS	17,60
UREIA, CREAT, BILI			
18/06/2020	0115139	PAULO HENRIQUE SETINETE	60,51
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP			
18/06/2020	0115140	VICTOR SAMUEL SILVA AMORIM	29,04
HEMO, PCR, URINA			
19/06/2020	0115141	JOSE APARECIDO BENECIUTI	54,00
TROPO, CPK			
19/06/2020	0115142	MARCO ANTONIO FURUKAVA	67,22
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO			
19/06/2020	0115143	DEBORA DENIS DOS SANTOS	42,00
TROPO			
19/06/2020	0115148	MARIA ROSA DE OLIVEIRA MARTINEZ	60,51
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR, TP			
19/06/2020	0115149	PAULO CESAR GROPO	29,04
HEMO, PCR, URINA			
19/06/2020	0115150	CLAUDIA DE ALMEIDA LOPES	15,50
URINA, HEMO			
19/06/2020	0115151	RAINE MADALENA DE OLIVEIRA	29,04
HEMO, PCR, URINA			
19/06/2020	0115152	LUCIANE FERREIRA ROMERA DA COSTA	29,04
HEMO, PCR, URINA			
19/06/2020	0115153	FRANCIELLE CASSIA ALVES SOUZA	7,00
URINA			
19/06/2020	0115154	JESSICA MARTINS DA SILVA	22,04
HEMO, PCR			
19/06/2020	0115220	ELIANA ALEIS DE OLIVEIRA	7,00
URINA			
19/06/2020	0115221	ARIEL NABARRO OLIVEIRA	53,59
HEMO, POT, CPK, PCR, URINA, UREIA, CREAT			
19/06/2020	0115222	ANTONIO VINICIUS GRAMINHA	8,50
HEMO			
19/06/2020	0115260	MARLI SANDRE NUNES	42,00
TROPO			
19/06/2020	0115261	LUIS EDUARDO LEITE	52,17
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, UREIA, CREAT			

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.23

19/06/2020	0115263	APARECIDA SILVA JORGE		42,00
TROPO				
19/06/2020	0115264	LUIZ LEANDRO DA SILVA		52,17
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, UREIA, CREAT				
19/06/2020	0115265	ROSEMAR APARECIDA CARDOSO SILVA		38,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT				
19/06/2020	0115275	TEREZINHA DE SANTANA		45,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA				
19/06/2020	0115276	MARCELO ROSA		91,22
CKMB, CPK, TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, HEMO				
19/06/2020	0115283	JOSE DOS SANTOS ANDRADE		66,00
TROPO, CPK, CKMB				
19/06/2020	0115284	ROSANGELA MENDES RODRIGUES		64,04
HEMO, PCR, TROPO				
19/06/2020	0115285	THEO EMANUEL DE OLIVEIRA SOARES		50,76
HEMO, PCR, CPK, SODIO, POT, UREIA, CREAT				
19/06/2020	0115286	ORLANDO JOAQUIM		29,04
HEMO, PCR, URINA				
19/06/2020	0115287	JEAN ALVES FERREIRA		42,45
HEMO, PCR, URINA, BILI, AMI				
19/06/2020	0115288	KARINA APARECIDA RODRIGUES		69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP				
19/06/2020	0115289	FERNANDA RODRIGUES DA SILVA		69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP				
19/06/2020	0115290	FABIANA RODRIGUES NAVARRO		69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP				
19/06/2020	0115291	LUCIANE FERREIRA ROMERA DA COSTA		22,04
HEMO, PCR				
19/06/2020	0115292	APARECIDA SILVA JORGE		42,00
TROPO				
19/06/2020	0115293	MARLI SANDRE NUNES		42,00
TROPO				
19/06/2020	0115298	MARIA FLAVIA		38,63
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, BILI				
19/06/2020	0115299	JOSE CARLOS RODRIGUES		25,22
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT				
19/06/2020	0115300	PIETRO RAFAEL DIAS DE SOUZA		29,04
HEMO, PCR, URINA				
19/06/2020	0115302	ALCEU PEREIRA DOS SANTOS		45,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA				
19/06/2020	0115303	GUSTAVO JOSE SILVESTRE		8,50
HEMO				
19/06/2020	0115304	CRISTINA DA CONCEICAO JORGE SILVESTRE		69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP				
19/06/2020	0115305	MOACIR MARQUES		8,50
HEMO				
19/06/2020	0115306	JOSE DOS SANTOS ANDRADE		29,04
HEMO, PCR, URINA				
19/06/2020	0115307	ANA KLARA SOUSA DE MELO		33,66

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos****Local...: Todos Pag.24**

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP		
19/06/2020	0115313	MARCELO ROSA
TROPO, CPK, CKMB		66,00
19/06/2020	0115314	JOSE DOS SANTOS ANDRADE
TROPO, HEMO, PCR, AMI		68,23
19/06/2020	0115315	VANDA ROSA ALVES PARACATU
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP		69,73
19/06/2020	0115316	PAULO ALEX DA SILVA
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP		60,51
19/06/2020	0115321	IZABELLA FIORUSSI ALVES
HEMO, PCR		22,04
19/06/2020	0115322	PAULINO ALVES NOGUEIRA
HEMO		8,50
19/06/2020	0115323	JOVANA DE ALMEIDA
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP, TGO, TGP, PCR		60,51
19/06/2020	0115324	FRANCISCO DE ARAUJO MOTA
HEMO, PCR		22,04
19/06/2020	0115325	GABRIELA COSTA DA SILVA SOARES
HEMO, URINA		15,50
19/06/2020	0115326	MARISTELA RODRIGUES DE MORAES
HEMO, URINA		15,50
19/06/2020	0115327	FRANCISCO DE ARAUJO MOTA
HEMO, PCR, CREAT, TGO, TGP, TP		48,00
20/06/2020	0115348	IZABEL BORGES
HEMO, PCR		22,04
20/06/2020	0115349	ELOAH LOBATO GOMES
HEMO, PCR, URINA		29,04
20/06/2020	0115350	VANDERLEI JACOB DE OLIVEIRA JUNIOR
HEMO, PCR		22,04
20/06/2020	0115351	ANDREA APARECIDA ARRUDA
HEMO, PCR, AMI		26,23
20/06/2020	0115352	APARECIDA DE FATIMA DE SOUZA AMARAL
HEMO, AMI, URINA		19,69
20/06/2020	0115353	LEANDRO DE ALMEIDA CAMPOS
AMI, TGO, TGP, URINA		19,63
20/06/2020	0115355	LUIZA CHON OSHIMA
HEMO, PCR, URINA		29,04
20/06/2020	0115390	ADMILSON LUIS DOS SANTOS
HEMO		8,50
20/06/2020	0115391	LOURDES DONZELLI RUEDA
HEMO, SODIO, POT, PCR, CREAT, TROPO, UREIA, TP, CPK, CKMB		118,07
20/06/2020	0115393	LUCIO LOPES FARIA
CPK		12,00
20/06/2020	0115400	HELIO ROBERTO DE BRITO
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, AMI, BILI, URINA		67,61
20/06/2020	0115401	ANACIR APARECIDA ALONSO MARQUES
HEMO		8,50
20/06/2020	0115402	JULIANA THAMIRES MARTINS
HEMO, URINA		15,50

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.25

20/06/2020	0115403	Laura Stefany Ferreira Almeida	29,04
HEMO, PCR, URINA			
20/06/2020	0115404	Manoel Teixeira	54,00
TROPO, CKMB			
20/06/2020	0115405	David Pires	48,00
HEMO, PCR, CREAT, TP, TGO, TGP			
20/06/2020	0115406	Onice Donzeli de Souza	29,04
HEMO, PCR, URINA			
20/06/2020	0115413	Pedro Venancio de Almeida	52,07
SODIO, POT, PCR, HEMO, UREIA, CREAT, TP			
20/06/2020	0115414	Sarah Nunes Garcia	52,07
SODIO, POT, TP, HEMO, UREIA, CREAT, PCR			
20/06/2020	0115415	Andre dos Santos Garcia	52,07
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT, TP			
20/06/2020	0115416	Patricia Cristina Nunes Garcia	52,07
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, TP			
20/06/2020	0115417	Natalia Aparecida Tomaz Traficante	21,15
HEMO, TGO, TGP, CREAT			
20/06/2020	0115418	Tamara Cristina Cavalcante	52,07
UREIA, CREAT, TP, HEMO, PCR, SODIO, POT			
20/06/2020	0115419	Polyana Pereira da Silva Mello	22,04
HEMO, PCR			
20/06/2020	0115420	Rita Maria da Silva	104,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB			
20/06/2020	0115421	Joana Alves da Cruz	32,22
HEMO, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT			
20/06/2020	0115425	Cat Silwe Pipino Almeida	76,04
HEMO, PCR, TROPO, CPK			
20/06/2020	0115426	Aurelina Gomes Costa	22,04
HEMO, PCR			
21/06/2020	0115430	Laerte Roberto Souza	88,04
HEMO, PCR, CPK, CKMB, TROPO			
21/06/2020	0115431	Jair Norberto Terra Lahr	43,05
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, AMI			
21/06/2020	0115432	Guimaraes Jose Leite	38,76
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR			
21/06/2020	0115433	Henrique da Silva Rocha	7,00
URINA			
21/06/2020	0115446	Claudio Mi Rodrigues dos Santos	22,04
HEMO, PCR			
21/06/2020	0115447	Gilberto Rodrigues Vasques	12,69
HEMO, AMI			
21/06/2020	0115448	Maria Socorro Jesus	79,22
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TROPO, CKMB			
21/06/2020	0115449	Julio Cesar Monteiro Junior	47,20
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR			
21/06/2020	0115450	Francisco Assis Nascimento	38,86
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT			
21/06/2020	0115459	Luiz Carlos Vieira	54,00

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.26

TROPO, CKMB			
21/06/2020	0115460	LUIZ LEANDRO DA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, CKMB, TROPO			92,76
21/06/2020	0115461	GILMAR SILVA DOMINGUES	
HEMO			8,50
21/06/2020	0115462	KAUAN VITOR RODRIGUES VASCONCELOS	
HEMO, PCR			22,04
21/06/2020	0115463	HEITOR EMANOEL PEREIRA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
21/06/2020	0115464	NEUZA RODRIGUES ALVES DA SILVA	
HEMO, URINA			15,50
21/06/2020	0115465	NORIVAL ALBERTO ZEPTER	
URINA			7,00
21/06/2020	0115466	ELMA APARECIDA DA SILVA	
HEMO, PCR, TROPO, CPK, CKMB, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA			111,76
21/06/2020	0115467	MANOEL PEREIRA DE MELO	
HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT			45,76
21/06/2020	0115468	DANIELE MENDONÇA RODRIGUES	
URINA			7,00
21/06/2020	0115469	THALIA DE SOUZA DUARTE	
HEMO, URINA			15,50
21/06/2020	0115470	ADEMIR CAETANO GOMES	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, AMI, PCR			42,95
21/06/2020	0115471	HIROSHI OTTA	
HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT			37,42
21/06/2020	0115479	CAUE HENRIQUE MONTEIRO DE SOUZA	
URINA			7,00
21/06/2020	0115480	IRAIDES SALVIETI MANGOLIN	
URINA			7,00
21/06/2020	0115483	MIKAELI VITORIA LEMES DA SILVA	
HEMO, TGO, TGP, BILI, SODIO, POT, UREIA, CREAT, AMI			47,07
21/06/2020	0115484	KAROLAYNE APARECIDA MATEUS PEDRO	
URINA, AMI, HEMO			19,69
21/06/2020	0115485	SANDRO ANTONIO LATORRE FELIPIM	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, CPK, CKMB, TROPO			91,22
21/06/2020	0115489	LUCIANO FRANCISCO RIBEIRO	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
21/06/2020	0115490	ELIDIO ANZOLIN	
HEMO, PCR			22,04
21/06/2020	0115491	JOSE RIBEIRO DE CASTRO	
HEMO, AMI			12,69
22/06/2020	0115492	SANDRO ANTONIO LATORRE FELIPIM	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
22/06/2020	0115493	JULIO CESAR VIDAL GREGORIO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
22/06/2020	0115494	GEDEON DA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
22/06/2020	0115495	ANTONIO ALVES FEITOZA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CKMB, TROPO			79,22

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.27

22/06/2020	0115496	ELIDIO ANZOLIM	UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP	30,13
22/06/2020	0115497	CLEITON SILVA ALVES	HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, SODIO, POT, PCR, TP	60,51
22/06/2020	0115498	DIOGO BISPO DA DILVA	HEMO, TGO, TGP, AMI, PCR, URINA	41,67
22/06/2020	0115499	VANESSA LUCIANA DA COSTA	HEMO, TGO, TGP, PCR, TP	43,79
22/06/2020	0115500	MIKAELE VITORIA LEMES DA SILVA	URINA	7,00
22/06/2020	0115501	LUCIANO FRANCISCO RIBEIRO	TROPO, CPK, CKMB	66,00
22/06/2020	0115502	LUZIA GOMES DOS SANTOS	HEMO, GLICO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA	36,53
22/06/2020	0115514	ANTONIO ALVES FEITOZA	TROPO	42,00
22/06/2020	0115515	CARLA CRISTINA ALVES PEREIRA	HEMO, URINA	15,50
22/06/2020	0115530	VALDENY DE LEMOS MELO	HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI, URINA	44,85
22/06/2020	0115532	MIZAEL ALVES DE CARVALHO	HEMO, PCR, TGO, TGP, TP	43,79
22/06/2020	0115598	MIKAELE VITORIA LEMES DA SILVA	TGO, TGP, BILI, AMI, PCR, HEMO	43,89
22/06/2020	0115599	MARIA APARECIDA PEREIRA	URINA	7,00
22/06/2020	0115600	PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA	HEMO, PCR, URINA	29,04
22/06/2020	0115601	LUZIA FINASSI DANELUCCI	HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI, URINA	41,54
22/06/2020	0115603	ELMA APARECIDA DA SILVA	TROPO	42,00
22/06/2020	0115619	ESTHER AMORIM MARIANO	HEMO, PCR	22,04
22/06/2020	0115637	SOFIA MENDONÇA SANTANA	HEMO, PCR	22,04
22/06/2020	0115638	LUCAS ABRAAO S. DE LIMA	HEMO	8,50
22/06/2020	0115640	CAMILA APARECIDA DA SILVA COSTA	HEMO, URINA, BHCG	30,50
22/06/2020	0115643	NARAINA DE SOUZA GONZAGA	BHCG	15,00
22/06/2020	0115659	ADEMILSON LUIS DOS SANTOS	HEMO, TGO, TGP, BILI, PCR, CREAT, TP	57,22
22/06/2020	0115660	MANOEL CARLOS DE CARVALHO LEMOS	HEMO, PCR, URINA	29,04
22/06/2020	0115668	BENEDITO CARMO RIBEIRO	TROPO, CPK, CKMB	66,00
22/06/2020	0115669	ANDERVAL CARMO RIBEIRO		66,00

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.28

TROPO, CPK, CKMB			
22/06/2020	0115670	ONICE DONZELI DE SOUZA	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT			25,22
22/06/2020	0115671	TAIS DOS SANTOS SOUZA DIAS	
URINA, HEMO, BHCG			30,50
22/06/2020	0115680	MURILO ORIVES NEGRINI	
URINA			7,00
22/06/2020	0115681	EUPRAZIA MARIA DE CARVALHO SILVA	
HEMO, TROPO, CPK, CKMB, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR			104,76
22/06/2020	0115682	EDUARDO DOS SANTOS STRONGREN	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA			32,22
22/06/2020	0115684	ROSANGELA DE SOUZA ROSA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT			47,20
22/06/2020	0115685	JOSE C. DA SILVA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP			60,51
22/06/2020	0115686	ISAIAS FRANCISCO ALMEIDA	
HEMO, URINA			15,50
22/06/2020	0115687	JANDINEIA APARECIDA DOS SANTOS FERNANDES	
HEMO, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT			47,20
22/06/2020	0115688	JEFERSON MANOEL DOS SANTOS	
HEMO, PCR, TP, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT			60,51
23/06/2020	0115689	MARIA CORDEIRO DO NASCIMENTO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			25,22
23/06/2020	0115690	SHAKIRA LAYANE MATIAS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
23/06/2020	0115691	ANGELA MARIA ELIAS	
HEMO, PCR, AMI			26,23
23/06/2020	0115692	LUKAS GABRIEL ASSIS CARVALHO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
23/06/2020	0115693	CONCEIÇÃO APARECIDA DE SENA MONTEIRO ARZ	
HEMO, URINA			15,50
23/06/2020	0115696	MARGARETH APARECIDA SILVA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP, PCR			52,07
23/06/2020	0115697	RONALDO DE JESUS SILVA	
HEMO, PCR			22,04
23/06/2020	0115698	JOSE CARLOS MELO SANTOS	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
23/06/2020	0115779	OSVALDO GONÇALVES DA SILVA	
HEMO, URINA			15,50
23/06/2020	0115780	ANTONIO CARLOS FRANZO	
HEMO			8,50
23/06/2020	0115796	EDUARDO JOSE NASCIMENTO	
HEMO, TGO, TGP, BILI, AMI, TP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, TROPO			115,92
23/06/2020	0115797	SOFIA BRITO MARTINS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
23/06/2020	0115806	SORAIA CRISTINA BARBOSA	
HEMO			8,50
23/06/2020	0115807	MARIA ROSA DE OLIVEIRA MARTINEZ	
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT, TP			48,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.29

23/06/2020	0115814	ISABEL OLIVEIRA SILVA	HEMO, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, BILI	54,07
23/06/2020	0115815	JHULIA ANDRADE MARQUES	HEMO, PCR	22,04
23/06/2020	0115820	BEATRIZ ALONSO DA SILVA	URINA	7,00
23/06/2020	0115821	ALEXANDRA CRISTINA PALHOTA	HEMO	8,50
23/06/2020	0115825	VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA	HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR, AMI	64,70
23/06/2020	0115826	ANA KELLY GAMEIRO	URINA	7,00
23/06/2020	0115827	ANA LAURA SILVA DE OLIVEIRA	HEMO, URINA	15,50
23/06/2020	0115828	ANA BEATRIZ TOMAZINI VIEIRA	HEMO	8,50
23/06/2020	0115829	LUIZA CHON OSHIMA	HEMO	8,50
24/06/2020	0115860	RENATO RODRIGUES FERREIRA DE SOUZA	HEMO, URINA	15,50
24/06/2020	0115862	JOAO DA SILVA	HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, AMI	29,41
24/06/2020	0115936	TANIA MARIA TRIDAPALLI SILVA	URINA	7,00
24/06/2020	0115937	GABRIEL HENRIQUE DE OLIVEIRA	HEMO	8,50
24/06/2020	0115938	MARCO VINICIUS ALMEIDA DOS REIS	HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA	37,35
24/06/2020	0115939	MATHEUS BATISTA DE ALENCAR	HEMO, SODIO, POT, URINA, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI	44,85
24/06/2020	0115940	GABRIEL DA COSTA FIGUEIRA	HEMO, PCR, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA	45,82
24/06/2020	0115941	KAIO HENRIQUE DOS SANTOS FELIPE	HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK	66,20
24/06/2020	0115942	VALDECIR OLEGARIO DE SOUZA	HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT	34,69
24/06/2020	0115956	CLARINDO MATOS	HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA	54,07
24/06/2020	0115957	ENZO GABRIEL DOS SANTOS CARVALHO	HEMO, PCR, URINA, SODIO, TGO, TGP, CPK, AMI, BILI, POT	71,23
24/06/2020	0115966	ANACIR APARECIDA ALONSO MARQUES	HEMO	8,50
24/06/2020	0115967	RAFAEL LOPES HARTH	HEMO	8,50
24/06/2020	0115968	EDIVALDO FERRES BOZA	HEMO, PCR, TGO, TGP, CPK, UREIA, CREAT, SODIO, POT	59,20
24/06/2020	0115969	LETICIA LARA ZACARIAS LISBOA	HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT	38,86
24/06/2020	0115974	BRUNA DA FONSECA PEREIRA		29,04

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag. 30

HEMO, URINA, PCR			
24/06/2020	0115975	ALYCIA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA	22,04
HEMO, PCR			
24/06/2020	0115976	ALAIDE ROSA DA CONCEICAO	59,17
HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP, PCR, URINA			
24/06/2020	0115977	ROBERTO CARLOS BATISTA	43,89
HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI, AMI			
24/06/2020	0115979	ADRIELI OLIVEIRA	17,72
HEMO, BILI			
24/06/2020	0115980	JONAS J. RIBEIRO DA SILVA	22,04
HEMO, PCR			
24/06/2020	0115981	DAIR LEONE	93,39
HEMO, TROPO, TGO, TGP, AMI, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR			
24/06/2020	0115982	ROGERIO DA SILVA MATEUS	66,00
CPK, CKMB, TROPO			
24/06/2020	0115983	EMILIA ERI KOTAKI	52,13
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, SODIO, POT			
24/06/2020	0115988	VAGNER MIGUEL FERREIRA	52,17
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP			
24/06/2020	0115989	RINALDO DOMINGOS FELCA	52,17
HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, PCR, TP			
24/06/2020	0115990	GILMAR ANDRE BARBOSA DA SILVA	48,00
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT, TP			
25/06/2020	0115994	JOAQUIM ZANOM DE AZEVEDO	126,38
HEMO, UREIA, CREAT, AMI, SODIO, POT, TGO, TGP, CPK, CKMB, BILI, TP, TROPO			
25/06/2020	0116083	GILBERTO PEREIRA ALVES	42,00
TROPO			
25/06/2020	0116084	ADRIANA APARECIDA ARANTES	8,50
HEMO			
25/06/2020	0116112	ANTONIO FRANCELINO	45,76
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA			
25/06/2020	0116113	SONIA ROSIMER DA SILVA FERRES	34,69
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT			
25/06/2020	0116114	GUIMARAES JOSE LEITE	52,17
HEMO, TGO, TGP, TP, UREIA, CREAT, PCR			
25/06/2020	0116115	EVELEN CRISTINA CRUZ SILVA	34,69
HEMO, TGO, TGP, CREAT, PCR			
25/06/2020	0116116	RENATA RODRIGUES MOSCA	7,00
URINA			
25/06/2020	0116117	CLARINDA DA SILVA GARDIN	38,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
25/06/2020	0116122	CLARINDO MATOS	43,05
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, UREIA, CREAT			
25/06/2020	0116123	LORENA PANINI VASCONCELOS	29,04
HEMO, PCR, URINA			
25/06/2020	0116132	RAFAELA MARI DA SILVA	15,50
URINA, HEMO			
25/06/2020	0116133	MOACIR MARQUES ARAUJO	48,00
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT, TP			

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
 Convenio: PRONTO SOCORRO
 Período de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
 Local.: Todos Pag. 31

25/06/2020	0116134	GILBERTO PEREIRA ALVES	
TROPO			42,00
25/06/2020	0116135	KAIK SILVA ARAUJO	
HEMO			8,50
25/06/2020	0116136	OLADIR FERREIRA JACOBSEN	
TROPO			42,00
25/06/2020	0116137	GIOVANI COSTA NEVES	
HEMO			8,50
25/06/2020	0116138	ANTONIA ISAURA FRAGNAN	
HEMO, URINA			15,50
25/06/2020	0116139	WILTON CARLOS CORDEIRO	
TGO, TGP, PCR, HEMO, TP, CREAT			48,00
25/06/2020	0116140	PRYSILLA DE SOUZA	
TGO, TGP, TP, PCR, CREAT, HEMO			48,00
25/06/2020	0116141	CARINA GOMES PEREIRA DUCATTI	
TGO, TGP, TP, PCR, HEMO, CREAT			48,00
25/06/2020	0116149	ISABEL OLIVEIRA SILVA	
HEMO			8,50
25/06/2020	0116150	SORAIA CRISTINA BARBOSA	
AMI, HEMO, BILI, PCR, TGO, TGP, URINA			50,89
25/06/2020	0116151	GILBERTO PEREIRA ALVES	
TROPO			42,00
25/06/2020	0116152	GABRIELE FERNANDA CUNHA DA SILVA	
URINA			7,00
25/06/2020	0116153	MAISA DUARTE DE CARVALHO	
HEMO, PCR			22,04
25/06/2020	0116154	OLADIR FERREIRA JACOBSEN	
TROPO			42,00
25/06/2020	0116155	ELIEL GOMES DA SILVA	
HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TROPO, CPK, CKMB, TGO, TGP			120,20
25/06/2020	0116157	RAFAEL DE OLIVEIRA FERRARI	
HEMO, PCR			22,04
25/06/2020	0116158	FABIO HENRIQUE VIOLIM MARIANO	
HEMO			8,50
25/06/2020	0116159	MARILIA CASSIMIRO DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR			22,04
25/06/2020	0116160	MARIA ANA DA SILVA RAMOS	
HEMO, TROPO, CPK, CKMB, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT			104,76
25/06/2020	0116161	GABRIELLE DOMINGUES SOARES	
URINA			7,00
25/06/2020	0116162	MARYANA NUNES ARAUJO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
25/06/2020	0116167	ARIELA ROSA FERREIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP			47,20
25/06/2020	0116168	EMILLY VITORIA VILAS BOAS DA SILVA SANTO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
25/06/2020	0116169	GERSON DOS SANTOS	
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT			47,20
25/06/2020	0116170	OLADIR FERREIRA JACOBSEN	
			42,00

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.32

TROPO			
26/06/2020	0116180	FRANCISCA FERREIRA LOPES	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
26/06/2020	0116181	APARECIDO MARTINS DE SOUZA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
26/06/2020	0116182	VALDIR LOPES	
HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT			38,86
26/06/2020	0116250	SUELI GONÇALVES DOS SANTOS VIEIRA	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP, PCR			60,51
26/06/2020	0116251	ANDREA APARECIDA CAMPOS VIEIRA	
TROPO			42,00
26/06/2020	0116252	SUZELAINÉ SILVA	
HEMO			8,50
26/06/2020	0116264	LUIZANIA SULTERO	
HEMO, PCR			22,04
26/06/2020	0116265	PAULO HENRIQUE GONCALVES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP			52,17
26/06/2020	0116269	ELIAS ANTONIO CANDIDO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, TGO, TGP, AMI, URINA			54,07
26/06/2020	0116270	TIAGO MARQUES PINTO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, TGO, TGP, AMI, TROPO			102,61
26/06/2020	0116271	RINALDO DOMINGOS FELCA	
HEMO			8,50
26/06/2020	0116272	FRANCISCA FERREIRA LOPES	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
26/06/2020	0116286	ANDREA APARECIDA CAMPOS VIEIRA	
TROPO			42,00
26/06/2020	0116287	ISABEL OLIVEIRA SILVA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA, TGO, TGP, AMI			58,39
26/06/2020	0116288	MARIA MADALENA DOS SANTOS	
HEMO, URINA, UREIA, CREAT			23,88
26/06/2020	0116289	CARLOS ALBERTO INACIO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA			32,22
26/06/2020	0116290	INES VILA NOVA DOS SANTOS	
HEMO, PCR			22,04
26/06/2020	0116291	ISAIAS DE OLIVEIRA PONTES	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR			47,20
26/06/2020	0116292	KAUE LUKAS GAMEIRO	
URINA			7,00
26/06/2020	0116299	SUZELI FABIANO FERREIRA DOS SANTOS	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
26/06/2020	0116300	GIOVANA DA SILVA LUIZ	
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, GLICO, AMI, UREIA, CREAT			54,36
26/06/2020	0116301	GILSON MIGUEL FRACASSO	
URINA			7,00
26/06/2020	0116306	ELIZETE CAVALCANTE DA SILVA RICHARD	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP, URINA			76,73
26/06/2020	0116307	HEITOR EMANOEL PEREIRA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
 Convenio: PRONTO SOCORRO
 Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos
 Local.: Todos Pag.33

26/06/2020	0116308	SUZELI FABIANO FERREIRA DOS SANTOS TROPO	42,00
26/06/2020	0116309	CARLOS JULIO DE LIRA MARQUES HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP	52,17
26/06/2020	0116310	INES VILA NOVA DOS SANTOS HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, BHCG	40,22
27/06/2020	0116311	ENIO HENRIQUE PEREIRA ORFAO HEMO, AMI, URINA	19,69
27/06/2020	0116314	MARIA DE FATIMA RIBEIRO HEMO, GLICO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA	36,53
27/06/2020	0116315	DONEZETE CARLOS DA SILVA HEMO, URINA	15,50
27/06/2020	0116316	MATHEUS BERALDO HEMO, URINA	15,50
27/06/2020	0116317	EVERTON BARRETO DA SILVA HEMO, AMI, GLICO, UREIA, CREAT, SODIO, POT	33,72
27/06/2020	0116353	ELIANE SOUZA DE OLIVEIRA HEMO, PCR, URINA, BHCG	44,04
27/06/2020	0116354	FERNANDO DA SILVA GOMES HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, GLICO	43,07
27/06/2020	0116355	ANDRESSA SILVA DIAS HEMO, BHCG	23,50
27/06/2020	0116356	MAURICIO DE ASSIS ORDONHES POGATO TROPO, CKMB	54,00
27/06/2020	0116364	JOAO PEDRO MARTINS DE SOUZA HEMO	8,50
27/06/2020	0116365	MAURICIO DE ASSIS ORDONHES POGATO TROPO	42,00
27/06/2020	0116367	RAFAEL FEITOSA ARREDONDO HEMO, PCR, URINA	29,04
27/06/2020	0116368	ANIZIO NUNES TGO, TGP, BILI, AMI, PCR	35,39
27/06/2020	0116369	PRISCILA FABIANO SOUZA HEMO, PCR	22,04
27/06/2020	0116370	ADAN WILLIAM SOUZA HEMO, PCR	22,04
27/06/2020	0116371	EMILIA ERI KOTAKI HEMO	8,50
27/06/2020	0116372	ANA PAULA GOMES DE SOUZA HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR	52,17
27/06/2020	0116373	ALAOR MARTINS BRAGA TROPO, CKMB	54,00
27/06/2020	0116374	THAIS PRISCILLA ANDRADE HEMO	8,50
27/06/2020	0116375	JANE JUNQUEIRA ANDRADE TROPO, CKMB, CPK	66,00
27/06/2020	0116381	KATIUSCIA FERREIRA DA CRUZ BHCG	15,00
27/06/2020	0116382	MAURICIO DE ASSIS ORDONHES POGATO	42,00

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.34

TROPO			
27/06/2020	0116383	LUCINEIDE ROCHA MELO	
HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI			30,35
27/06/2020	0116384	BARBARA SUELEN PASARI	
HEMO			8,50
27/06/2020	0116385	JESSICA DOS SANTOS GARAON	
HEMO, PCR, URINA			29,04
27/06/2020	0116386	PAULO WENDER DOS SANTOS ROSIS	
HEMO			8,50
27/06/2020	0116387	MARIA GORETH DUARTE BURACOT	
HEMO, TGP, TGO, UREIA, CREAT, TP, PCR			52,17
27/06/2020	0116390	SILVANA MAGRINI TELES	
HEMO			8,50
27/06/2020	0116391	EDIO JOSE PEREIRA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, AMI, SODIO, POT, UREIA, CREAT, BILI, URINA			67,61
27/06/2020	0116392	IOLANDA APARECIDA GIROTTO BUSSANELI	
TROPO, CKMB			54,00
27/06/2020	0116393	JAQUELINE FERREIRA ANDERSON	
HEMO, AMI			12,69
27/06/2020	0116403	JOSE CARRILHO	
HEMO, TROPO, CKMB, AMI			66,69
27/06/2020	0116404	GEOVANI COSTA NEVES	
URINA			7,00
27/06/2020	0116405	HELOA BRAS EGREJAS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
27/06/2020	0116406	MICHELI DE OLIVEIRA SANTANA	
HEMO, UREIA, CREAT, URINA			23,88
27/06/2020	0116408	MARGARETH PEREIRA DA SILVA FERNANDES	
HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT			45,76
27/06/2020	0116409	IOLANDA APARECIDA GIROTTO BUSSANELI	
TROPO			42,00
27/06/2020	0116410	EDWALDO LOPES DA SILVA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
28/06/2020	0116411	APARECIDA SILVA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
28/06/2020	0116412	IOLANDA APARECIDA GIROTTO BUSSANELI	
TROPO			42,00
28/06/2020	0116413	APARECIDA SILVA	
TROPO			42,00
28/06/2020	0116420	JOSE PIRES	
HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI			30,35
28/06/2020	0116421	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	
HEMO, PCR, TP, TGO, TGP, UREIA, CREAT			52,17
28/06/2020	0116422	IOLANDA APARECIDA GIROTTO BUSSANELI	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			38,76
28/06/2020	0116445	ELISABETE RODRIGUES MONAAO	
CKMB, TROPO			54,00
28/06/2020	0116446	PAULO SERGIO AMARO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO			67,22

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**CONFERE COM ORIGINAL**

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.35

28/06/2020	0116448	TATIANA DOS SANTOS GOMES	67,51
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, TP, URINA			
28/06/2020	0116449	GILMAR ANDRE BARBOSA DA SILVA	67,51
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP, PCR, URINA			
28/06/2020	0116450	MARIA HELOISA DOS SANTOS	30,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT			
28/06/2020	0116451	MARIA MADALENA DOS SANTOS	49,95
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, AMI, URINA			
28/06/2020	0116452	JULIA GONÇALVES ANDRADE	38,53
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP			
28/06/2020	0116453	MARINHA FERREIRA GOMES	8,50
HEMO			
28/06/2020	0116454	GEZIEL LIMA LELLIS	46,97
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP, TGO, TGP			
28/06/2020	0116455	ALICE FERREIRA CARDOSO GRILLO	29,04
HEMO, PCR, URINA			
28/06/2020	0116456	NICOLAU DE OLIVEIRA	7,00
URINA			
28/06/2020	0116457	JOAO MIGUEL DE SOUZA ZONZINI BATISTA	7,00
URINA			
28/06/2020	0116458	VALMIR RICHART MARTINES	69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP			
28/06/2020	0116459	ANTONIO MARCO DE ALMEIDA	54,00
CKME, TROPO			
28/06/2020	0116460	CACILDA APARECIDA DE OLIVEIRA	8,50
HEMO			
28/06/2020	0116461	ENID RODRIGUES DA SILVA	69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP			
28/06/2020	0116462	ALEX SEBASTIAO SANTOS RODRIGUES	46,97
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP, TGO, TGP			
28/06/2020	0116470	SALVIANA ALVES SOARES	45,76
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA			
28/06/2020	0116471	JOSE TEIXEIRA DE LIMA	80,53
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, TP			
28/06/2020	0116472	RAQUEL NOBREGA REIS NOGUEIRA	22,04
HEMO, PCR			
28/06/2020	0116473	DAVY HENRIQUE OLIVEIRA SANTOS	22,04
HEMO, PCR			
28/06/2020	0116474	ALICE MONTEIRO	42,00
TROPO			
28/06/2020	0116475	ELEONILDO OLIVEIRA DOS SANTOS	69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGP, TGO, BILI, TP			
28/06/2020	0116476	PAULO SERGIO AMARO	42,00
TROPO			
28/06/2020	0116477	MARGARETH PEREIRA DA SILVA FERNANDES	58,72
TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
28/06/2020	0116478	CRISTIAN FERREIRA DE FARIA	47,20
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP			
28/06/2020	0116479	NICOLAU DE OLIVEIRA	69,73

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.36

HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP			
28/06/2020	0116480	NEUSA BARBOSA DOS SANTOS	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA, TROPO			87,76
28/06/2020	0116481	ANTONIO ZILDA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR			22,04
28/06/2020	0116482	PYETRO CAMBAROTTO RIZZATO	
HEMO, PCR			22,04
28/06/2020	0116486	JOSE TEIXEIRA DE LIMA	
TROPO			42,00
28/06/2020	0116487	JULIANA BISPO GONCALVES	
HEMO, URINA, BHCG			30,50
28/06/2020	0116488	PAULO SERGIO AMARO	
TROPO			42,00
28/06/2020	0116489	VALDINEIA DOS SANTOS FERREIRA CONCEICAO	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			38,76
28/06/2020	0116490	VIVIANE CRISTINA ALVARES SIMON	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
28/06/2020	0116491	RINALDO DOMINGOS FELCA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP			52,17
28/06/2020	0116492	EVERALDO ANASTACIO PEREIRA	
HEMO			8,50
28/06/2020	0116493	MARGARETH PEREIRA DA SILVA FERNANDES	
TROPO			42,00
28/06/2020	0116494	ANGELA APARECIDA BERTAN	
HEMO, UREIA, CREAT, AMI, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, URINA			54,07
28/06/2020	0116495	LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS	
HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, TP			52,17
29/06/2020	0116496	AMAURI LOPES PRIMO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO			67,22
29/06/2020	0116497	VIVIANE CRISTINA ALVAREZ SIMON	
CPK, CKMB, TROPO			66,00
29/06/2020	0116498	MARGARETH PEREIRA DA SILVA FERNANDES	
TROPO			42,00
29/06/2020	0116511	FABIANA APARECIDA BATISTA DA SILVA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
29/06/2020	0116512	MATEUS BERALDO	
HEMO, URINA, PCR			29,04
29/06/2020	0116513	ANDRE CARLOS DE JESUS SILVA	
URINA			7,00
29/06/2020	0116516	ANA PAULA DA SILVA CASTRO	
HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, BILI, AMI, TGO, TGP			47,07
29/06/2020	0116517	MARGARETH PEREIRA DA SILVA FERNANDES	
TROPO			42,00
29/06/2020	0116518	TANIA REGINA DE MORAIS	
URINA			7,00
29/06/2020	0116579	ENZO GABRIEL PEREIRA DE OLIVEIRA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
29/06/2020	0116580	ISABEL CRISTINA DA SILVA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020**

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.37

29/06/2020	0116582	PAULO RODRIGUES DA SILVA URINA	7,00
29/06/2020	0116615	CIRLENE MACEDO DOS REIS HEMO, PCR, URINA	29,04
29/06/2020	0116616	MARIO SERGIO MENDES MIRANDA HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP	69,73
29/06/2020	0116617	LEANDRO VICENTE MACHADO CORREIA HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, PCR, TP	52,17
29/06/2020	0116618	ELIZETE CAVALCANTE DA SILVA RICHARD HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP	69,73
29/06/2020	0116628	NAYARA DE SOUZA FERNANDES HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP	69,73
29/06/2020	0116629	LUIZ CARLOS RODRIGUES DA SILVA TROPO, CPK, CKMB	66,00
29/06/2020	0116630	ALEX SEBASTIAO SANTOS RODRIGUES HEMO	8,50
29/06/2020	0116631	ROMUALDO ANICETO MOREIRA TROPO	42,00
29/06/2020	0116641	ANTONIO FERNANDES DOS SANTOS TROPO	42,00
29/06/2020	0116642	SAMUEL GUILHERME TEIXEIRA DOS SANTOS HEMO, PCR	22,04
29/06/2020	0116643	MARIO SERGIO MENDES MIRANDA UREIA, CREAT	8,38
29/06/2020	0116644	ISABEL CRISTINA DA SILVA TROPO, CPK, CKMB	66,00
29/06/2020	0116645	ELIANE MARQUES DA SILVA HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP	69,73
29/06/2020	0116646	ZILDA MARQUES DA SILVA HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP	69,73
29/06/2020	0116647	MANOEL CARLOS ARRUDA VIEIRA HEMO, UREIA, CREAT, AMI, TGO, TGP, URINA, BILI	45,73
29/06/2020	0116653	JOSE LUIZ DA SILVA HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP	60,51
29/06/2020	0116654	JOAO DA SILVA TROPO	42,00
29/06/2020	0116655	LEANDRO VICENTE MACHADO CORREIA UREIA, CREAT	8,38
29/06/2020	0116656	ANTONIO FERNANDES DOS SANTOS TROPO, CPK, CKMB	66,00
29/06/2020	0116657	ROMUALDO ANICETO MOREIRA TROPO, CPK, CKMB	66,00
29/06/2020	0116658	ANTONIA CAZARIN LOZANO HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR, TP	60,51
29/06/2020	0116659	HELOISA MARQUES DE ASSIS HEMO, PCR	22,04
29/06/2020	0116660	SIMONE BRITO CARVALHO HEMO, PCR, TP, TGO, TGP, UREIA, CREAT	52,17
29/06/2020	0116661	LEIDE DIANA FERREIRA	7,00

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.38

URINA

29/06/2020	0116662	ANTONIA DE LOURDES MENDES DA SILVA	69,73
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, TP			
29/06/2020	0116663	ANTONIA DE LOURDES MENDES DA SILVA	77,19
TROPO, CPK, CKMB, URINA, AMI			
29/06/2020	0116664	JOSE SEGUNDO VIEIRA	42,00
TROPO			
29/06/2020	0116665	AGATHA VALENTINA ALENCAR	22,04
HEMO, PCR			
29/06/2020	0116673	MARCIA DAIANA DE ALMEIDA LIMA	42,00
TROPO			
29/06/2020	0116674	GABRIELA MADUREIRA DO REGO	7,00
URINA			
29/06/2020	0116675	CATARINA HARUMES SAKAMOTO	37,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA			
29/06/2020	0116676	VANESSA APARECIDA FERREIRA VIEIRA	8,50
HEMO			
29/06/2020	0116677	EZEQUIAS CANDIDO	42,00
TROPO			
29/06/2020	0116678	MIGUEL MACIEL CRAVO	37,42
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA			
29/06/2020	0116679	ROMUALDO ANICETO MOREIRA	82,88
HEMO, UREIA, CREAT, TROPO, CPK, CKMB			
29/06/2020	0116680	ANA MARIA PEREIRA ROSA	38,76
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT			
29/06/2020	0116683	EVELYN MANUELI LOBATO PROENCA	54,20
HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA			
29/06/2020	0116684	EDVANIO DOMINGUES DA SILVA	47,20
HEMO, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT			
29/06/2020	0116685	NARAINA DE SOUZA GONZAGA	38,76
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT			
29/06/2020	0116686	ANIVALDO GIROTTO	60,51
HEMO, TP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR			
29/06/2020	0116687	NIVEA DE FREITAS OLIVEIRA	8,50
HEMO			
29/06/2020	0116688	HANA RAQUEL NEVES	15,50
HEMO, URINA			
29/06/2020	0116689	MARIA JULIA SILVA FERREIRA	29,04
HEMO, URINA, PCR			
29/06/2020	0116690	JOAO DA SILVA	42,00
TROPO			
29/06/2020	0116691	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS LIRA	66,00
CPK, CKMB, TROPO			
29/06/2020	0116692	MARIA CELIA LANINI	41,67
HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, AMI			
30/06/2020	0116693	ANTONIA DE LOURDES MENDES DA SILVA	42,00
TROPO			
30/06/2020	0116694	JOSE SEGUNDO VIEIRA	42,00
TROPO			

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020****Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.39**

30/06/2020	0116695	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS LIRA	
TROPO			42,00
30/06/2020	0116696	EZEQUIAS CANDIDO	
TROPO			42,00
30/06/2020	0116697	MARCO AURELIO ALVES NOGUEIRA	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI			56,42
30/06/2020	0116698	CAMILA GASPARINI ALVES	
HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, BILI, TGO, TGP, URINA			67,61
30/06/2020	0116699	JHENYFER VITORIA SILVA DE SOUZA RICARDO	
HEMO, PCR, URINA			29,04
30/06/2020	0116707	ANTONIA DE LOURDES MENDES DA SILVA	
TROPO, CPK, CKMB			66,00
30/06/2020	0116710	MATILDE CONSUELO FERRES BLANCO	
HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, TP, TGO, TGP			60,51
30/06/2020	0116819	DANIELE LEITE GREMES	
HEMO, PCR, TP, TGO, TGP, CREAT, UREIA			52,17
30/06/2020	0116835	FABIANO MESSIAS SANCHES	
HEMO			8,50
30/06/2020	0116836	CREUZA BERNARDO DOS SANTOS	
URINA			7,00
30/06/2020	0116844	LUANA FERREIRA DE ALMEIDA	
HEMO, URINA			15,50
30/06/2020	0116845	ERNESTINA MARIA PIRES	
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, CREAT			48,00
30/06/2020	0116846	ADRIANA MENCHON CASAROTTI	
HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, CREAT			48,00
30/06/2020	0116847	MADALENA MIRANDA GOMIDE	
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI, TP			69,73
30/06/2020	0116848	EVELYN TAUANE MARQUES RODRIGUES	
URINA			7,00
30/06/2020	0116849	CLAUDIO GAROFANO	
TROPO, CKMB			54,00
30/06/2020	0116857	GLORIA MARIA REIS DA SILVA	
HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT			38,76
30/06/2020	0116858	STHEFANI DUARTE DOS SANTOS	
HEMO, PCR, URINA			29,04
30/06/2020	0116859	LUCINEIDE ROCHA NETO	
URINA			7,00
30/06/2020	0116860	EMILYN CRISTINA BARBOSA DE MORAES	
URINA			7,00
30/06/2020	0116861	ALICE MARIANO FRANCA	
HEMO, PCR, TGO, TGP, CREAT, TP			48,00
30/06/2020	0116862	ANA MARIA PEREIRA ROSA	
HEMO, PCR, URINA			29,04
30/06/2020	0116868	EMILYN CRISTINA BARBOSA DE MORAES	
HEMO, PCR, BHCG			37,04
30/06/2020	0116874	ANIVALDO GIROTTO	
HEMO			8,50
30/06/2020	0116875	IZAURA DO SANTOS GUIRAU	
			15,50

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis
CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/06/2020 a 30/06/2020

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag. 40

HEMO, URINA			
30/06/2020	0116877	VITORIA FREITAS OLIVEIRA	8,50
HEMO			
30/06/2020	0116878	MAFALDA SARA RODRIGUES OLIVEIRA	22,04
HEMO, PCR			
30/06/2020	0116879	MERY TEREZINHA CABRAL	22,04
HEMO, PCR			
30/06/2020	0116880	MARIELEN ISIS LOPES	7,00
URINA			
30/06/2020	0116881	WESLEY CRISTIAN BARBOSA	7,00
URINA			
30/06/2020	0116885	JOAO FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA	87,05
TROPO, CPK, CKMB, HEMO, POT, UREIA, CREAT			

Qtd. Pacientes: 961

Qtd. Exames: 3824

Valor do Convenio: 35.493,30

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA MEDICO IMA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0329 / 33581	20/07/2020	7.762,80

Mais Informações

Tipo de transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
00.526.044/0001-50	Conta corrente	00360305
Entre Contas Santander, DOC e TED	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos:

Autenticação Bancária:
B85625A86365F7595A79B75Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:39:33Central 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)Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR: JULIANA

EM: 20/07/2020 19:16:03

SH3.2.9.1

Comprovante de Pagamento

R\$ 7.762,80

Recebemos de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, CNPJ 53.894.218/0001-01 a importância supra de R\$ 7.762,80 (SETE MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS) referente a PARTE DO PAGAMENTO DA NFS-E 3786

Forma de Pagamento: DINHEIRO

Penapolis, 20 de Julho de 2020

CLIDIMAGEM SC LTDA
00526044000150

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3786

Data de Emissão
10/07/2020

Data e Hora da
Competência
10/07/2020 às 16:58:24

Código de Verificação
2372-6299-9162

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 00.526.044/0001-50 Cód. Mobiliário 31335 Insc. Mun. 31335
 Nome 20862-CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA
 Logradouro AV-SANTA CASA Número 00555
 Bairro CENTRO CEP 16300-027
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-3573
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 33175 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Número 00566
 Logradouro AV-SANTA CASA CEP 16300-027
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	500,0000	39,00	16,70	19.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$19.500,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES REALIZADOS: 7 RM COL LOMBAR, 7 RM COLUNA CERVICAL, 1 RM COLUNA DORSAL, 5 RM JOELHO, 7 RM OMBRO, 1 RM QUADRIL, 4 RM CRANIO, 1 RM COTOVELO, 1 RM PERNA, 3 RM Pelve, 1 RM ABDOME SUPERIOR E 1 ANGIO CRANIO.
 CONTA A SER DEPOSITADA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA 0329 CONTA CORRENTE: 3358-1.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3256,50

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3256,50 (16,70%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

PIS (RS) 126,75	COFINS (RS) 585,00	INSS (RS)	IR (RS) 292,50	CSLL (RS) 195,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00

Atividade 4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

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

Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 0,0000 Base de Cál. (R\$) 19.500,00 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 1.199,25 Vlr. do ISS (R\$) 585,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.300,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

ENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA CNPJ: 00.526.044/0001-50

serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3786 emitida em 10/07/2020 às 16:58:24 - Cód Verif 2372-6299-9162

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2020 Valor Total R\$ 19.500,00 Valor Líquido R\$ 18.300,75

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

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50
Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética
Av: Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP
Fone/Fax.: (018) 3652-6402

JUNHO

DATA	NOME DOS PACIENTES	EXAMES
1 05/06/2020	ENIO DOS REIS	RM COL.LOMBAR
2 08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO D
3 08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO E
4 08/06/2020	VALDENIR TEIXEIRA NEIRES DE MELO	RM OMBRO E
5 08/06/2020	THOMAS HENRIQUE SANTIAGO SILVA	RM JOELHO E
6 08/06/2020	MARIZA AP. VIEIRA BORGES	RM COL.LOMBAR
7 09/06/2020	MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO	RM JOELHO D
8 16/06/2020	SUELLEN MARTINS BRAGATO	RM OMBRO D
9 16/06/2020	MARCOS MACHADO	RM QUADRIL D
10 16/06/2020	SILMARA BORGES FILIPIN BUSSANELI	RM COL.CERVICAL
11 19/06/2020	DILMA DE SOUZA DOMINGUES	RM CRANIO
12 19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM COL.CERVICAL
13 19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM OMBRO D
14 22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.CERVICAL
15 22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.LOMBAR
16 24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM OMBRO E
17 24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM COTOVELO E
18 26/06/2020	EDVALDO MENDES MIRANDA	RM PERNA D
19 29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM PELVE
20 29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM ABD.SUPERIOR
21 30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM CRANIO
22 30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM COL.CERVICAL
23 30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM CRANIO
24 30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM COL.CERVICAL
25 01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM CRANIO
26 01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM ANGIO CRANIO
27 01/07/2020	ANA PAULA GUIMARAES PEREIRA	RM PELVE
28 01/07/2020	LUIS CARLOS DA SILVA	RM COL.LOMBAR
29 01/07/2020	GILBERTO CEZAR DE MORAES	RM OMBRO D
30 01/07/2020	LUCAS VIUDES GALLINARI	RM OMBRO D
31 02/07/2020	MOACIR DA SILVA	RM COL.ORSAL
32 02/07/2020	INES MARIA BOGO RODRIGUES	RM COL.CERVICAL
33 02/07/2020	ALICE DA SILVA CATALAN	RM JOELHO D
34 02/07/2020	APARECIDA BENTO VIANA	RM COL.LOMBAR
35 02/07/2020	MARLENE SCARDOVELLI BOGO	RM COL.LOMBAR
36 03/07/2020	THAILINE DOS SANTOS OLIVEIRA	RM PELVE
37 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.CERVICAL
38 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM OMBRO E
39 03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.LOMBAR

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50
Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética
Av: Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP
Fone/Fax.: (018) 3652-6402

JUNHO

	DATA	NOME DOS PACIENTES	EXAMES
1	05/06/2020	ENIO DOS REIS	RM COL.LOMBAR
2	08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO D
3	08/06/2020	ALEX DE SOUZA RODRIGUES	RM JOELHO E
4	08/06/2020	VALDENIR TEIXEIRA NEIRES DE MELO	RM OMBRO E
5	08/06/2020	THOMAS HENRIQUE SANTIAGO SILVA	RM JOELHO E
6	08/06/2020	MARIZA AP. VIEIRA BORGES	RM COL.LOMBAR
7	09/06/2020	MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO	RM JOELHO D
8	16/06/2020	SUELLEN MARTINS BRAGATO	RM OMBRO D
9	16/06/2020	MARCOS MACHADO	RM QUADRIL D
10	16/06/2020	SILMARA BORGES FILIPIN BUSSANELI	RM COL.CERVICAL
11	19/06/2020	DILMA DE SOUZA DOMINGUES	RM CRANIO
12	19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM COL.CERVICAL
13	19/06/2020	FERNANDA RODRIGUES PRADO	RM OMBRO D
14	22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.CERVICAL
15	22/06/2020	LUCIMARI DOMINGUES OLIVEIRA	RM COL.LOMBAR
16	24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM OMBRO E
17	24/06/2020	ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	RM COTOVELO E
18	26/06/2020	EDVALDO MENDES MIRANDA	RM PERNA D
19	29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM PELVE
20	29/06/2020	THAIS MARTINS NASCIMENTO	RM ABD.SUPERIOR
21	30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM CRANIO
22	30/06/2020	SIMONE BARBOSA DE SOUZA	RM COL.CERVICAL
23	30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM CRANIO
24	30/06/2020	LUCIANO RODRIGUES CARRARETO	RM COL.CERVICAL
25	01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM CRANIO
26	01/07/2020	ROSA MARIA DOMINGUES	RM ANGIO CRANIO
27	01/07/2020	ANA PAULA GUIMARAES PEREIRA	RM PELVE
28	01/07/2020	LUIS CARLOS DA SILVA	RM COL.LOMBAR
29	01/07/2020	GILBERTO CEZAR DE MORAES	RM OMBRO D
30	01/07/2020	LUCAS VIUDES GALLINARI	RM OMBRO D
31	02/07/2020	MOACIR DA SILVA	RM COL.ORSAL
32	02/07/2020	INES MARIA BOGO RODRIGUES	RM COL.CERVICAL
33	02/07/2020	ALICE DA SILVA CATALAN	RM JOELHO D
34	02/07/2020	APARECIDA BENTO VIANA	RM COL.LOMBAR
35	02/07/2020	MARLENE SCARDOVELLI BOGO	RM COL.LOMBAR
36	03/07/2020	THAILINE DOS SANTOS OLIVEIRA	RM PELVE
37	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.CERVICAL
38	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM OMBRO E
39	03/07/2020	PEDRO LUIZ VERONEZI	RM COL.LOMBAR

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
ALBAN IND COM EMBALAGENS LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1511 / 1058649	20/07/2020	3.398,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNEJ	Tipo de Conta	ISPB
66.908.955/0001-50	Conta corrente	00000000
Taxa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
739627586335A75552B9A45

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 12:55:25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000139531
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0766 9089 5500 0150 5500 1000 1395 3111 0027 3514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200617611669 23/07/2020 08:44:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DE EMISSÃO

23/07/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

1836522210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
23/07/2020
3.397,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.093,88

VALOR DO ICMS

556,90

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.093,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

304,11

VALOR TOTAL DA NOTA

3.397,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

53.237.962/0001-25

ENDEREÇO

R DT ULISSES GUIMARAES 386

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336302826115

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,646

PESO LÍQUIDO

38,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/4-M	descart. para Prato Termico c/ 04 d / visivos. Cx c/ 1.000 unid	39241000	000	5101	CX	2,00	560,19000	1.120,38	1.120,38	201,67	12,04	18,00%	10,00%
EBB07L T P S C/3L-07	Base descart. Biodegradavel do refi l multi uso ex c/ 1.000 unid	39241000	000	5101	CX	1,00	128,89000	128,89	128,89	23,20	12,89	18,00%	10,00%
EBT07L T P S C/3L-07	Tampa descart. Biodegradavel do ref il multi uso ex c/ 1.000 unid.	39235000	000	5101	CX	1,00	105,51000	105,51	105,51	18,99	5,27	18,00%	5,00%
DS07 C/3L	descart. para Bandeja Termica Luxo. Cx c/ 1.000 unid	39241000	000	5101	CX	1,00	618,72000	618,72	618,72	111,37	61,87	18,00%	10,00%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid	39241000	000	5101	CX	2,00	560,19000	1.120,38	1.120,38	201,67	12,04	18,00%	10,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc 1000105-1082438-2011] Duplicata. Caso nao tenha recebido antes
do Veneto, ligar Tel 11-20204510

Protocolo: 135200617611669

Cub 65.00RECEBIMENTO: Seg a Sex das 8h as 17h. CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone:
1135856900 E mail: nfe@pajucara@pajunet.com.br 1858472SPO Cliente: 0474

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RESERVADO AO FISCO



CONFERE COM ORIGINAL



ALBAN[®]
Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

Recurso do PS

Antecipado

Indústria e Comércio de Plásticos Ltda.

Desde 1989
Inovando com Tecnologia
Deus e Fiel!

Guarulhos, 15 de Julho de 2020.

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Cód. 0474
CNPJ: 53 894 218 / 0001 - 01
PEDIDO DE COMPRA Nº.: 142478/20AGD

Insc.Est.:

ISENTO

Cód./Cor	Descrição	Qtde	Unid.	Valor Unitário	Valor Total	Desconto		Valor Total Com Desconto	ICMS [já incluso]	ICMS Sub Trib	IPI		Valor Total C/ Desconto + Impostos
						%	Valor				%	Valor	
DS01-M	descart. para Prato Térmico. Cx c/ 1.000 unid.	2	Cxs	622,44	1.244,87	10,0	124,4906	1.120,3818	201,67	0,0000	10%	112,0382	1.232,4200
DS01/4-M	descart. para Prato Térmico c/ 04 divisões. Cx c/ 1.000 unid.	2	Cxs	622,44	1.244,87	10,0	124,4906	1.120,3818	201,67	0,0000	10%	112,0382	1.232,4200
DS07 CJ3L	descart. para Bandeja Térmica Luxo. Cx c/ 1.000 unid.	1	Cxs	687,46	687,46	10,0	68,7453	618,7182	111,37	0,0000	10%	61,8718	680,5900
EBB07L T PS CJ3L-07	Base descart. Biodegradável do refil multi uso cx c/ 1.000 unid.	1	Cxs	143,22	143,22	10,0	14,3250	128,8909	23,20	0,0000	10%	12,8891	141,7800
EBT07L T PS CJ3L-07	Tampa descart. Biodegradável do refil multi uso cx c/ 1.000 unid.	1	Cxs	117,24	117,24	10,0	11,7214	105,5143	18,99	0,0000	5%	5,2757	110,7900
TOTAL GERAL (R\$):				3.437,66			343,77	3.093,89	556,90	0,00		304,11	3.398,00

Condições Gerais:

Condições de Pagamento: - NO PEDIDO. (Essa negociação tem uma pré-condição de até 5 dias para pagamento com boleto após assinatura do mesmo, caso não venha ocorrer poderá acarretar o cancelamento do desconto ou até do pedido);

Impostos: Todos inclusos conforme demonstrado acima.

Forma de Pagamento: CIF - por conta do Remetente

Forma de Saída da Mercadoria:

Preços válidos para cliente Não Contribuinte, Consumidor Final para o estado SP.

Encaminhamento,

Assinado por Henrique Belleze Canesque

Gerente de Negócios

CPF: 96580176

Endereço: Avenida Dorys

Setor: Motor de Vendas

Telefone: 11 2020-4531

E-mail: das11@alban.com.br

Importante: Favor datar, colocar nome completo legível e assinar. Nos retornar pelo fax:

*Brasil
3330
58645*

Autorizado em: ___/___/___, por:

Assinatura: _____

Nome completo: _____

*Recurso do Brasil
Ag. 1511-3
C.C. 105864-9*

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante

Código de Barras: 23790014039130164060264010727705393440000153750

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 09.367.165/0001-70

Razão Social: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Nome Fantasia: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND DA SANTA CASA MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 11/08/2020

Valor Nominal: R\$ 1.537,50

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.537,50

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

0020202130425000000001

Data / Hora da Transação:

20/07/2020 - 13:06:00

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**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 12/06/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 3.075,00

NF-e
Nº 000004849
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

RUA PARAIBA, 487 - VILA MOIMAZ - CEP:16202-008 -
BIRIGUI - SP
TEL: (18)3641-5168

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000004849 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0609 3671 6500 0170 5500 1000 0048 4917 7079 0618

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200477753729 12/06/2020 11:27:15

CNPJ / CPF

09.367.165/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214175741110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

12/06/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

16300-001

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:22:09

ATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NÚMERO

7714

VALOR ORIGINAL

3.075,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.075,00

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2020	1.537,50	002	11/08/2020	1.537,50						

ÁLCULO 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	129,14	3.075,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	3.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000002	IMPRESSAO A4 4X0 COR	49111010	0102	5102	und	15.000,000	0,09	0,05	1.385,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	presso em sulfite 56g., acabamento refil e bloco de 100 folhas cada													
0000000005	IMPRESSAO	49111010	0102	5102	und	300,000	5,63	0,07	1.689,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	co, formato 15X21cm, duas vias													

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO!

OS ADICIONAIS

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
REITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Contratante Prefeitura Municipal de Penapolis / Servicos prestados ao pronto socorro Municipal de Penapolis
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 129,14 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte:

http://empresometro.com.br (D26078).

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBI A 1ª VIA

15/106/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SONNI TECH LTDA ME	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0706 / 130005392	20/07/2020	3.580,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

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.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2A5626B863659C565BB9A66

Data / Hora da Transação:
20/07/2020 - 13:46:26

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



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

Ps

Número da Nota 165
Data de Emissão 15/07/2020
Data e Hora da Competência 15/07/2020 às 15:18:19
Código de Verificação 7811-1653-8568

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.090.611/0001-36
 Nome SONNI TECH LTDA
 Logradouro AVENIDA.-FLORIANO PEIXOTO
 Bairro CENTRO
 Município LINS
 Cód. Mobiliário 106473
 Insc. Mun. 106473
 IE 419151373110
 Número 1093
 CEP 16400-101
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1435130612
 E-Mail's andrea.nishioka@sonnitech.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun.
 Nome IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro AVENIDA.-SANTA CASA
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS
 Complemento
 IE
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 566
 CEP 16300-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
14	SIISA.H - SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE - MÓDULO HOSPITALAR	3.580,0000	1,00	0,00	0,00	3.580,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.580,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente aos serviços prestados entre 26/06 a 25/07
 Fatura: Depósito /Banco: Santander /Agência: 0706 /Conta: 130005392
 Vencimento: 31/07
 R\$ 2000,00 mensalidade do Ps
 R\$ 1580,00 referente manutenção dos computadores
 Total da Nota Fiscal R\$ 3580,00

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.580,00

Atividade 6202300-Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Aliquota (%) 2,3965	Vir. Total das Deduções (RS) 0,00
Base de Cál. (RS) 3.580,00	Vir. Total Retido (RS) 0,00	Vir. do ISS (RS) 85,79	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.580,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'



Recebi(emos) do Prestador: SONNI TECH LTDA CNPJ: 24.090.611/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 165 emitida em 15/07/2020 às 15:18:19 - Cód Verif 7811-1653-8568
 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2020 Valor Total R\$ 3.580,00 Valor Líquido R\$ 3.580,00

Ass:

em / /



Internet Banking Empresarial

96.792

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISÓRIO

Codigo de Barras: 85890000017-4 63620239202-2 00720202048-4 80738942182-9

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 20/07/2020

Identificador: 20204880738942182

Valor Recolhido: R\$ 1.763,62

Data de Pagamento: 20/07/2020

Data da Transacao: 20/07/2020

Hora da Transacao: 14 01:46

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 05202021400410511819162

Convenio de Arrecadacao: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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)

BANKING

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Func. Notaria Aparecida Tenax Tropicando



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/07/2020 13:37:34

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SANTA CASA 566		04 - Contato/DDD/telefone 16-33632200	05 - CEP 16.300-027
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PENAPOLIS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1

11- Identificador 20204880738942182

12- Total a Recolher 1.763,62

13- Data de Validade = 20/07/2020
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000174	636202392022	007202020484	807389421829
--------------	--------------	--------------	--------------



Autenticação mecânica

Via Banco

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking

96.841

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

NATALIA APARECIDA TOMAZ
TRAFICANTEAg/Conta Informada: 0058
71.009560-1Ag/Conta Salario: 0058
71.013498-8Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009560-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	20/07/2020	R\$ 2.147,05

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	1	R\$ 2.147,05
Total Geral	1	R\$ 2.147,05

Data/Hora da Transação: 20/07/2020 - 14:10 h

Autenticação Bancária: 775623686345EA51549CB17

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566				04 Bairro CENTRO
05 Município PENAPOLIS	06 UF SP	07 CEP 16.300-027	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 163.52461.83-3		11 Nome NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) BRASILIA, 342				13 Bairro CENTRO
14 Município PENAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 16.304-092	17 CTPS (nº, série, UF) 74176 - 315 / SP	18 CPF 404.007.928-00
19 Data de Nascimento 20/02/1991	20 Nome da Mãe MARCILENE APARECIDA TOMAZ MONSINATO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.750,31	24 Data de Admissão 08/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2020	26 Data de Afastamento 09/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.01669-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	R\$ 51,37	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 6,97	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 875,16	64.1 13º Salário-Exerc. ___ -_/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 700,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 233,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 350,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.217,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 4,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 65,63
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 70,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.147,05

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

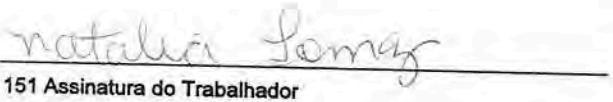
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.52461.83-3	11 Nome NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE			
17 CTPS (nº, série, UF) 74176 - 315 / SP	18 CPF 404.007.928-00			
	19 Data de Nascimento 20/02/1991			
	20 Nome da Mãe MARCILENE APARECIDA TOMAZ MONSINATO			
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2020	26 Data de Afastamento 09/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.01669-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

156 Informações à CAIXA:

E ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Instituição	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LEONARDO ELIAS SILVERIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0402 / 392944	23/07/2020	1.220,05

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
37.533.160/0001-06	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 28E622AB63B5BB555BD5799	Data / Hora da Transação: 23/07/2020 - 16:05:22
---	--

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)

BANCA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

P5

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			1 20/07/2020	QXCU-SUCL

LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDAR PAULO VISINTIN, 17 BLOCO 01 - APTO 131 - PARQUE DAS ARVORES
BIRIGUI - SP - CEP: 16206-484

CNPJ/CPF: 37.533.160/0001-06 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARTINSCONTABIL.CTB@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3644-8636 CCM 41712 Inscr. Municipal: 101303

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO CNAE: 8630-5/03

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

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

Dados do Tomador de Serviço**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis**

AV SANTA CASA, 566 - CENTRO

PENAPOLIS - SP - BRASIL - CEP: 16.300-001

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal: 33175

E-mail: giovana.trindade@santacasadenapolis.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Unitário****Valor Total**

1	Plantões médicos referente ao Dr. Leonardo Elias Silveira da Cunha - CRM: 213.986 nos dias: 27/06 - das 07:00 às 19:00 Plantões feitos pela Clínica 01 Plantão de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$1.300,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis	1.300,00	1.300,00
	AG: 0402-2 C/C: 39294-4		

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Observação:

Total dos Serviços	1.300,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 26,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
1.300,00	ISS 0,00	IRRF 19,50	PIS 8,45	COFINS 39,00	CSLL 13,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	1.220,05

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090242464100500600392179183420000040500
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 12.119.494/0001-07
Razão Social: TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO MATERIAIS DE S
Nome Fantasia: TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO MATERIAIS

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 09/08/2020
Valor Nominal: R\$ 405,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 405,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020205161226000000001Data / Hora da Transação:
23/07/2020 - 16:13:00Central 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)

claufer . 8527

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA



RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP: 16400-580 - LENS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008527 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0712 1194 9400 0107 5500 1000 0085 2712 8962 3693

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200573066864 10/07/2020 13:37:41

CNPJ / CPF

12.119.494/0001-07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419065626119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

(18)3654-2210

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

10/07/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/07/2020

HORA DA SAÍDA

13:37:00

FATURA

NÚMERO

8527

VALOR ORIGINAL

405,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

405,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/08/2020	405,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,89	405,00
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	405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
	9 - SEM FRETE							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	DISCRICÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			15			0	6,500	6,500

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
181	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 34 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 35 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 36 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	27,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 37 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	4,0000	27,0000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 38 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 39 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	3,0000	27,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 40 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 41 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BR N° 42 - C.A 37456	64019200	0102	5102	PAR	1,0000	27,0000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OLICITADO PELO LEANDRO - P/ PRONTO SOCORRO

RESERVADO À FISCALIA

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante

Código de Barras: 00190000090295603700200204826176600000000046700

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 59.863.977/0001-85

Razão Social: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Nome Fantasia: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 10/08/2020

Valor Nominal: R\$ 467,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 467,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informado corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00202051615050000000001

Data / Hora da Transação:

23/07/2020 - 16:15:00

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

NF-e
Nº 000042040
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Leandro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP: 17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000042040 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0420 4010 0841 0484

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG E
NSCRIPTION ESTADUAL
209263984111
ESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200560720556 07/07/2020 16:08:37
CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO
AVENIDA RUI BARBOSA, 566
MUNICÍPIO
PENÁPOLIS
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
16300-001
FONE / FAX
(18)3654-2210
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO
07/07/2020
DATA SAÍDA / ENTRADA
07/07/2020
HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	10/08/2020	467,00									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	467,00	
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	467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
8
ESPÉCIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
2
PESO BRUTO
30,630
PESO LÍQUIDO
30,620

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SC00057	CRISTALCOPO - COPO 180ML CX 2.500 UNI	39241000	0102	5405	CX	6,00	57,50	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SC00506	CRISTALCOPO - COPO 50ML CX 5000 UNID	39241000	0102	5405	CX	2,00	61,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

OS ADICIONAIS
OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES
Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. c/cfe regulamento em vigor
Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL
POSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm.: 0
LETO 30 DIAS PEDIDO PRONTO SOCORRO
al BC: ICMS 0,00- VI Tot. Icms: 0,00- Aliquota : 0,00

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante

Código de Barras: 4229721404000580071390000338723983390000107500

Instituição Financeira Favorecida: 422 - BANCO SAFRA SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 04.182.003/0001-44

Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP

Nome Fantasia: CIRURGICA NEVES LTDA EPP

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 06/08/2020

Valor Nominal: R\$ 1.075,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.075,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

0020205162345000000001

Data / Hora da Transação:

23/07/2020 - 16:24:00

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)

clayfe 13.568

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
 CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.013.648
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0136 4816 6291 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200567967263 09/07/2020 10:40:35

CNPJ / CPF
 04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC. DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 09/07/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
 16300-000

DATA DA SAÍDA
 09/07/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

TELEFONE / FAX
(18)3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA
 Número: 18927 - Valor Original: R\$ 1.075,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.075,00

DUPLICATAS

Número 001
 Vencimento 06/08/2020
 Valor R\$ 1.075,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.075,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SFORÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.075,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
 04.182.003/0001-44

ENDEREÇO
O MESMO

MUNICÍPIO
O MESMO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438194872116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1496	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERELIZADO LOTE MAI 2090233581810B	90189099	040	5102	UN	50,0000	21,5000	0,00	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 r Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C/DS29CB ==> R\$ Fed.70.20 Est. 129,00 Munic 0,00
 Venda Presencial
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 ARCAMENTO 20 790

EDIDO 018927 - VENDEDOR - CONDIÇÃO DE PAGTO 28 DIAS - COBRANCA - CLIENTE 66

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009018300001868007080002183320000150000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/07/2020

Valor Nominal do Título Original

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.500,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00202051625070000000001

Data / Hora da Transação:

23/07/2020 - 16:25:00

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibgcryo@ibgcryo.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

037019

X

DESTINATÁRIO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		C. N. P. J. 74.481.011/0002-58	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS (005379)		INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.349.439.119		C.N.P.J. / C.P.F. 53.894.218/0001-01	
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566		BAIRRO CENTRO		CEP 16.300-001	
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE / FAX (18) 3654-2210		U.F. SP	
				INSC. ESTADUAL ISENTO	
NUMERO 037019	VENCIMENTO 30/07/2020	VALOR 1.500,00	END. DE COBRANÇA AVENIDA SANTA CASA 566 CEP 16.300-001 - PENAPOLIS - CENTRO - SP		

DATA DE EMISSÃO 01/07/20
DATA DE SAÍDA
HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SER005	ASSISTENCIA TECNICA	UN	1,00	500,0000	500,00
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	1.000,0000	1.000,00

DIGITADO

VALOR TOTAL LOCADO
1.500,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:090000
 UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS
 UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS
 "Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
 "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transp."
 * Referente ao mês de Junho de 2020

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	037019



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos -> Pagamentos com código de barra ->
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: DAAE PENAPOLIS
Convenio de Arrecadacao: 00330058001000000033
Codigo de Barras: 82650000022-7 29200704202-4 00810270202-7 02868050723-4
Data de Pagamento: 28/07/2020
Valor: R\$ 2.229,20
Data da Transacao: 28/07/2020
Hora da Transacao: 14:25:13
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 02202101424310510966096

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **FAT-27-202028680507-23**

OC.FP3

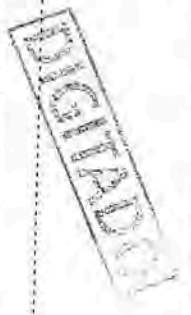
66831 - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
 O-RESPONSÁVEL: 986163 - IMANIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 ENDEREÇO DE ENTREGA: giovanna.friandade@sanitaciadedepenapolis.com.br - CEP:
 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
 UNIDADE CONSUMIDORA: 837188 - 1
 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA: AVE SANTA CASA, 600 -
 RONTO SOCORRO - CENTRO - PENAPOLIS - SP - CEP: 16300-027
 OCAL: 0001 ETAPA/LIVRO/SEQUÊNCIA: 01/001009/68
 CATEGORIA ATIVIDADE ECONOMIAS BANCO / AGÊNCIA
 OD PUB PDIVERS IPOD
 REFERÊNCIA CORTE **VALOR**
08/2020 **10/09/2020** **10/08/2020** **2.229,20**
 ESPAÇO RESERVADO PARA FOTOGRAFIA DIGITAL DO HIDRÔMETRO
 ICOLIBRA PLUG PLAY STORE

DADOS DA MEDIÇÃO		SERIE HISTORICA		CONSUMO X TARIFA		ANÁLISE DA AGUA	
CONSUMO REGISTRADO NO MÊS	VALOR	REFER. DIAS FAT	ORIG	CONSUMO	TARIFA	CLORO LIVRE:0,2 A 5 MG/L	PH: (6,0 A 9,5)
0	0	07/2020	32 1230 ANL	5	5,2834	CON APARENTE (ATE 15) UBE	2,9
0	0	06/2020	30 1150 ANL	15	5,2834	TURBIDZ (AMANDO 5)UT	0,3
0	0	05/2020	30 1140 ANL	1060	8,4534	PH (6,0 A 9,5)	7,1
0	0	04/2020	28 1074 ANL	10	7,3968	COLIFORMES TOTAIS	0,7
0	0	03/2020	32 1293 ANL	10	7,9251	COLIFORMES TERMOTOLERANTES	0,7
0	0	02/2020	31 1262 ANL	10	6,8684	FLUORETO (0,6 A 0,8 mg/L)	1,2
0	0	01/2020	28 1188 ANL			BACTERIAS HIETROBICAS UFC ML	
0	0	12/2019	33 1373 ANL				
0	0	11/2019	29 1171 ANL				
0	0	10/2019	32 1231 ANL				
0	0	09/2019	31 1175 ANL				
0	0	08/2019	31 1178 ANL				

(Favor desconectar esta mensagem caso o pagamento já tenha sido efetuado)*

REFERÊNCIA	ORIGEM	REFERÊNCIA	ORIGEM	VALOR (R\$)	LANÇAMENTOS	VALOR (R\$)
08/2020	083	08/2020	083	(6,10)	ARRONDAMENTO (+)	0,04
09/2020	083	09/2020	083	(6,10)	COLETA DE LIXO	87,21
10/2020	083	10/2020	083	(6,10)	ISENCAO/RETENCAO DE AGUA	7.804,04
11/2020	083	11/2020	083	(6,10)	ISENCAO/RETENCAO DE ESGOTO	4.716,97
12/2020	083	12/2020	083	(6,10)	ISENCAO COLETA DE LIXO	87,21
01/2021	083	01/2021	083	(6,10)	VALOR DA AGUA	9.288,17
02/2021	083	02/2021	083	(6,10)	VALOR DO ESGOTO	5.572,90

SENSAGENS - LETURA CORRIGIDA
 ATENDIMENTO AO CLIENTE DE SEGURIDA ASXETA FERIA DAS 08:00 AS 17:30 HORAS



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS *Certificação*
 Ave Adelfino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penápolis - SP - Fone: (18) 3654-6104 / 0800-170195 /
 www.deap.com.br - deap@deap.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.119.916.110 **ISO 9001**

EMISSÃO: 08/2020 VALOR (R\$): 2.229,20 ENCARGOS: NKA, REF: FAT-27-202028680507-23

IMPASSE CONSUMIDORA: 837188 - 1 REFERÊNCIA: 08/2020 VALOR (R\$): 2.229,20 ENCARGOS: NKA, REF: FAT-27-202028680507-23



Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Leandro M. Arriero
 RG: 45.818.879-0
 Contador
 Próximo Socorro de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01
 16/10/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 0339914327850000013445314901013783410000362176

Nosso Número: 0000013453149

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 52.202.744/0001-92

Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S

Nome Fantasia: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 08/08/2020

Valor Nominal: R\$ 3.621,76

Valor Total a Cobrar: R\$ 3.621,76

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

02202101426000828782663

Data / Hora da Transação:

28/07/2020 - 14:26:00

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 feriados.

0800 726 0322

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

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000724990
SÉRIE 1

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000724990
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7249 9011 0009 9343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200567947971 09/07/2020 10:37:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO
 AV.SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-000

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX
 1836542210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 09/07/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
 09/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
 10:39:00

FATURA
 001
 08/08/2020
 3.621,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.621,76	VALOR DO ICMS 644,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.621,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 3.621,76

RAZÃO SOCIAL
 MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
 V ANHANGUERA KM320

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENT0

QUANTIDADE
 35

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 47,640

PESO LIQUIDO
 47,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000196	AGULHA DESC. 30X08 REF 300078 EAN: 78909762 Reg.Anvisa a: 10033430019 - Lote: 9352238 Marca: BD INJEC TION Validade: 30/12/20 24	90183219	500	5102	UN	1.600,0000	0,0786	125,76	125,76	15,09	0,00	12,00%	0,00%
0000031	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 10 HERIKA EST 15X26 C 11 EAN: 7898488470384 Reg. Anvisa: 80037490012 - L ote: 0191 Marca: AMERIC A MEDICAL Validade: 18/ 05/2025	30059090	000	5102	EN	2.000,0000	0,4300	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00%	0,00%
0001551	LUVA P PROC.VINIL MEDIA C 100 C TALCO 0540 201 CA Nº 36.683 Reg.Anvisa : 10330669090 - Lote: S	39262000	200	5102	CX	30,0000	33,8000	1.014,00	1.014,00	182,52	0,00	18,00%	0,00%

ALCULO DO ISSQN

NSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14
 rotocolo: 135200567947971
 EDIDO 105178937-AV SANTA CASA 566- LEANDRO/TELMA - Nro. Pedido Interno: 038842
 Nro. Pedido Cliente: 105178937 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000724990
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7249 9011 0009 9343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200567947971 09/07/2020 10:37:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001580	VIIAA014M Marca: DESCAR PAK Validade: 30/11/2024	40151900	200	5102	CX	40,0000	33,8000	1.352,00	1.352,00	243,36	0,00	18,00%	0,00%
	LUVA P PROC.LATEX PEQUE NA COM 100 NUGARD CA N° 30.695 EAN: 78989 94049821 Reg.Anvisa: 80 748910009 - Lote: 35084 20 Marca: KEVENOLL Vali dade: 31/05/2024												
0000010	CAMPO OPERATORIO 45CMXS OCM GR18 C 50 VALENT. B19 EAN: 7898488470056 Reg. Anvisa: 80037490005 - L ote: 0106 - Dt. Fabric : 01/07/2020 Marca: AME RICA MEDICAL Validade: 16/04/2025	30059090	000	5102	PC	6,0000	45,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 03399831/442879988891322016101010383310000309900

Nosso Número: 998891220161

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 47.960.950/0001-21

Razão Social: MAGAZINE LUIZA S/A

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Mise

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 29/07/2020

Valor Nominal: R\$ 3.099,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 3.099,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
02202101427430828782663

Data / Hora da Transação:
28/07/2020 - 14:28:00

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LA

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA STA CASA MISER(CNPJ/CPF: 53.894.218/0001

PEDIDO: 591312670

FILPED: 200

NF-e

DATA: 30/07/2020 19:38

Nº 000.832.739

SÉRIE: 8



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

magazineluiza
vem ser feliz

MAGAZINE LUIZA S/A
WILSON TAVARES RIBEIRO, 140
CHACARAS REUNIDAS SA
CONTAGEM-MG 32183680
Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.832.739

SÉRIE: 8

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120 0747 9609 5009 1330 5500 8000 8327 3910 7063 9020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203765962697 30/07/2020 17:58:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0402992109650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

813013975111

CNPJ

47.960.950/0913-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA PENAP

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

30/07/2020

ENDEREÇO

STA CS, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300027

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.099,00

VALOR DO ICMS

371,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.099,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.000.000/0000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,5500

PESO LÍQUIDO

1,5500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
6519353	NOTE VAIO FE14 B0721H 13 4GB 256GB DARK GREY Portaria Interministerial: 103/2015	84713019	400	6108	PC	1,0000	3.099,00	3.099,00	3.099,00	371,88	0,00	12,00	0,00

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$659,16(21,27%) Fonte:IBPT FEDERAIS 14,27%,ESTADUAIS 7,00%,MUNICIPAIS 0%NUM. PEDIDO:591312670 / CODCLI:11387251 / LOTE:743662 / CODVENDR:6001 / OBS.PED:REF.: (18) 91215684 - PONTO REFERENCIA = HOSPITAL / MODAL: COU / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 0,02 + FCP R\$ 0,00 DIFAL da UF Origem R\$ 0,00

RESERVA AO FISCO





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090320652100100062794177983370000004990

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 19.427.033/0001-40

Razão Social: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA

Nome Fantasia: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 04/08/2020

Valor Nominal: R\$ 49,90

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 49,90

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
00202101429370000000001Data / Hora da Transação:
28/07/2020 - 14:30:00

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis





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

Numero da Nota	280596
Data e Hora de	29/07/2020 07:49:23
Código de Verificação	BDP9Q1XEU



Código Verificação RPS	Número do RPS
KHXRZ4RHY	640893814

Dados do Prestador de Serviço



CNPJ/CPF: 19.427.033/0001-40
Razão Social/Nome: ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA
Endereço: AVENIDA DOUTOR CARLOS BOTELHO, 1863 - CENTRO CEP: 13560-251
Município: SAO CARLOS

Inscrição: 65447
Telefone: 35095515
UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01
Razão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereço: Avenida Rui Barbosa, 566 - Centro CEP: 16300-001
Município: PENAPOLIS

Inscrição:
Email: tesouraria1@santacasadepenapolis.com.br
Telefone:
UF: SP

Código do Serviço / Atividade

1.04 / 6203100 - Desenvolvimento de programas de computador não-customizáveis

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 7/2020

Starter
Val Aprox Tributos R\$ 7,71 (15.45%) Fonte: IBTP

Enquadramento legal do serviço prestado: subitem 1.05 da Lista de Serviços da LCP n 116/2003 e da Lei Municipal de Sao Carlos n 11.438/97 - "Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computacao", conforme Certidao N 75/2020 da Prefeitura Municipal de Sao Carlos

DIGITADO

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00				

Valor Total da Nota

49,90

Valor Líquido da Nota	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter
49,90	49,90	2	1,00	() Sim (X) Não

Valor Crédito

0,00

Opção Simples Nacional

2-Não

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Tarifa origem	Instituição destino	Título destino	Data da transferência	Valor: R\$
STERILE VITA EST DE MAT.DE SAUDE LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6899 / 13587	28/07/2020	196,44

Mais informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade

CNPJ

07.106.995/0001-19

Tarifa do serviço

R\$ 10,90

Nome - conta origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Tipo de Conta

Conta corrente

Empãidade

Crédito em Conta Corrente

Conta origem

0058 / 130006656

ISPB

00000000

Histórico

REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

92D625A66346B65256D6817

Data / Hora da Transação:

28/07/2020 - 14:32:16

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

23



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100915 Série 1A, emitido 25/06/2020

Número da Nota - Serie
000000100915 - 1
Autenticidade
Y4V6-N110
Data de Emissão
25/06/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r: SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS País: UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- C. MATERIAL
- 1 x 0,00 = 0,00
- CIRCUITO COMPLETO ADULTO
- 2 x 19,83 = 39,66
- COPO DAGUA DO CIRCUITO
-]
- 1 x 5,68 = 5,68

Trib Aprox R\$3,80 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	45,34	4,6100%	2,09	45,34

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 45,34

CONFERE COM ORIGINAL

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01
30/06/2020 Leandro M. Arriero
RG: 45.818.979-0
Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000101029 Série 1A, emitido 30/06/2020

Número da Nota - Série

000000101029 - 1

Autenticidade

H9B3-5QFJ

Data de Emissão

30/06/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRADESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL
DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO
MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

- 1 x 0,00 = 0,00

CIRCUITO COMPLETO ADULTO RESPIRADOR

- 1 x 19,83 = 19,83

Trib Aprox R\$1,66 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006

DIGITADO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	19,83	4,6100%	0,91	19,83

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL

31/07 PS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000101147 Série 1A, emitido 02/07/2020

Número da Nota - Série
000000101147 - 1
Autenticidade
5X0A-5KL8
Data de Emissão
02/07/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRANDESCO -AG; 1153-3 CC; 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CIRCUITO COMPLETO ADULTO
- 1 x 19,83 = 19,83

Trib Aprox R\$1,66 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	19,83	4,6100%	0,91	19,83

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Numero da Nota - Serie
000000101380 - 1
 Autenticidade
W0PZ-SMIR
 Data de Emissão
09/07/2020

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000101380 Série 1A, emitido 09/07/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilivita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO
 MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CIRCUITO COMPETQ
 - 3 x 19,83 = 59,49

Trib Aprox R\$4,98 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DEBITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	IRENDA (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	59,49	4,6100%	2,74	59,49

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 59,49

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000101266 Série 1A, emitido 07/07/2020

Número da Nota - Série
000000101266 - 1

Autenticidade
0VBE-UR87

Data de Emissão
07/07/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r, SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13833-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

- 1 x 0,00 = 0,00
- GUDEL
- 7 x 3,35 = 23,45
- CONECOTR RETO
- 3 x 3,46 = 10,38
- Y
- 2 x 5,68 = 11,36
- COTOVELO
- 2 x 3,38 = 6,76

Trib Aprox R\$4,35 Municipal| Fonte: IBPT

*Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis*

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador



Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	51,95	4,6100%	2,39	51,95

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 51,95

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

SF 18
Abuse Farias
R\$ 15.02 pagar

Agência: 0058 Conta: 130006656

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAO

Transf. Entre Contas (Transfer.)
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferencia finalizada. Veja seu comprovante.

IRMANDADE DA
SANTA CASA DE
MISERICORDIADE
PENAPOLIS

0033 - BANCO 0058 / 130020184
SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Data da transferência: 30/07/2020
Valor: R\$ 18.520,41

Mais informações

Transferência entre contas - Mesma titularidade

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAO

Agência: 0058 / 130006656

Conta corrente

Especie

Crédito em Conta Corrente

REC.PS

Transf. não aceita incondicionalmente. Leia! Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e visite www.santander.com.br/Santander/Conta
Consulte o site www.santander.com.br/Santander/Conta para obter mais informações.
O valor da transferência não pode ser inferior ao valor mínimo.
Transferências para contas de titularidade diferente são realizadas em nome do beneficiário.

Autenticação Bancária

8359771 - (0800 762 7777)

Data e hora da transação:

30/07/2020 11:16:41

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004 0202 (Região Metropolitana)

0800 762 7777 (Tremas / localidades)

0800 762 7777 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 762 7777

0800 771 0400 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - (0800 762 7777), de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 1111

0800 771 0400 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



96.863
Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE SOIS ALVES

Agência **0058** Conta Corrente **13-000665-6**

Nome do Titular:

VALDINEIA DE SANTOS
GONCALVES

Ag/Conta Informada: 0058
71.009551-5

Ag/Conta Salario: 0058
71.013478-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009551-5

Liquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

30/07/2020

R\$ 2.145,94

Histórico

Quantidade

Valor Total

Total Geral

1

R\$ 2.145,94

1

R\$ 2.145,94

Data/Hora da Transação: **30/07/2020 - 14:43 h**

Autenticação Bancária: **636626986366B6545BF7837**

Centrais de Atendimento Santander
Empresarial

400 02 1234 (Região Metropolitana)
0800 771 1234 (Demais Localidades)

0800 771 1234 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

SAC - Atendimento 24 horas em 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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

VALIDADO

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES

Número Carteira Profissional
29335

Série
240

PERÍODOS

De Aquisição

09/01/2019 A 08/01/2020

De Gozo das Férias

02/08/2020 A 31/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.562,32
Média Horas: 7,53
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 209,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.778,85

Férias: 1.778,85 P
1/3 das Férias: 592,95 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 206,24 D
Desconto do imposto de Renda: 19,62 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.371,80 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 225,86 D
TOTAL LIQUIDO: 2.145,94 P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.145,94 (dois mil cento e quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE,

Valdineia S. Gonçalves
VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES

Data: 03/07/2020

[Assinatura]
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

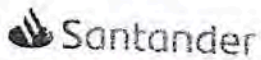
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.145,94 (dois mil cento e quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2020
PENAPOLIS

Valdineia S. Gonçalves
VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL


 96.864
 Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

ELI DE FATIMA PARPINELLI
AVALOSAg/Conta Informada: 0058
01.023943-3Ag/Conta Salário: 0058
71.008365-5Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.023943-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.149,88

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.149,88
Total Geral	1	R\$ 2.149,88

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:42 h
 Autenticação Bancária: 65662698636686535BF7637

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 0322 (Demais Localidades)

0800 771 0301 (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)

Atenc

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS

Número Carteira Profissional

51806

Série

86

PERÍODOS

De Aquisição
02/02/2019 A 01/02/2020

De Gozo das Férias
02/08/2020 A 31/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Média Horas:	32,17
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.782,48

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	1.782,48	P
1/3 das Férias:	594,16	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	206,82	D
Desconto do imposto de Renda:	19,94	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.376,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	226,76	D
TOTAL LIQUIDO:	2.149,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.149,88 (dois mil cento e quarenta e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS

Data: 03/07/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

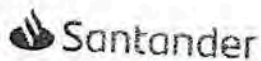
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.149,88 (dois mil cento e quarenta e nove reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2020
PENAPOLIS


ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



96.865
Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058** Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:

CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009543-6

Ag/Conta Salário: 0058
71.013522-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009543-6

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

30/07/2020

R\$ 1.756,51

Líquido Férias

Histórico

Quantidade

Valor Total

Total Geral

1

R\$ 1.756,51

1

R\$ 1.756,51

Data/Hora da Transação:

30/07/2020 - 14:40 h

Autenticação Bancária:

626626986366B6515BF7937

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
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 17h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

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

VALIDADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional
7087

Série
453

PERÍODOS

De Aquisição

09/01/2019 A 08/01/2020

De Gozo das Férias

02/08/2020 A 31/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

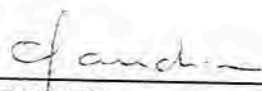
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.213,71
Média Horas:	12,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.434,74

PROVENTOS E DESCONTOS

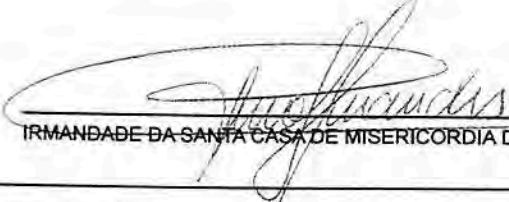
Férias:	1.434,74	P
1/3 das Férias:	478,25	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	156,48	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.912,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	156,48	D
TOTAL LIQUIDO:	1.756,51	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.756,51 (um mil setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Data: 03/07/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

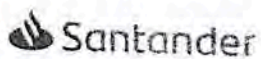
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 1.756,51 (um mil setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2020
PENAPOLIS


CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



916.866
Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

ARIANE PRATA MENEZES

Ag/Conta Informada: 0058
71.004999-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013517-8

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.004999-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.310,14

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido Férias	1	R\$ 2.310,14
Total Geral	1	R\$ 2.310,14

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:38 h
Autenticação Bancária: 636625986366B6595BF7B37

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 0320
0800 773 0300 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

MAXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO

Número Carteira Profissional

76209

Série

283

PERÍODOS

De Aquisição

02/12/2018 A 01/12/2019

De Gozo das Férias

02/08/2020 A 31/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

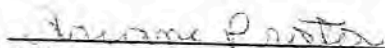
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Média Horas:	0,00
Média Valores:	179,82
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.930,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.930,13	P
1/3 das Férias:	643,38	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	230,44	D
Desconto do imposto de Renda:	32,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.573,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	263,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.310,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.310,14 (dois mil trezentos e dez reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO

Data: 03/07/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.310,14 (dois mil trezentos e dez reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2020
PENAPOLIS


ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

PAULO EDUARDO GONCALVES

Ag/Conta Informada: 3597
01.077927-3Ag/Conta Salario: 3597
71.002892-1Banco/Ag/Conta Final: 3597
01.077927-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Férias	30/07/2020	R\$ 3.594,87

Histórico	Quantidade	Valor total
Liquido Férias	1	R\$ 3.594,87
Total Geral	1	R\$ 3.594,87

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:36 h
Autenticação Bancária: 666625986366B65758F7B37

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 76 7777
0800 77 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 77 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PAULO EDUARDO GONCALVES

Número Carteira Profissional
31992Série
240

PERÍODOS

De Aquisição
09/01/2019 A 08/01/2020De Gozo das Férias
01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO


Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.997,39
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.206,39

PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	3.206,39	P
1/3 das Férias:	1.068,80	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	457,46	D
Desconto do imposto de Renda:	222,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.275,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	680,32	D
TOTAL LIQUIDO:	3.594,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.594,87 (três mil quinhentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

SIENTE,



PAULO EDUARDO GONCALVES

Data: 02/07/2020


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 3.594,87 (três mil quinhentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2020
PENAPOLIS
PAULO EDUARDO GONCALVES

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058**Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:

MILTON DEODÉCIO DOS
SANTOSAg/Conta Informada: 0058
71.009538-8Ag/Conta Salário: 0058
71.013532-9Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009538-8

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.130,71

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.130,71
Total Geral	1	R\$ 2.130,71

Data/Hora da Transação: **30/07/2020 - 14:35 h**Autenticação Bancária: **626625986366B6565BF7A37**

**Central de Atendimento Santander
Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 3125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 767 2777
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)


CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

37878

Série

603

PERÍODOS

De Aquisição

08/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias

01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.541,31
 Média Horas: 14,50
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 209,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.764,81

Férias: 1.764,81 P
 1/3 das Férias: 588,27 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 203,99 D
 Desconto do imposto de Renda: 18,38 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.353,08 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 222,37 D
TOTAL LIQUIDO: 2.130,71 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.130,71 (dois mil cento e trinta reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


 MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS

Data: 02/07/2020


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.130,71 (dois mil cento e trinta reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2020
 PENAPOLIS


 MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

LUIS CARLOS DISPOSTI

Ag/Conta Informada: 0058
71.009580-7Ag/Conta Salarío: 0058
71.013512-3Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009580-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.137,78

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido Férias	1	R\$ 2.137,78
Total Geral	1	R\$ 2.137,78

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:34 h

Autenticação Bancária: 686625986366B655BF7837

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 726 2125 (Demais Locações)

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 0272

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

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUIS CARLOS DISPOSTI

Número Carteira Profissional
93772

Série
48

PERÍODOS

De Aquisição
08/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias
01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.562,32
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 209,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.771,32

Férias: 1.771,32 P
1/3 das Férias: 590,44 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 205,03 D
Desconto do imposto de Renda: 18,95 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.361,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 223,98 D
TOTAL LIQUIDO: 2.137,78 P

pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE,

Luís Carlos Disposti
LUIS CARLOS DISPOSTI

Data: 02/07/2020

[Assinatura]
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

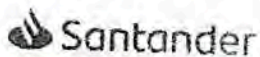
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para a certeza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2020
PENAPOLIS

Luís Carlos Disposti
LUIS CARLOS DISPOSTI

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking

96.840

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

DANIELE LEITE GREMES
DUMASAg/Conta Informada: 0058
01.018106-2Ag/Conta Salario: 0058
71.004391-0Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.018106-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.294,58

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 2.294,58
Total Geral	1	R\$ 2.294,58

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:33 h

Autenticação Bancária: 696625986366B6535BF7B37

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Região Metropolitana)
0800 726 2125 (Demais localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

FAIXADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DANIELE LEITE GREMES DUMAS		Número Carteira Profissional 15060	Série 296
--	--	--	---------------------

PERÍODOS

Aquisição 19/03/2019 A 19/03/2020	De Gozo das Férias 01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias	De Abono
---	--	----------

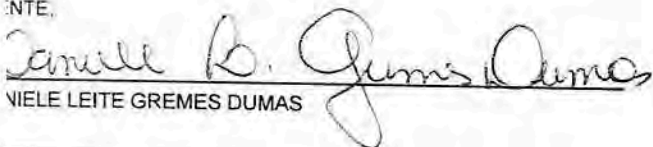
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Atas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
Adiantamento Horas:	75,58
Adiantamento Valores:	89,91
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.915,79

Férias:	1.915,80	P
1/3 das Férias:	638,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	228,15	D
Desconto do imposto de Renda:	31,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.554,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	259,82	D
TOTAL LIQUIDO:	2.294,58	P

O presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.294,58 (dois mil duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

ANTE,

 DANIELE LEITE GREMES DUMAS

Data: 02/07/2020


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

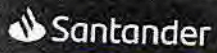
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.294,58 (dois mil duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu conhecimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2020
 PENAPOLIS


 DANIELE LEITE GREMES DUMAS

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 30/07/2020

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	100,00
INCLUIR CRÉDITO	1	100,00

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	0058-8303303374	0058-130006656	2020073004ZWB5476644	1	100,00
Total para 30/07/2020		1			100,00

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

Data / Hora Transação: 30/07/2020 - 17:11:36

Usuário - Nome: JULIANA DE GOIS ALVES

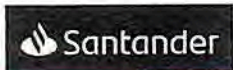
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor. R\$
ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA -EPP	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130051292	31/07/2020	14.877,31

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
96D624C96396E65458D8878

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:24:13

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP

Inscrição Municipal 2.299.1723 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AV SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
07.220.629/0001-96E-mail
ultramag@hotmail.comComplemento Bairro
RADIOLOGIA CENTROCEP DDD/Fone
16300-027 (18) 3652.2385**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 03/06/2020 10:51 Competência 06/2020 No. Controle 01997541 No. NF 00005358 Página 1 de 1

Chave de Segurança
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F1S**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01E-mail
jgoes@ahbb.org.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-027 (18) 3652.2085

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00
Código	Descrição do Serviço					Quantidade	Vr.Unitário	Vr.Total
08	SERVIÇOS PRESTADOS					1	15.852,2200	15.852,22

REF. EXAMES DE RAIOS-X (URGENCIA E EMERGENCIA), REALIZADOS EM MAIO/2020.
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.**DIGITADO****Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	RS	103,04 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
3,00 % (COFINS)	RS	475,57 (-)	1,50 % (IRRF)	RS	237,78 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	RS	158,52 (-)	Total Ret.Federais	RS	974,91	Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	14.877,31

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletridade(...)	3,0000	15.852,22				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfca/Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de PenápolisPREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507Recebi(emos) de: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº:00005358

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F1S

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA

03/06/2020

EXAME	QTDE.	UNIT.	TOTAL
ABDOMEN SIMPLES	48	14,34	688,32
ABDOMEN AGUDO	41	15,30	627,30
ANTEBRACO	17	12,84	218,28
ARCOS COSTAIS	31	16,74	518,94
BACIA	11	15,54	170,94
BRACO	15	15,54	233,10
CRANIO	46	15,04	691,84
CALCANEIO	4	13,00	52,00
COLUNA CERVICAL	20	16,38	327,60
COLUNA LOMBAR	32	21,92	701,44
COLUNA DORSAL	3	18,32	54,96
CLAVÍCULA	7	14,80	103,60
CÓCCIX	1	15,60	15,60
COTOVELO	24	11,80	283,20
COXO-FEMURAL (QUADRIL)	10	15,54	155,40
COXA -FEMUR	10	17,88	178,80
ESCÁPULA	6	14,80	88,80
ESTERNO	1	15,96	15,96
JOELHO	56	13,56	759,36
MANDÍBULA	1	18,06	18,06
MAO	65	12,60	819,00
OSSOS DA FACE	13	16,76	217,88
OMBRO	53	15,96	845,88
PUNHO	44	13,82	608,08
PERNA	22	17,88	393,36
PÉ	56	13,56	759,36
SEIOS DA FACE	15	14,64	219,60
TORNOZELO	65	13,00	845,00
TORAX PA	356	13,76	4.898,56
TORAX PA E P	18	19,00	342,00
TOTAL	1091		15.852,22

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



ULTRA-MAG

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Tomografia Computadorizada Multislice
Ultrassonografia Geral, Doppler e 3D/4D
Raio X e Mamografia com Imagem Digital
Fones: (18) 3654-2210 - ramal 215 / 3652-2385
Av. Santa Casa, 566 Centro Penápolis SP

Segue em anexo os pedidos originais de exames radiológicos descritos nos
receituários, realizados de urgência e emergência (O.S) no período de
01/05/2020 a 31/05 /2020, totalizando 1091 exames.

Penápolis, 02 de Junho 2020.

ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Data	Paciente	Descrição do Serviço	Médico Solicitante
01/05/2020	ANTONIO SILVIO PAGLIARINI	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	ANDREIA CRISTINA SOTELO	RX Tórax (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	SAMARA DUCA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	ODETE DA CRUZ DE ALMEIDA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
01/05/2020	ANTONIA PERES VANZELLI	RX Ombro (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
01/05/2020	WESLEY EVANDRO PARRA DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	ALICE GUILHERME PEREIRA	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	ALICE GUILHERME PEREIRA	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	FLAVIANA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	APARECIDA MARIA MENDES CARVALHO	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	MARIA TEREZINHA CALBO DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	RITA DE CASSIA RESTIVO	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
01/05/2020	BRUNO MARCOS ARAUJO DOS SANTOS	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	JOAO VICTOR FERELI BERALDO	RX Punho (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	NAIR SCACCO CHIDEROLLI	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
01/05/2020	ALICE APARECIDA FERREIRA FOIZER	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	RENATA DA ROCHA RUIZ	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	RENATA DA ROCHA RUIZ	RX Perna (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	RENATA DA ROCHA RUIZ	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	GERALDO ANTONIO BONINI	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	BENI BERNEGOZZI LOPES	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	BENI BERNEGOZZI LOPES	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	RAFAEL DE CARVALHO DUARTE	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
01/05/2020	RAFAEL DE CARVALHO DUARTE	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
01/05/2020	BRYAN WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
01/05/2020	PIETRO LOURENZO SILVA NEVES	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
01/05/2020	ANANDA PIVETA FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	LARA SOPHIA VITORINO DE SOUZA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
01/05/2020	EMANUELLE JOANA DOS SANTOS REQUENA	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	LUCIMARY CRISTINA SANTANA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
01/05/2020	MAIK PEREIRA SOARES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	FABIANA DO NASCIMENTO MOREIRA	RX Cotovelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	FABIANA DO NASCIMENTO MOREIRA	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
02/05/2020	ZILA FERREIRA DA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	TALITA CANDIDO MARTINS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	MAURICIO MARTINS DA COSTA	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	NATHANIELY CRISTINA SENATORE DIAS	RX Seios da Face (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	MARIA FATIMA VICENTIN	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	RIQUILDA FERREIRA NETO CORREA	RX Ombro (2 incidências)	GILBERTO B. GIROTTO JR
02/05/2020	RIQUILDA FERREIRA NETO CORREA	RX Joelho (2 incidências)	GILBERTO B. GIROTTO JR
02/05/2020	RAIANE VITORIA RODRIGUES DE ARAUJO	RX Seios da Face (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	JOSE CARLOS CARDOSO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	VERA LUCIA PUERTAS DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	ADRIANO DOS SANTOS SILVA	RX Seios da Face (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
02/05/2020	LORRAYNE APARECIDA DOS SANTOS AMORIN	RX Punho (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
02/05/2020	LORRAYNE APARECIDA DOS SANTOS AMORIN	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
02/05/2020	JOAO MARCOS RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	ELINICE ORIVES VALIM DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	MARIA APARECIDA DE ANDRADE	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	LUCILENE DA SILVA SANTOS PETRUCCI	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	LUCILENE DA SILVA SANTOS PETRUCCI	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	LUCILENE DA SILVA SANTOS PETRUCCI	RX Tornozelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Orçamento Municipal de Despesas

02/05/2020	MERIKEN TAMIRES DA SILVA DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	JORGE LUIZ BARBOSA FRANCA GOMES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	JORGE LUIZ BARBOSA FRANCA GOMES	RX Seios da Face (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	VALDECIR DOMINGUES BOULHOSA	RX Crânio (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	JOSE SAMIR RUBINO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	APARECIDA FERREIRA GASPARINO	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
02/05/2020	ARTHUR LORENZO XAVIER	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
02/05/2020	EDSON DE JESUS CONCEICAO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	MARIA COSME DE BRITO	RX Coluna Lombar (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
02/05/2020	WALTER ALEX DA RESSUREICAO	RX Seios da Face (3 incidências)	MAURO SILVA LEOCADIO
03/05/2020	HELENA MARIA DONZELLI DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	JANDIRA RICHARD FURLANETI	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	LUZIA GUIDO DOS SANTOS	RX Abdome (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	FATIMA SOARES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	MANOEL JOSE DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	JORGE SUGAHARA OSEKI	RX Abdome (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	ANTONELLA ESVICERO LOPES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
03/05/2020	ANTONELLA ESVICERO LOPES	RX Tornozelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
03/05/2020	LUIS CARLOS BAMBOLIN	RX Tórax (1 incidência)	MAURO SILVA LEOCADIO
03/05/2020	GERCÍ APARECIDA CAMPAGNOLLO LAGUNA	RX Tórax (1 incidência)	MAURO SILVA LEOCADIO
03/05/2020	KATIA APARECIDA SIQUEIRA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	WALTER ALEX DA RESSUREICAO	RX Crânio (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	WESLEY TEDXERA MELLES	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
03/05/2020	ANTONIA ZILDA DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	RENATO MASSANOBU NAHAMURA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	ADRIANA BOLDRIN ARRUDA OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	GILBERTO B. GIROTTI JR
03/05/2020	CLAUDIO DANELUCI	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	DANILA ALVES DOMINGOS	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	BRUNO LOURENZO FERREIRA	RX Joelho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	YZAQUE DE OLIVEIRA RUFFINO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MAURO SILVA LEOCADIO
03/05/2020	MAYARA CAROLINE PEREIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MAURO SILVA LEOCADIO
04/05/2020	ANALIA TEREZA SILVA BAPTISTA	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	TATIANE FABIANO HERNANDES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
04/05/2020	JAINÉ SILVA SANTOS	RX Abdome (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	OSANA APARECIDA DOS SANTOS	RX Abdome (3 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	FLAVIANA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
04/05/2020	FLAVIANA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
04/05/2020	DENISE COSTA DA SILVA NEVES	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRANDON LEE GUIMARAES	RX Bacia (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRANDON LEE GUIMARAES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRANDON LEE GUIMARAES	RX Cotovelo (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRANDON LEE GUIMARAES	RX Perna (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRANDON LEE GUIMARAES	RX Perna (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	ADEMIR MARQUES DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	ANTONIA DE ARAUJO DOS PASSOS	RX Joelho (2 incidências)	IVAN P. KARKLIS
04/05/2020	ANTONIA DE ARAUJO DOS PASSOS	RX Tórax (1 incidência)	IVAN NAJAS SAMMARCO
04/05/2020	ISABELLY VITORIA DA SILVA DOMINGOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
04/05/2020	SIMONE HANSEN LEONE	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
04/05/2020	LUCINDA BORGES PEREIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	OSMAIR SOARES PEREIRA	RX Quadril (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
04/05/2020	MARINETE DOS SANTOS DE SOUZA	RX Clavícula (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	MARINETE DOS SANTOS DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	MARINETE DOS SANTOS DE SOUZA	RX Ombro (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	EMANUELLY PESTILE GUERRA	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Dr. Carlos Roberto de Paula

04/05/2020	HIROSHI WATANABE	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	HIROSHI WATANABE	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	HIROSHI WATANABE	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	EMANUELLE PITOL DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	JOSE AGNALDO PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	DONIZ MIOTTI FIGUEIREDO	RX Abdome (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	EDMEA MIRANDA DE MENEZES	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	EDMEA MIRANDA DE MENEZES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
04/05/2020	VALDENICE MANOEL VICENTE	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JORGE LUIZ BARBOSA FRANCA GOMES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	MÁRIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	CARLOS ANSELMI	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	NATASHA DOS SANTOS BELAN	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	DAIANA LOPES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILA A. PAES OLIVEIRA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Punho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Punho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Braço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	PAULO SOARES DA SILVA	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	EDUARDO JUNIOR ARAUJO	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	VICTOR GUSTAVO VIERA DA ROCHA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	VICTOR GUSTAVO VIERA DA ROCHA	RX Punho (2 incidências)	IVAN NATAS SAMMARCO
04/05/2020	ALINE FERNANDA DA SILVA CRUZ	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	ROGERIO SILVEIRA DA SILVA	RX Braço (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	ALEXANDRA ROSSI BRASILEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	HELIO SAMPAIO	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JOHNATAN DE ARAUJO GONCALVES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JOSE CARLOS DE ROSSI	RX Braço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JOSE CARLOS DE ROSSI	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JOSE CARLOS DE ROSSI	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JOSE CARLOS DE ROSSI	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	TIAGO FABIANO RIBEIRO	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	JADE CRISTINA DOS SANTOS AVELINO	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	EDER DOS SANTOS VIEIRA	RX Joelho (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRUNA MARTINS DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	BRUNA MARTINS DE SOUZA	RX Seios da Face (3 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	GEOVANI OTAVIO SOARES DE MELO MANTOVANI	RX Tornozelo (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	GEOVANI OTAVIO SOARES DE MELO MANTOVANI	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	GEOVANI OTAVIO SOARES DE MELO MANTOVANI	RX Joelho (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	GEOVANI OTAVIO SOARES DE MELO MANTOVANI	RX Bacia (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
04/05/2020	GEOVANI OTAVIO SOARES DE MELO MANTOVANI	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	JOSE VIDAL SUSSAI	RX Sacro e Cóccix (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	LILIAN DOS SANTOS CRISPIM	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	HEITOR FELIPE ALMEIDA SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
05/05/2020	SONIA PEREIRA MARTINS	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	NEIDIR DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
05/05/2020	MARCOS ANTONIO CASAROTTI	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	MARIA NUNES AURELIANO DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	MILLER DA SILVA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	DEVANIR FELIPE DA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	EDUARDO DE SOUZA REBESCO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	MACIEL PRATES DE OLIVEIRA	RX Joelho (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	MACIEL PRATES DE OLIVEIRA	RX Punho (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	VALDINEIA SILVA DE LIMA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Donópolis

05/05/2020	DAVI LUCAS MONTEIRO DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	REGINA VALERIA MATOS ECCELI	RX Coluna Cervical (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	REGINA VALERIA MATOS ECCELI	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	LAURA DOS SANTOS CASAROTTI	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
05/05/2020	LUCAS DOS SANTOS BENITZ	RX Abdome (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
05/05/2020	PAULO HENRIQUE SITINETA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	GERALDO ANTONIO BONINI	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	DURVALINA OLGA VAZ BERNARDI	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	RYAN LUCCA DONZELI DOS SANTOS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
05/05/2020	ANTONIO BOSSO SOBRINHO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
05/05/2020	LUCIA ESQUINCALHA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	WENDELL RODRIGUES MACIEL	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	ELISEU JOSE MOLINA	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
05/05/2020	PAULO AMANCIO DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
05/05/2020	SIMONE DE OLIVEIRA	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	MARIA JOSE DA SILVA LIMA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	LUCIANO DE PAULA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	LUCIANO DE PAULA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	HELOA SILVA LOPES	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
05/05/2020	INES DANELUCI	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
05/05/2020	DEBORA DA SILVA MARTINEZ CHINELATO	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
05/05/2020	THIAGO FERREIRA TRIDAPALI	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
05/05/2020	THIAGO FERREIRA TRIDAPALI	RX Punho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
06/05/2020	CARLOS FERREIRA VIANA	RX Tornozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	JOSE GALINDO	RX Crânio (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	MARIA LAURA DIAS VIEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	MARIA IZABEL DE OLIVEIRA	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	MARIA IZABEL DE OLIVEIRA	RX Quadril (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	MARIA IZABEL DE OLIVEIRA	RX Coxa (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	PAULO CESAR SANCHES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	MAYSA DIAS CONCEICAO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	JUSTIMIANA PAULA DA COSTA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	JULIANA OLIVEIRA DE ALMEIDA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	RODRIGO HENRIQUE PRUDENCIO DE SOUZA	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	ODETE TEZZA FABIANO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	KELLI MARTINS FRANCISCO	RX Crânio (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	EDESIO GUIMARAES DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	VALENTINA ALVES PUERTAS	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
06/05/2020	ANELIZE DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
06/05/2020	AMABILE MARIA CAMPEOL	RX Coluna Lombar (2 incidências)	JOAO FABIO SADAQ SATO
06/05/2020	LORENZO DE OLIVEIRA COIMBRA	RX Tornozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	LUIZ CARLOS GALVAO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	VITORIA ANGELICA MOTTA DE OLIVEIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	JOAO FABIO SADAQ SATO
06/05/2020	LAURA LEITE DO NASCIMENTO	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	LARA INES DE OLIVEIRA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	INERI CARRARETO	RX Seios da Face (3 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	ARISTIDES CERQUEIRA DE ARAUJO	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	JOSE MARIO ALVES DA SILVA	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	GERALDO ANTONIO BONINI	RX Abdome (1 incidência)	JOAO FABIO SADAQ SATO
06/05/2020	SUZELAINE SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
06/05/2020	JOSE VILANI	RX Tórax (1 incidência)	JOAO FABIO SADAQ SATO
06/05/2020	JOSE DO CARMO PIRES MONCAO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	MARCOS ANTONIO GONCALVES MATHIUSO	RX Tórax (1 incidência)	JOAO FABIO SADAQ SATO
06/05/2020	JHULIA CAROLINA MOTA BLOIS	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

06/05/2020	MATHEUS BRUGNARO DA LUZ	RX Abdome (3 incidências)	LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
06/05/2020	JOAO PAULO GIL	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
06/05/2020	LUIZ ROBERTO RODRIGUES	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	WESMMELY WALLYF BURY DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ANTONIO BISPO DA SILVA	RX Antebraço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	TATIANA DOS SANTOS MORETTI	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	ADRIELLE NUNES GOMES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
06/05/2020	LORENA STEFANY DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
06/05/2020	DAVI LUCAS DA SILVA BERNINE	RX Crânio (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
06/05/2020	ANA CAROLINA BORGES FRANCISCO ALVES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ADRIAN MATHEUS BENTO PANINI	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ADRIAN MATHEUS BENTO PANINI	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ADRIAN MATHEUS BENTO PANINI	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ADRIAN MATHEUS BENTO PANINI	RX Coxa (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA	RX Antebraço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	FILIPPI BEZERRA GODOY	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	EMANUEL GIOVANI DE ANDRADE BRASILEIRO	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
06/05/2020	MANUELA FERREIRA TRIDAPALI	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
07/05/2020	MARIA CANDIDA PIRES STUANI	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	MARCIA MARIA DO NASCIMENTO BENICIO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	JANDIRA RICHARD FIJLANETTI	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	MARIA APARECIDA TOMAZ PINTO	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	MARIA APARECIDA TOMAZ PINTO	RX Punho (2 incidências)	GILBERTO B. GIOTTO JR
07/05/2020	MATHEUS BALDUTINO CAROBELLI	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	NEUZA DA CRUZ PIMENTEL	RX Tórax (1 incidência)	KASUO SAWAO FILHO
07/05/2020	JOSE REINALDO DE LIMA	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	JÓSE REINALDO DE LIMA	RX Braço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	SEVERINO ROSA DE LIMA	RX Cotovelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	DANIEL AKIO FUKUDA IZITANI	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	BARBARA DE OLIVEIRA ARAUJO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	BRAULINO VERGA	RX Quadril (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	BRAULINO VERGA	RX Quadril (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	WILSON SANCHES DE OLIVEIRA	RX Braço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	PEDRO ANTONIO LOPES	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	FRANCISCO ALVES QUIRINO	RX Crânio (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	FRANCISCO ALVES QUIRINO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	BEATRIZ RIBEIRO DOS SANTOS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	JOAO FABIO SADAQ SATO
07/05/2020	BEATRIZ RIBEIRO DOS SANTOS	RX Tornozelo (2 incidências)	JOAO FABIO SADAQ SATO
07/05/2020	YASMIN ADRIANO SOUZA	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	ALEX VARGAS LOURENCO	RX Tórax (1 incidência)	KASUO SAWAO FILHO
07/05/2020	CHUSEI NAKASA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	CLAUDIO ROBERTO BERTOLA JUNIOR	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	CLARICE FILIPE MOREIRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	CLARICE FILIPE MOREIRA	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	CLARICE FILIPE MOREIRA	RX Arcos Costais (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	PEDRO HENRIQUE MOREIRA FRANCISCO	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	EMANUEL GIOVANI DE ANDRADE BRASILEIRO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	THIAGO YAMAMOTO CASELLE	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	JOSE PEREIRA SOBRINHO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	GABRIEL MARTINS DIAS	RX Antebraço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	HENOCK NERI MACHADO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	SILVANA CAROLINE RODRIGUES MARQUES	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	SILVANA CAROLINE RODRIGUES MARQUES	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

07/05/2020	KAIQUE DE LIMA NEVES	RX Coluna Cervical (4 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	KAIQUE DE LIMA NEVES	RX Punho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	KAIQUE DE LIMA NEVES	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	NATALIA CAMARGO VIEIRA	RX Tórax (1 incidência)	KASUO SAWAO FILHO
07/05/2020	OSVALDINA BENTA	RX Tórax (1 incidência)	KASUO SAWAO FILHO
08/05/2020	ZILSON APARECIDO DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
08/05/2020	MARCOS ASSIS ALMEIDA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	MARIA LAURA DIAS VIEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	MARIA LAURA DIAS VIEIRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	FRANCISCA CONDE	RX Ombro (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
08/05/2020	CINTIA CASSIA OKANO	RX Coluna Cervical (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	JOAO BATISTA DA SILVA	RX Abdome (3 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	LUZIA DE JESUS BESSA	RX Fêmur (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	LUZIA DE JESUS BESSA	RX Bacia (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	IVETE APARECIDA MOREIRA CORDEIRO	RX Arcos Costais (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	MARINA MOURA SILVA PARPINELLI	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	ODETE TEZZA FABIANO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	MACIEL PRATES DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
08/05/2020	MACIEL PRATES DE OLIVEIRA	RX Arcos Costais (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
08/05/2020	RUBENS GOULART DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	MARGARIDA RODRIGUES DA SILVA	RX Arcos Costais (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	BRUNO OTAVIO CORREA ANTONIO	RX Ombro (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
08/05/2020	BRUNO OTAVIO CORREA ANTONIO	RX Cotovelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
08/05/2020	VERA LUCIA CURPINIANI VIEIRA	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	VERA LUCIA CURPINIANI VIEIRA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	JOSE ALVES AMBROSIO	RX Abdome (3 incidências)	LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
08/05/2020	NILCE FREITAS CUELLAS	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	NILCE FREITAS CUELLAS	RX Bacia (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	GABRIEL CAMPOS TAVEIRA DA SILVA	RX Cotovelo (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
08/05/2020	GABRIEL CAMPOS TAVEIRA DA SILVA	RX Joelho (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
08/05/2020	ESTEFANO RICARDO DA SILVA	RX Calcâneo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	ANICE DEPIERI SILVA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO FRANCISCO DE M. BARROS
08/05/2020	ARIELA ROSA FERREIRA	RX Joelho (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	ANDREA SANTOS DE OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
08/05/2020	YAGO GOMES RODRIGUES	RX Cotovelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
08/05/2020	ELINAUDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	RX Arcos Costais (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	JERUSA MARIA AVILA	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	LUCAS BERNADO DE OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
08/05/2020	ROBERTO DE OLIVEIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
08/05/2020	LEONARDO JESUS MAGRINI MARINE	RX Perna (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
08/05/2020	LEONARDO JESUS MAGRINI MARINE	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
08/05/2020	LEONARDO JESUS MAGRINI MARINE	RX Joelho (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
09/05/2020	ORLANDO SOLERA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	DANIELA CRISTINA DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	APARECIDA FRANCO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	SEBASTIANA MIGUEL	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	ODETE TEZZA FABIANO	RX Tórax (1 incidência)	ROSINEIDY NASCIMENTO DIAS
09/05/2020	PATRICIA LOPES DE SOUSA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	VIVIANI FARIA DE MORAES
09/05/2020	ISAURA JOVINO DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	BRAILINO VERGA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	PEDRO SEREIA SOBRINHO	RX Bacia (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	GENADIR CRISTINA COSTA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	JULIA CONSTANTINO DA SILVA SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
09/05/2020	MURICI DA MATA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Departamento Municipal de Saúde

09/05/2020	MADALENA MIRANDA GOMIDE	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	RANIEL SAMPAIO CALBO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
09/05/2020	GEANE CRISTINA SERRA GIROTO	RX Crânio (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
09/05/2020	JOAO DE ARAUJO CASTILHO	RX Crânio (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	JOSE ROBERTO BISPO NUNES	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	DEBORA CAVERZAN DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	GRASIELI APARECIDA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	FATIMA PIMENTA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	EDIVALDO NUNES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	VIVIANI FARIA DE MORAES
09/05/2020	JOSE CARLOS DE ALMEIDA	RX Abdome (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	LEONARDO JESUS MAGRINI MARINE	RX Tornozelo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
09/05/2020	BEATRIZ RICHART ANTONIO RAMOS	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	JOAO BORDIN	RX Joelho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	FRANCISCO COSTA TORRES	RX Punho (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
09/05/2020	ELISANDRA ROCHA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	ELISANDRA ROCHA	RX Punho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	EVANDRO MENDONÇA GONÇALVES	RX Punho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
09/05/2020	EVERTON DE MELO GONÇALVES VIANNA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	LUANA MATOS PANSONATO	RX Punho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	LUANA MATOS PANSONATO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	MARIA NATALINA DANILUSSI	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	ENZO BARROS DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	EDIVALDO FRANCISCO ROCHA	RX Abdome (1 incidência)	VIVIANI FARIA DE MORAES
09/05/2020	WERIKA SANTOS BORGES	RX Tórax (1 incidência)	VIVIANI FARIA DE MORAES
10/05/2020	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
10/05/2020	VALDECIR MADUREIRA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	VALDECIR MADUREIRA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	MARIA RECHE LOPES	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	NEUSA VILANOVA ALVES OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
10/05/2020	NEUSA VILANOVA ALVES OLIVEIRA	RX Perna (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
10/05/2020	DAVI FABIANO SERRADOR MARTINS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
10/05/2020	PAULO JOSE DO NASCIMENTO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
10/05/2020	PAULO JOSE DO NASCIMENTO	RX Selos da Face (3 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
10/05/2020	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	SILVIA APARECIDA BONANI	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
10/05/2020	SOPHIA EMANUELLY DA SILVA COSTA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
10/05/2020	PEDRO HENRIQUE CAPELI DE MELLO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	JOSE CARLOS DE ROSSI	RX Cotovelo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
10/05/2020	ADEMILSON MENEZES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
10/05/2020	JULIA MARIA DA SILVA FRANZOTI	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
10/05/2020	RAFAEL DOS SANTOS	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
11/05/2020	ANA CLAUDIA DOS SANTOS CAMPACHI	RX Ombro (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
11/05/2020	CLAUDIO ALVES PEREIRA	RX Punho (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	CLAUDIO ALVES PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	CLAUDIO ALVES PEREIRA	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	JOSE UMBERTO FLORENCIO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	JOSE ANTONIO CALLES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	RHIELLY VITORIA DA CUNHA DE OLIVEIRA	RX Abdome (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
11/05/2020	TANCREDO NEVES TORRES FELIPE	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	GIOVANNI MENDES YAVIER	RX Abdome (3 incidências)	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	ROZILENE PEREIRA SERRA	RX Perna (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	ROZILENE PEREIRA SERRA	RX Bacia (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	ROZILENE PEREIRA SERRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	SILVANA GONCALVES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

11/05/2020	SIMONICA FERREIRA MACHADO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	INEZ MARIANA DA SILVA NERY	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	CARLOS DANIEL DOS SANTOS SILVESTRE	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	CARLOS DANIEL DOS SANTOS SILVESTRE	RX Clavícula (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	MARINA DE SOUZA GOMES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	MARCIO JOSE DA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	LAURA BEBER PEREIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	ANA BEATRIZ CORDEIRO DA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
11/05/2020	ANA BEATRIZ CORDEIRO DA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
11/05/2020	MILTON GUSTAVO BUENO DA CUNHA	RX Abdome (3 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	MARJORY LAMEU HENDONÇA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
11/05/2020	DANIEL DE LIMA BESERRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
11/05/2020	DANIEL DE LIMA BESERRA	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
11/05/2020	ADAO RODRIGUES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	ALZIRA OLIVEIRA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	ALZIRA OLIVEIRA LIMA	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	GIOVANNI MENEDES XAVIER	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	LUIZ CARLOS BAMBOLIN	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	JOSE RODOLPHO FURQUIM GOMES FILHO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	LETICIA DE OLIVEIRA SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	FIRMINA MARTINS CERQUEIRA NETO	RX Ossos da Face (4 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	FIRMINA MARTINS CERQUEIRA NETO	RX Arcos Zigomáticos (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	VITOR DE MELO COUSSO	RX Joelho (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	RENILDES APARECIDA MARTOS SERTANEJO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	RAPHAEL FELIPPE ULTIAMA DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	MARCELO CARLOS CARDOSOS	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	LUIS CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	UBIRAJARA CALVALCANTE	RX Abdome (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
11/05/2020	BRUNA CAMPAGNOLLO COSTA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
11/05/2020	MARIA DE LOURDES ANDRADE FATTORI	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
11/05/2020	WAGNER LUIS MENDES DE ALMEIDA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
12/05/2020	GUSTAVO RODRIGUES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	GUALTER LINEI VALENTE	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	BEATRIZ FERNANDA ALVES PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
12/05/2020	FERNANDO AUGUSTO CAMARGO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	WILLIAN DE ALMEIDA DA CRUZ	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	LUCIANO CONSTANTINO SAMPAIO	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
12/05/2020	GUILHERME LUIZ DE SOUZA LAURENTINO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	AMANDA STEFANI CAETANO DIAS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	NILCE LADISLAU GONCALVES	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	EDNA APARECIDA GRANATO DE FRANCA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	VALDINEIA SILVA DE LIMA	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	VALDINEIA SILVA DE LIMA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	ISABEL OLIVEIRA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	BEATRIZ CATARINA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
12/05/2020	ELENA LIMA DA SILVA LEITE	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	ALZIRA DOS SANTOS	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	MARIA JULIA ALVARES SIMON	RX Crânio (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
12/05/2020	DERCI MATOS DE ALMEIDA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	CARLOS ROBERTO PINHEIRO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	OSWALDO PEREIRA CASTRO	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	ALTAIR CELESTINO DOS SANTOS	RX Ombro (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
12/05/2020	JOSEAN BARBOZA FELIX	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
12/05/2020	KIMBERLY VITORIA DOS SANTOS	RX Tornozelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronta Socorro Municipal de Penápolis

12/05/2020	JOAO PEDRO FELIX TAVEIRA	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	JOAO CARLOS FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	MAURO LEITE LEOCARDIO
12/05/2020	FRANCIS DONIZETE SANTANA GOBBO	RX Crânio (2 incidências)	MAURO LEITE LEOCARDIO
12/05/2020	FRANCIS DONIZETE SANTANA GOBBO	RX Braço (2 incidências)	MAURO LEITE LEOCARDIO
12/05/2020	FRANCIS DONIZETE SANTANA GOBBO	RX Antebraço (2 incidências)	MAURO LEITE LEOCARDIO
12/05/2020	MARIZA DE FREITAS MORENO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
13/05/2020	FRANCISCA DOS SANTOS MONTEIRO	RX Tornozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	PALMIRA ULBANA DE JESUS	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	LUTZ CAMILO	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	LUTZ CAMILO	RX Ombro (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
13/05/2020	VINICIUS BRITO FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	NATALIA CAROLINE BATISTA FONSECA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	ELAINE CRISTINA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	JOSE ELIAS CRUZ DA SILVA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	JOSE ELIAS CRUZ DA SILVA	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	CLARINDO MATTOS	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CLELIA LUZIA RIBEIRO DE LIMA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CLELIA LUZIA RIBEIRO DE LIMA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	ALZIRA DOS SANTOS	RX Bacia (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	JOZELINA CHAVES LINO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	JOZELINA CHAVES LINO	RX Cotovelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	REGIS PEIXOTO SILVA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
13/05/2020	WILSON ROBERTO VIEIRA NUNES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	DONIZETE GOMES CANEIRO	RX Tórax (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	NADJA CHAMARELI LOPES	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	TANIA MARA NEGRONI MARTINS	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	TANIA MARA NEGRONI MARTINS	RX Ombro (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
13/05/2020	TANIA MARA NEGRONI MARTINS	RX Ombro (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
13/05/2020	ALICIA GIL RIBEIRO BUENO	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
13/05/2020	JOSE RODRIGUES	RX Tórax (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	DURVAL DONIZETE GOBBO	RX Tórax (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	ROBERT SANTOS SILVERIO	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	MARIA LUCIA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	APARECIDO NOVAIS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Quadril (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Perna (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Coxa (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Braço (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	CRISTIANE MANZANO TEIXEIRA	RX Joelho (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
13/05/2020	MEIRE CRISTIANE TEIXEIRA LOPES	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	MEIRE CRISTIANE TEIXEIRA LOPES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	MEIRE CRISTIANE TEIXEIRA LOPES	RX Antebraço (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	MEIRE CRISTIANE TEIXEIRA LOPES	RX Cotovelo (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
13/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	DIONISIO ALVES FOLH	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
13/05/2020	MICHELI MACEDO DA SILVA CHAVES	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
13/05/2020	MANOEL JOSE DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	MANOEL JOSE DE SOUZA	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	MANOEL JOSE DE SOUZA	RX Crânio (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronta Saúde Municipal de Donópolis

13/05/2020	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	JULIANO FRANCISCO DA SILVA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
14/05/2020	PALMIRA ULBANA DE JESUS	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	VANILDO CAGLIARI	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	JULIA MIGUEL DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	ALEX SANDRO DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	ALEX SANDRO DE SOUZA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	ALICE GUILHERME PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	ALESSANDRO MATEUS	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	ADRIANA CRISTINA DIAS PEDRO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	DERCINDA APARECIDA BELUSSI BRANDINI	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	JOAO AMARO RIBEIRO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	JOAO AMARO RIBEIRO	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	MARIA JULIA SILVA FERREIRA	RX Crânio (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
14/05/2020	JOSE DIAS CORREA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	JOAO MARCOS RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	MARIA MONTES BORGES	RX Tórax (1 incidência)	EDMIRSON JOAQUIM DE PAULA
14/05/2020	LUIZ DAVI DOS SANTOS GUERRA BEGA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	ONIRA PEREIRA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	EMILLAYNE MAYRA OLIVEIRA DE PAULA MEIRE	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	RENILDES APARECIDA MARTOS SERTANEJO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	PAULO ROBERTO HOMMOS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	VANESSA DONZELI SCHLEIFER	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	BRIGIDA GOMES DA SILVA MORAIS	RX Coxa (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	BRIGIDA GOMES DA SILVA MORAIS	RX Coxa (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	BRIGIDA GOMES DA SILVA MORAIS	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	BRIGIDA GOMES DA SILVA MORAIS	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	DIEGO LIMA DOS REIS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	ELAINE DO SANCIMENTO	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	LUIZ HENRIQUE AZEVEDO LOPES	RX Arcos Costais (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	JANILSON DA SILVA ARAUJO	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
14/05/2020	CRISTIANE MADALENA BROCO	RX Tornozelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	EUCLIDES COSTA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	VANILDO CAGLIARI	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	REGINA MARCIA TEIXEIRA DA SILVA	RX Seios da Face (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	RAISSA VITORIA BATISTA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	LUIZ EDUARDO BARBOSA	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	ANA MARIA DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
15/05/2020	JULIANA APARECIDA MENDES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	JULIANA APARECIDA MENDES	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	ANTONIA CARRIDO MOLINA BACHIEGA	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	ANTONIA CARRIDO MOLINA BACHIEGA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	JOSE CARLOS ALVES LIMA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	VERA LUCIA GONZAGA OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	EVERTON PEREIRA COSTA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	MAYARA FERREIRA TRIDAPALI	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	MAYARA FERREIRA TRIDAPALI	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	SINVAL BATISTA ROCHA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
15/05/2020	LUCILENE RODRIGUES PAES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	SIDNEI MARTINS DA SILVA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	SIDNEI MARTINS DA SILVA	RX Bacia (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

15/05/2020	SIDNEI MARTINS DA SILVA	RX Fêmur (2 incidências)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	MARIA RODRIGUES GARCIA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	MARCIO JOSE DA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	JOSUE NATALICIO DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	JOSUE NATALICIO DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	LAURA BEBER PEREIRA	RX Joelho (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	GABRIELI PARPINELLI CHAVES	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	GABRIELI PARPINELLI CHAVES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	WILTON DE MACEDO MATEUS	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	JUBERTO BONFIM GARCIA	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	ANGELA DE MOURA ALMEIDA	RX Coluna Dorsal (2 incidências)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	LUCAS BARBOSA LIMA GONCALVES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	JOAO RODRIGUES DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	CAMILA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	FELIPE RUARO DE PAULA	RX Joelho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
15/05/2020	FELIPE RUARO DE PAULA	RX Quadril (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
15/05/2020	FELIPE RUARO DE PAULA	RX Bacia (1 incidência)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
15/05/2020	FELIPE RUARO DE PAULA	RX Tórax (1 incidência)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
15/05/2020	DAVI LUCAS DOS SANTOS VIGARI BAZAN	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
15/05/2020	DAVI LUCAS DOS SANTOS VIGARI BAZAN	RX Perna (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
15/05/2020	LUZINETE DA SILVA OLIVEIRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	LUZINETE DA SILVA OLIVEIRA	RX Bacia (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	LUCIANA MARIA DA SILVA CONCEICAO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
15/05/2020	LUCIENE ANDRADE RAMOS	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	LUCIENE ANDRADE RAMOS	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	LUCIENE ANDRADE RAMOS	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	ISABEL APARECIDA VIANA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	RENE SUBIRES MARQUI	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	RENE SUBIRES MARQUI	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	KATIA ROSSATTO	RX Joelho (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
16/05/2020	ELISABETE CARDOSO	RX Arcos Costais (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	VANILDO CAGLIARI	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	LUANA MOURA DA SILVA LIMA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	ILCE DE ANDRADE BUENO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	LUIZ EDUARDO BARBOSA	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	MARINA NOGUEIRA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	ABDO YOUSSEF KHOURY	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	RHIELLY VITORIA DA CUNHA DE OLIVEIRA	RX Abdome (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
16/05/2020	JHONIE WILLIAN PESSOA RODRIGUES	RX Tornozelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	KAUA ALEXANDRE PROENCA RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	KAUA ALEXANDRE PROENCA RODRIGUES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	MARCELO RAMOS	RX Tornozelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
16/05/2020	JOSE DE JESUS TROCATTI	RX Cotovelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	SIDNEI MARTINS DA SILVA	RX Sacro e Cóccix (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
16/05/2020	LEONOR ALVES TEIXEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	THALIA LOPES BRAZ	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	ADRIELÉ DE OLIVEIRA CATANEO	RX Abdome (1 incidência)	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	JANAINA APARECIDA DE JESUS	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	MANUELLA VITORIA DA SILVA DOMINGOS	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	CASSIA HELOISA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	SILVANI CAROLINE ARRUDA RODRIGUES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	SILVANI CAROLINE ARRUDA RODRIGUES	RX Quadril (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Crânio (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Dr. Renato Augusto de Souza

16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Seios da Face (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Ombro (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Clavícula (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Cotovelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Joelho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Joelho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	VALDEVINO BLOIS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	LUIZ CARLOS VIDAL	RX Coluna Cervical (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
16/05/2020	LAIR DOS REIS MEDEIROS	RX Punho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	FERNANDINA MARTINS RAMOS	RX Abdome (2 incidências)	ENEAS MEDINA MARTINES
17/05/2020	LUZIA NABARRO CAETANO	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	LUCIANA MAUSER	RX Perna (2 incidências)	PAULO EDUARDO O. QUESSADA
17/05/2020	LUCIANA MAUSER	RX Tornozelo (2 incidências)	PAULO EDUARDO O. QUESSADA
17/05/2020	ADEJAMIR LOBATO BERTOLDI	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	POLIANI APARECIDA DE JESUS	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	KAUE LUKAS GAMEIRO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
17/05/2020	KAUE LUKAS GAMEIRO	RX Abdome (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
17/05/2020	FRANCIELY EDUARDA FERREIRA	RX Cotovelo (2 incidências)	PAULO EDUARDO O. QUESSADA
17/05/2020	VALDELICE FRANCISCA PEREIRA PIRES	RX Ombro (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	VALDELICE FRANCISCA PEREIRA PIRES	RX Punho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	MANOEL GONÇALVES DIAS FILHO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	VILMA DE SANTANA RIBEIRO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
17/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Ombro (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
17/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Clavícula (1 incidência)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
17/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Tornozelo (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
17/05/2020	LUIZ CARLOS DE ASSIS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
17/05/2020	GABRIEL RIBEIRO PAES	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	JULIANA SOARES PAES DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	JULIANA SOARES PAES DE OLIVEIRA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	ARUANA HERCULANO MARESI	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	EDERSON DOS SANTOS	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	GILBERTO DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	ORIDES CORREA DE CAMARGO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ORIDES CORREA DE CAMARGO	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ORIDES CORREA DE CAMARGO	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	SEBASTIANA MIGUEL	RX Tórax (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	NEUSA VILANOVA ALVES OLIVEIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	ANESIA FERREIRA	RX Perna (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ANESIA FERREIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ANESIA FERREIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ANESIA FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	JOICE DOS SANTOS NOGUEIRA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	JOICE DOS SANTOS NOGUEIRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	JOICE DOS SANTOS NOGUEIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	FLAVIANA CRISTINA FERREIRA DA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	LUZIA SANTINO DE CARVALHO	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	AIRTON FERREIRA MENDES	RX Coluna Dorsal (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	AIRTON FERREIRA MENDES	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	AIRTON FERREIRA MENDES	RX Bacia (1 incidência)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	AMANDA MARTINS PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	APARECIDO MODESTO DA SILVA	RX Joelho (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
18/05/2020	CARINA GASPARINI ALVES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	EDILEUZA ROSA DA SILVA	RX Abdome (3 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Calcâneo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Art. Têmpero-mandibulares (4 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Tomozelo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Tomozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	FATIMA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ARRARAZANAL ALVES FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
18/05/2020	JESSICA GONCALVES COSTA	RX Ombro (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
18/05/2020	JESSICA GONCALVES COSTA	RX Perna (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
18/05/2020	JESSICA GONCALVES COSTA	RX Coxo (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
18/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Ombro (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	DOUGLAS ALVES	RX Ombro (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
18/05/2020	CARMEN PAULINA RITA LEAL	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Clavícula (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Clavícula (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	DAVI ALMEIDA PACIFICO	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	CASSIA HELOISA SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	CASSIA HELOISA SILVA	RX Tomozelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	WALKER FERNANDO BENEVIDES	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	WALKER FERNANDO BENEVIDES	RX Ombro (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	NEUZA GONCALVES CUSTODIO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	DANILO GONCALVES MARROCO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	FABIO AKIRA BORGES YAMADA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	MARIA CLAUDIA FELIPE DA SILVA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	SUZANA APARECIDA TORRES	RX Braço (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	SUZANA APARECIDA TORRES	RX Cotovelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	JOAO FERREIRA NEVES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	MANUELLA VITORIA ROCHA PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
18/05/2020	ANTONIO LUIS VILANOVA PINTO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	ERMELINDA CANDIDA MARQUES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	TIAGO APARECIDO MIOTTI DE SOUZA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	ANITA RIBEIRO FERNANDES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
19/05/2020	ELZA OLIVEIRA DA SILVA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	ANTONIO BENEDITO PELEGRINELI	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	ANTONIO APARECIDO CRISPIM	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	CLEONICE MARQUES DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	EDGAR LEANDRO PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	VERA LUCIA PIRES MONCAO	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	CECILIA GONÇALVES COSTA	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	EDUARDO DOS SANTOS STRONGREN	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	MAGDA CURSINO BARBOSA	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	MAGDA CURSINO BARBOSA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	MAGDA CURSINO BARBOSA	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	AILSON PAULO BERTOLDE	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	EDILENE MESSIAS VIEIRA	RX Tomozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	AGNALDO SANTANA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	YASHMIN ADRIANO SOUZA	RX Abdome (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
19/05/2020	MARITZA APARECIDA VIEIRA BORGES	RX Calcâneo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	MIGUEL DE OLIVEIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	MARIA JULIA RIGUETTI DA SILVA	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
19/05/2020	SILVANA MAGRINI TELLES	RX Antebraço (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	MARCIO EDILSON ARAUJO MOREIRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Dpto. Gerenciamento de Serviços

19/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Coluna Dorso-lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	RAFAEL BRUNO FERREIRA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
19/05/2020	MAURICIO CEZAR TRIDAPALI	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	RITA DE CASSIA MANZANI	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	SAMUEL AYRES GUIMARAES THIAGO	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	EZEQUIEL BARROS DE OLIVEIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	OLIVIA MIQUELINA DA SILVA	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	JOSER DOS ANJOS BORGUEZAN CARMONA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	GEOVANA PARPINELLI RIBEIRO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	LUCIMARA DOS SANTOS DO CARMO SILVA	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	CARLOS ANDRADE REINA	RX Tornozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	MAIRA ROBERTA GOUVEIA LOPES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	NIVALDO VILANOVA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	NIVALDO VILANOVA	RX Esterno (3 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	JOAO GUILHERME DA SILVA PARRA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
19/05/2020	VICTOR ANDRE FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
19/05/2020	CINTIA MARTINES DE MESQUITA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
19/05/2020	ALLYCIA HELENA MOREIRA VANZEL	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
20/05/2020	ROSA BETIS GARCIA	RX Tórax (1 incidência)	FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE
20/05/2020	JANDIRA RICHARD FURLANETI	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX Braço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX Cotovelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	MARIA APARECIDA DA SILVA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	WARDETTI PEPINO BUZEMBAI	RX Crânio (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	WARDETTI PEPINO BUZEMBAI	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	IVALDO JERONIMO DE LIMA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	BEATRIZ LOSCHIAVO	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
20/05/2020	BEATRIZ LOSCHIAVO	RX Tornozelo (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
20/05/2020	MARCIA REGINA PADILHA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	GUSTAVO ALVES DE LIMA	RX Antebraço (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	IRACEMA MORETI	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
20/05/2020	FABRICIO EDUARDO MOREIRA DA SILVA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	FABRICIO EDUARDO MOREIRA DA SILVA LIMA	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	HAMILTON MANOEL	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	KAMILIA VITORIA ALMEIDA CARVALHO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	ANDRE LUIS DE SOUZA	RX Cotovelo (2 incidências)	FABIO MONTAGNER LEOMIL
20/05/2020	PEDRO HENRIQUE HOECHÉ BARCELOS	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	EDUARDO DA SILVA CHINELATTO	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	EUZEBIO ZAGO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	DIOGO CORASSA PASSARINE	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	ENZO GABRIEL ALVES DE LIMA	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
20/05/2020	ANTONIO BOSSO SOBRINHO	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	RENAN GOMES DOURADO	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	LIVIA DOS SANTOS NONATO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
20/05/2020	MATEUS DA SILVA SERAFIM	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	MATEUS DA SILVA SERAFIM	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	LUCINEIDE PEREIRA TOMAZINE	RX Arcos Costais (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	KATIA MOREIRA SOARES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	KATIA MOREIRA SOARES	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	LEONOR SILAMAN SILVERJO DE SOUZA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	AGENOR ANTONIO DA SILVA	RX Antebraço (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	THAYSLA STEPHANY ANDRADE	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Panóplis

CONFERE COM ORIGINAL

20/05/2020	ANGELA MAIRA DA COSTA	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	ROSANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
20/05/2020	GABRIELA PRIETO DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
21/05/2020	LUKAS DAVI OLIVEIRA RODRIGUES ARRUDA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	LUKAS DAVI OLIVEIRA RODRIGUES ARRUDA	RX Seios da Face (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	ROSANGELA MENDES RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	DAVI LUCAS DOS SANTOS RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	IGNEZ RODRIGUES BOUCINHA	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	EDGAR LEANDRO PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	PAULO HENRIQUE DA SILVA PIEDADE	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	GENIVAL MARTINS CLEMENTE	RX Fúrnio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	GABRIEL SANTOS FRANCA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	GABRIEL SANTOS FRANCA	RX Tornozelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	ANDRE MESSIAS DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	SILVANA MARTINS FERREIRA	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	VALQUIRIA APARECIDA SOARES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	MALVINA ROSA BASSETO ALVES	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	DIRCE TEIXEIRA BARRETO	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	ANDERSON PRUDENCIO DE OLIVEIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	ANDERSON PRUDENCIO DE OLIVEIRA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	ANDERSON PRUDENCIO DE OLIVEIRA	RX Calcâneo (2 incidências)	GILBERTO B. GIOTTO JR
21/05/2020	LUCIA ORFAO LAMEI	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	CUSTODIO ALVES VIANA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	CUSTODIO ALVES VIANA	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	JOSE ANTONIO DE ALMEIDA	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	RENATO DE SOUSA PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	PAULO ROBERTO DE JESUS SOUZA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	PAULO ROBERTO DE JESUS SOUZA	RX Sacro e Cóccix (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	ELOA FURQUIM VENTURA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	EVERTON APARECIDO TEIXEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	GIOVANA MOURA ALVES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	DANIEL GOMES DA COSTA JUNIOR	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	AURELAINE GRACIELI REZENDE	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
21/05/2020	AURELAINE GRACIELI REZENDE	RX Tornozelo (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
21/05/2020	CARLOS ROBERTO DA SILVA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	FATIMA REGINA ROSA FERREIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	FATIMA REGINA ROSA FERREIRA	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	APARECIDA REQUENA DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	EVERTON SILVESTRE	RX Perna (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	EVERTON SILVESTRE	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	LUCIANO CONSTANTINO SAMPAIO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	EDUARDO DOS SANTOS STRONGREN	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	LUCIANA SANTANA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	DAVI MANZANO GOMES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
22/05/2020	ROSA JOSE BARBOSA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	ANDREIA MABILINI BRANDAO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	LUIZ CARLOS GALVAO	RX Ombro (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	LUIZ CARLOS GALVAO	RX Ombro (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	MARIA DE LOURDES BRITO	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO MARCILIO CALLOU TORRES
22/05/2020	TRENILDE PEREIRA ALENCAR ROCHA	RX Tórax (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	FRANCISCA FERRITE GONCALVES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	OLIVIA MANIERI ANDRE	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
22/05/2020	SANDRA ALVES DE ALMEIDA MATTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

22/05/2020	EMILLY HELOISA DA SILVA ROCHA	RX Punho (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Calcâneo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Art. Temporomandibulares (4 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	SANDRA DOS SANTOS MACHADO SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	MARIA CRISTINA DOMINGOS GONCALVES	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	DANILO CARRIJO DE OLIVEIRA	RX Ombro (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	DANILO CARRIJO DE OLIVEIRA	RX Clavicula (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	APARECIDA BORGES DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	MURILO AUGUSTO CAVALARI BARROSO	RX Crânio (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
22/05/2020	MURILO AUGUSTO CAVALARI BARROSO	RX Arcos Zigomáticos (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
22/05/2020	LORENA STEFANY DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
22/05/2020	LUCIANA SILVA E SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	LEONARDO PEREIRA SILVA	RX Tornozelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	ELOANY PENELOPY OLIVEIRA SANTOS	RX Coluna Cervical (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	TAIZA DE OLIVEIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	GUILHERME VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	GUILHERME VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS	RX Tornozelo (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
22/05/2020	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	RX Tórax (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
23/05/2020	LUIZ ANDRE VENANCIO	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
23/05/2020	ANTONIO CARLOS DE SOUZA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
23/05/2020	GABRIEL AMORIM MARIANO	RX Ossos da Face (4 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
23/05/2020	MARIA IRACI DE SOUZA CANAZZARO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
23/05/2020	MARIA MARTINS CERVIGNI	RX Joelho (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	EZEQUIAS SANCHES DOS SANTOS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
23/05/2020	ADENIR DA COSTA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	ADENIR DA COSTA	RX Bacia (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	ADENIR DA COSTA	RX Tornozelo (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	ADENIR DA COSTA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	ADENIR DA COSTA	RX Fêmur (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
23/05/2020	KATIA CRISTINA DE JESUS FERREIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	REINALDO BATISTA	RX Antebraço (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
23/05/2020	REINALDO BATISTA	RX Cotovelo (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
23/05/2020	FERNANDO JOSE SOARES CARBONI	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	FERNANDO JOSE SOARES CARBONI	RX Bacia (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	FERNANDO JOSE SOARES CARBONI	RX Joelho (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	FERNANDO JOSE SOARES CARBONI	RX Tornozelo (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	FERNANDO JOSE SOARES CARBONI	RX Tornozelo (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
23/05/2020	ALANIS MONTEIRO PAES DE OLIVEIRA	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
23/05/2020	JAQUELINE REGINA DA SILVA SANTANA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
23/05/2020	DAVI RONQUIGALI COUSSO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
23/05/2020	DAVI RONQUIGALI COUSSO	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
23/05/2020	VALCIR FRANCISCO LOPES	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
24/05/2020	ANALIA BATISTA DE OLIVEIRA ALVES	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
24/05/2020	MARCIO TOSO DE MELLO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
24/05/2020	LAIR GIL VALEJO FILHO	RX Punho (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	DANIELA MARIA ROQUE FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	FILOGONIO PINHEIRO	RX Ombro (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	MARIA DIRCE TOSO DE MELLO	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
24/05/2020	ISAAC VILODRES DE SOUZA LIMA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
24/05/2020	NICOLAS GABRIEL DE ALMEIDA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Danópolis

24/05/2020	VESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
24/05/2020	MANUELA BARBOSA DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	EDGAR DOS SANTOS GARCIA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	EDGAR DOS SANTOS GARCIA	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	IRACI MARIA VIEIRA	RX Crânio (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
25/05/2020	TEREZA BASILIO DOS SANTOS	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LAIR GIL VALEJO FILHO	RX Punho (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
25/05/2020	LAIR GIL VALEJO FILHO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
25/05/2020	LAIR GIL VALEJO FILHO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
25/05/2020	ADAIR ZANELA DE SOUZA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Perna (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Braço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Braço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Bacia (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Coxa (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LUCAS STORTI FERNANDES	RX Cotovelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	VALDECIR DA SILVA	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	VALDECIR DA SILVA	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	JOSE MARIO ALVES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	DIRCE SILVESTRE BERTRAMEL	RX Ombro (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	FERNANDA APARECIDA FERNANDES	RX Ombro (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	HIROKO HINO IKESHOKI	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	TAINARA CRISTINA DA SILVA ALVES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	GISLAINE APARECIDA DE SOUZA BUSTO	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	JOAO PEDRO NUNES GOMES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	EULALIA UMBELINA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	NELSON GARGIONE SOBRINHO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	NELSON GARGIONE SOBRINHO	RX Abdome (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	ANA ROSA DIAS	RX Crânio (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	ANA ROSA DIAS	RX Ossos da Face (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	ANA ROSA DIAS	RX Coluna Cervical (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	LOURDES LARIOS TORTOSA BISCAINO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	LOURDES LARIOS TORTOSA BISCAINO	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	MICHELLE DE OLIVEIRA SILVA PEREIRA	RX Punho (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
25/05/2020	LEANDRO SILVA ROCHA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	IONA DOS SANTOS MACHADO DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	NATALI FERREIRA DA SILVA	RX Punho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	MELISSA VITORIA MELLO SCATULA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
25/05/2020	MELISSA VITORIA MELLO SCATULA	RX Tornozelo (2 incidências)	IVAN NAJAS SAMMARCO
25/05/2020	MATHEUS SILVA CARLOS	RX Cotovelo (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
26/05/2020	CLAUDIO BARBOSA JUNIOR	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	SOLANGE DA SILVA SANTOS	RX Cotovelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Paraná

CONFERE COM ORIGINAL

26/05/2020	EDGAR LEANDRO PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
26/05/2020	CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
26/05/2020	PEROLA DE MELO NUNES	RX Crânio (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
26/05/2020	EVA DE FATIMA TORRES TOMASINI	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	MARIA DA CRUZ PRATES	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
26/05/2020	ANA CAROLINE PESSOA DA CUNHA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	LUIZ CARLOS MENDES DOS SANTOS	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	LUIS ALBERTO DINIZ PIPINO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	MICHEL DIAS ORDONHES	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	ENZO GABRIEL RODRIGUES OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	REGINALDO TORRES	RX Abdome (2 incidências)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
26/05/2020	JESSICA THAIS DE OLIVEIRA	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	ANGELA MARIA DOS SANTOS	RX Coluna Cervical (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
26/05/2020	MAYARA CASSIA RIBEIRO	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	THIFANI VITORIA CEZARIO	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
26/05/2020	CAMILA APARECIDA DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	HEITOR MANZANO GOMES	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
26/05/2020	JOSE ALONSO VITURINO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	DEJANIRA RODRIGUES DE MORAIS	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
26/05/2020	SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS	RX Coluna Lombar (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
26/05/2020	NATHALIA RODRIGUES DA SILVA SASTRE	RX Tórax (1 incidência)	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
26/05/2020	CAROLINE PIRES NABARRO	RX Tomozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	ROBERTO SILVA LAHR	RX Seios da Face (3 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	SILIA DO NASCIMENTO VASCONCELOS	RX Tomozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
26/05/2020	PEDRO HENRIQUE RODRIGUES BESSA	RX Punho (2 incidências)	LESSANDRO RECHE
26/05/2020	EMYLLE RODRIGUES OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	RAFAELLA NEVES DA SILVA	RX Seios da Face (3 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	IVANEIA VITORINO BALDAN	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	RX Punho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	JOAO BATISTA MENDES	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	TEREZINHA SOARES DE MELO GARCIA	RX Abdome (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	TEREZINHA SOARES DE MELO GARCIA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	TEREZINHA SOARES DE MELO GARCIA	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	ROSELI PEREIRA DA SILVA FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	MARIA APARECIDA BERTAN MATOS	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	BRYAN MOREIRA VIUDES	RX Tomozelo (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	ANGELO FACHINI NETTO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	ADELINA ROSA DE MOURA	RX Ombro (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	ANDRE FERNANDO MARTINS IANEZ	RX Joelho (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	TEREZA BASILIO DOS SANTOS	RX Coluna Lombar (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
27/05/2020	CLEYTON DRUZIAN VENANCIO DUARTE	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	NILZETE DE OLIVEIRA ROCHA	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	MARCIEL DA SILVA ARAUJO CAVALCANTE	RX Crânio (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	MARCIEL DA SILVA ARAUJO CAVALCANTE	RX Ombro (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	GRASIELA VIEIRA DA SILVA AUGUSTO	RX Tomozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	JOSÉ ALVES FOLHA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	MANUELLA SOUZA DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
28/05/2020	GABRIEL AUGUSTO CORDEIRO MARTINS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	ALAIDE ROSA DA CONCEICAO	RX Crânio (2 incidências)	CLAUDEMIRO INDICIATTI
28/05/2020	AMELIA DE LIMA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	TEREZINHA SOARES DE MELO GARCIA	RX Abdome (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	GREICIELI DE ALMEIDA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

28/05/2020	MARCOS ROBERTO FERREIRA	RX Clavícula (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	MARCOS ROBERTO FERREIRA	RX Ombro (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	MARCOS ROBERTO FERREIRA	RX Clavícula (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	MARCOS ROBERTO FERREIRA	RX Ombro (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	VALENTINA ASSIS BASILIO SANTOS	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	VALENTINA CASTRO ALVES	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	CLOVIS ANTONIO DA SILVA	RX Ossos da Face (4 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	LEANDRO MARTINS ARRIERO	RX Coluna Lombar (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	LUIZ CARLOS DOMINGOS	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORE	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	JOSE ANDSON DOS SANTOS	RX Abdome (3 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	MARIA DOS SANTOS CASTRO	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	MARIA CRISTINA DOMINGOS GONCALVES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	MARCIA ALVES FERREIRA BOGO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	DANIELLE MARIA CATELAN BELO BORGES	RX Tornozelo (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	VALDIR BRAGATO	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	VALDIR BRAGATO	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	ANTONIA GOMES DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	NAIR DO NASCIMENTO CANCIANO	RX Quadril (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	SUELI DA SILVA	RX Perna (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	IASMIN SARAH LIPPE MARQUES	RX Coluna Lombar (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	CREIJA PAULINO ROCHA FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	DANIEL FERREIRA GARCIA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
28/05/2020	SERGIO MURILO DIAS DA SILVA	RX Abdome (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
29/05/2020	FERMINO FERREIRA DOS SANTOS	RX Fêmur (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	INGRID PUERTAS DE BRITO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
29/05/2020	SEBASTIAO DO NASCIMENTO FILHO	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	DANIEL AKIO FUKUDA IZITANI	RX Joelho (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	MARCOS ROBERTO FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	IVAN NAJAS SAMMARCO
29/05/2020	DANIEL SOARES POLUCA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO NISSAO MIYAI
29/05/2020	YASMIM VITORIA VIOLIM DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	LESSANDRO RECHE
29/05/2020	VALDECIR DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	GILMAR LOBATO	RX Tornozelo (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	LUIS ALBERTO RODRIGUES GARCIA	RX Tornozelo (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	LUIS ALBERTO RODRIGUES GARCIA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	YONE SOARES DE MELO FERREIRA	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	IZAIR DO CARMO	RX Ossos da Face (4 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	IZAIR DO CARMO	RX Coluna Cervical (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	IZAIR DO CARMO	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	IZAIR DO CARMO	RX Arcos Costais (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	JOSE CARLOS NEZINHO DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	JOYCE CRISTINA NUNES DA SILVA	RX Seios da Face (3 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	VALDOMIRO ALVES NOGUEIRA	RX Quadril (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
29/05/2020	EMERSON PAULO DE JESUS SILVA	RX Ombro (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
29/05/2020	EMERSON PAULO DE JESUS SILVA	RX Braço (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
29/05/2020	FLORIVAL ROGERIO CARDOSO	RX Antebraço (2 incidências)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	TERESINHA ROSA PAULINO	RX Coxa (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	TERESINHA ROSA PAULINO	RX Bacia (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	JUNIA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
29/05/2020	MAYARA KESTIA LIMA RAMIRES	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ACHILLES FERRARI
29/05/2020	ALINE CRISTINA PUCHE DE CAMPOS	RX Tórax (1 incidência)	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
29/05/2020	JOAO GABRIEL COUSSO DE OLIVEIRA	RX Mão ou Dedo(s) (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
29/05/2020	ELLOA ALICIA GONCALVES DA SILVA	RX Crânio (2 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Dourados

29/05/2020	EMERSON LEONARDO HIPOLITO FERREIRA	RX Ossos da Face (4 incidências)	PAULO NISSAO MIYAI
30/05/2020	TIOCO HAMA LISBOA	RX Crânio (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	MARCILENE PEDRO	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	MARCILENE PEDRO	RX Braço (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	ISIS FERNANDA FERREIRA DA SILVA	RX Crânio (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	GUSTAVO HENRIQUE DA SILVA ARAUJO	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	IRMA BACCARO PELICIA	RX Coluna Cervical (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	APARECIDO ROCHA RAMOS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	APARECIDO ROCHA RAMOS	RX Arcos Costais (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	SANTO LORIGIOLA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	ROSA MONICA BOGO PEREIRA	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	GISELE CORREIA GOMES	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	JULIANO RAVEL DA SILVA	RX Joelho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	JOSIFER DO AMARAL VANZELI	RX Tornozelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	MARCELO LOUZANO FERREIRA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
30/05/2020	GABRIEL FERNANDES DA SILVA PEREIRA	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	MARIA ODETE BARBOSA BOMFIM	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	MARIA ODETE BARBOSA BOMFIM	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	SONIA BIANGUINI DE SOUZA XAVIER	RX Punho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
30/05/2020	RENATA ALVES MENDONCA	RX Punho (2 incidências)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	RAFAEL SHIKASHO BACHIEGA	RX Ombro (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	RAFAEL SHIKASHO BACHIEGA	RX Cotovelo (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	RAFAEL SHIKASHO BACHIEGA	RX Punho (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	LUANA GUEDES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	MARIA HELENA ALVES DE SA	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	ANTONIO TADEU PLACIDO DA CRUZ	RX Bacia (1 incidência)	IVAN NAJAS SAMMARCO
31/05/2020	JOAO GABRIEL MARTINS FELTRIN	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	FERNANDINA ALVES DE OLIVEIRA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	HENRIQUE VON FRUHAUF GOMES	RX Ossos da Face (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	ALESSANDRA APARECIDA REIS	RX Abdome (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	CIDENIR IMIANI	RX Seios da Face (3 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	LUCINEIA SAMPAIO DOS SANTOS	RX Tornozelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	DENILSON MACIEL SANCHES	RX Joelho (4 incidências)	ACHILLES FERRARI
31/05/2020	PIETRO SOARES FATORI	RX Ombro (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	PIETRO SOARES FATORI	RX Cotovelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	HENRY MANZANO PAINO	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	ROSANGELA LEMOS DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	VICTOR VINICIUS DOS SANTOS ROCHA	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	VICTOR VINICIUS DOS SANTOS ROCHA	RX Joelho (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	GRACILENE MARQUES FERREIRA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	GRACILENE MARQUES FERREIRA	RX Tornozelo (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	TALIA MAIA ARRUDA	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	TALIA MAIA ARRUDA	RX Tornozelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	MAITE VITORIA DUARTE OLIVEIRA	RX Crânio (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	JUDITH FERNANDES DOS SANTOS	RX Seios da Face (3 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	JUDITH FERNANDES DOS SANTOS	RX Ombro (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	JUDITH FERNANDES DOS SANTOS	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	JUDITH FERNANDES DOS SANTOS	RX Braço (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	JUDITH FERNANDES DOS SANTOS	RX Coluna Cervical (2 incidências)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	JOSEILTON GOMES DE FRANCA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	FRANCISCO CLEMENTE AMORIN	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	FRANCISCO CLEMENTE AMORIN	RX Arcos Costais (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

31/05/2020	FRANCISCO CLEMENTE AMORIM	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	SAMUEL ALVES SILVA XAVIER	RX Tórax (1 incidência)	ACHILLES FERRARI
31/05/2020	ALEX DE OLIVEIRA SILVA	RX Tórax (1 incidência)	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	LEIZE GEDO VIUDES CLABUCHAR	RX Tórax (1 incidência)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	ANDRE APARECIDO AVELINO DOS SANTOS	RX Tomozelo (2 incidências)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	IARA CRISTINA DE ASSIS ANDRADE	RX Pé ou Dedo(s) (2 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	JAIRO FRANCISCO DE SOUZA	RX Crânio (2 incidências)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	AUGUSTO DONIZETE ALVES	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	ORIDELFO RODRIGUES	RX Tórax (1 incidência)	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	LUCAS HENRIQUE ARZANI DE SOUZA	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	VITOR MURILO RODRIGUES AVELINO	RX Tórax (1 incidência)	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	JULIA ZANADI MONTEIRO	RX Abdome (3 incidências)	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA -EPP	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130051292	31/07/2020	70.803,25

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
8BC624B963566A5659D8628

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:25:58

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPPInscrição Municipal 2.299.1723
Inscrição Estadual/RGEndereço
AV SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
07.220.629/0001-96E-mail
ultramag@hotmail.comComplemento Bairro
RADIOLOGIA CENTROCEP 16300-027
DDD/Fone (18) 3652.2385**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**Data/Hora Emissão 03/06/2020 11:01
Competência 06/2020
No. Controle 01997548
No. NF 00005360
Página 1 de 1Chave de Segurança
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F8S**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLISInscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RGEndereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01E-mail
jgoes@ahbb.org.brComplemento Bairro
CENTROCEP 16300-027
DDD/Fone (18) 3652.2085

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Código	Descrição do Serviço	Quantidade	Vr.Unitário	Vr.Total
08	SERVIÇOS PRESTADOS	1	75.443,0000	75.443,00

REF. EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (URGENCIA E EMERGENCIA) REALIZADOS EM MAIO/2020.
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.**Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	R\$	490,38 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	2.263,29 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	1.131,65 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	754,43 (-)	Total Ret.Federais	R\$	4.639,75	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	70.803,25

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletriciad(...)	3,0000	75.443,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENÁPOLIS / SP

CNAE: -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfca/PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507Recebi(emos) de: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00005360

Data

Assinatura do Representante

Chave de Segurança
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F8S

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de PenápolisRECEBI A 1ª VIA
03/06/2020

RELAÇÃO ATENDIMENTOS PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PENÁPOLIS (OS) - MAIO/2020

Data	Paciente	Valor Total	Descrição do Serviço	Médico Solicitante
01/05/2020	1 JOSE LETTE DE ALMEIDA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	2 SAMARA DUCA	345,00	TC Abdome Superior com contraste	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	3 SAMARA DUCA	345,00	TC Bacia ou Pelve com contraste	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	4 KAUAN RODRIGUES CARVALHO	293,00	TC Abdome Superior	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	5 KAUAN RODRIGUES CARVALHO	293,00	TC Bacia ou Pelve	LESSANDRO RECHE
01/05/2020	6 ANEZIA MISTRELLO BERLOFFA MATTOS	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	7 RENATA DA ROCHA RUIZ	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	8 RENATA DA ROCHA RUIZ	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	9 APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	10 APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Abdome Superior	ACHILLES FERRARI
01/05/2020	11 APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Bacia ou Pelve	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
01/05/2020	12 LUCIMARY CRISTINA SANTANA DA SILVA	293,00	TC Crânio	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
02/05/2020	13 JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
03/05/2020	14 IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
03/05/2020	15 IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	293,00	TC Bacia ou Pelve	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	16 IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	345,00	TC Abdome Superior com contraste	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	17 IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	345,00	TC Bacia ou Pelve com contraste	IVAN P. KARKLIS
03/05/2020	18 LUIS CARLOS BAMBOLIN	293,00	TC Tórax	IVAN P. KARKLIS
03/05/2020	19 KATIA APARECIDA SIQUEIRA	293,00	TC Tórax	MAURO SILVA LEOCADIO
03/05/2020	20 ANTONIA ZILDA DE OLIVEIRA	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	21 CONCEICAO FREIRE DA SILVA	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
03/05/2020	22 MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA	345,00	TC Abdome Superior com contraste	ANTONIO CICERO GAZOLA
03/05/2020	23 MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA	345,00	TC Bacia ou Pelve com contraste	PAULO E. CYPRIANO
04/05/2020	24 ANALLIA TEREZA SILVA BAPTISTA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	PAULO E. CYPRIANO
04/05/2020	25 ANTONIO LOPES	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrcica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	26 JAYME ALVES	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	27 MARIA ALVES DOS SANTOS	293,00	TC Abdome Superior	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	28 MARIA ALVES DOS SANTOS	293,00	TC Bacia ou Pelve	IVAN P. KARKLIS
04/05/2020	29 MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES	293,00	TC Abdome Superior	IVAN P. KARKLIS
04/05/2020	30 MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES	293,00	TC Bacia ou Pelve	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	31 JORGE LUIZ BARBOSA FRANCA GOMES	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
04/05/2020	32 JADE CRISTINA DOS SANTOS AVELINO	293,00	TC Tórax	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINIK

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

04/05/2020	33	PAULO SOARES DA SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ACHILLES FERRARI
04/05/2020	34	PAULO SOARES DA SILVA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	ACHILLES FERRARI
05/05/2020	35	VALTER PEPINO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	36	RUANA RAMOS ROSA	293,00	TC de Maxila, Mandibula, ATM, Face e Seios da Face	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
05/05/2020	37	ELISEU JOSE MOLINA	293,00	TC Tórax	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINCK
05/05/2020	38	VALDEMIR SEBASTIÃO PEREIRA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	39	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	40	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	41	RUBENS ANTONIO DE LEMES	293,00	TC Tórax	JOAO FABIO SADAO SATO
06/05/2020	42	JOSE ANDSON DOS SANTOS	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CLAUDEMIRO INDIÇIATTI
06/05/2020	43	LOURIVAL CANDIDO DA SILVA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	44	BRUNA DA FONSECA PEREIRA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	45	BRUNA DA FONSECA PEREIRA	293,00	TC Bacca ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
06/05/2020	46	JUAREZ VIEIRA DA SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	47	RENATA DE ARAUJO MACHADO RIBEIRO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	48	FRANCISCO ALVES QUIRINO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	KASUO SAWAO FILHO
07/05/2020	49	FRANCISCO ALVES QUIRINO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	50	JOSE ALVES AMBROSIO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	51	JOSE ALVES AMBROSIO	293,00	TC Abdome Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	52	JOSE ALVES AMBROSIO	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	53	CHUSEI NAKASA	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	54	GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	55	GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	56	JOAO RODRIGUES DA SILVA	293,00	TC Abdome Superior com contraste	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	57	JOAO RODRIGUES DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve com contraste	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	58	HENOCK NERI MACHADO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
07/05/2020	59	KAÍQUE DE LIMA NEVES	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	60	KAÍQUE DE LIMA NEVES	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
07/05/2020	61	NELSON DE OLIVEIRA FILHO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	62	NELSON DE OLIVEIRA FILHO	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	63	NELSON DE OLIVEIRA FILHO	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
07/05/2020	64	PEDRO ANTONIO LOPES	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
08/05/2020	65	ODETE TEZZA FABIANO	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	66	ANTONIA GUEDES GONCALVES	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	67	MARGARIDA RODRIGUES DA SILVA	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

08/05/2020	68	JOSE AGNALDO PEREIRA	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
08/05/2020	69	ANICE DEPIERI SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
08/05/2020	70	EUNICE ROSSI GARCIA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	PAULO HISSAO MIYAI
09/05/2020	71	JOAO DE ARAUJO CASTILHO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	72	GERCI APARECIDA CAMPAGNOLLO LAGUNA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	73	JOSE CARLOS DE ALMEIDA	293,00	TC Abdomne Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
09/05/2020	74	JOSE CARLOS DE ALMEIDA	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	75	APARECIDA FRANCO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	76	ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	77	ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	78	ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	79	ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI	293,00	TC Abdomne Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	80	ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	81	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	82	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	83	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Seios da Face	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	84	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	85	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Abdomne Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	86	ELAINE APARECIDA DE SOUZA	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
10/05/2020	87	MARINA MOURA SILVA PARRINELLI	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
10/05/2020	88	MARINA MOURA SILVA PARRINELLI	293,00	TC Abdomne Superior	ACHILLES FERRARI
10/05/2020	89	MARINA MOURA SILVA PARRINELLI	293,00	TC Bacca ou Pelve	ACHILLES FERRARI
10/05/2020	90	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
10/05/2020	91	MAIR BOZZOLO	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
10/05/2020	92	JOSE RODOLPHO FURQUIM GOMES FILHO	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
12/05/2020	93	GUSTAVO RODRIGUES DOS SANTOS	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
12/05/2020	94	GUALTER LINEI VALENTE	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CLAUDENIRO INDICIATTI
12/05/2020	95	JOSE ANTONIO CALLES	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	96	BEATRIZ CATARINA DA SILVA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	97	TEREZINHA DE JESUS CORANDIN DE OLIVEIRA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	98	DERCI MATOS DE ALMEIDA	293,00	TC Tórax	ANTONIO CICERO GAZOLA
12/05/2020	99	CARLOS ROBERTO PINHEIRO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
12/05/2020	100	JOSE DA SILVA RIBEIRO NETO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	101	JOSE ELIAS CRUZ DA SILVA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	102	JOSE ELIAS CRUZ DA SILVA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

13/05/2020	103	WILSON ROBERTO VIEIRA NUNES	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	104	MARIA LUCIA DA SILVA VIEIRA	293,00	TC Tórax	CLAUDENIRO INDICIATTI
13/05/2020	105	APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Abdome Superior	ANTONIO CICERO GAZOLA
13/05/2020	106	APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Bacía ou Pelve	ANTONIO CICERO GAZOLA
13/05/2020	107	APARECIDO NOVAIS	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	108	RAFAEL BRUNO FERREIRA	293,00	TC Tórax	CLAUDENIRO INDICIATTI
13/05/2020	109	MANOEL JOSE DE SOUZA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	110	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	111	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	112	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	113	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	293,00	TC Bacía ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
13/05/2020	114	ANDRE APARECIDO FRANZO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	115	FATIMA MATTUSSO DE OLIVEIRA	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	116	GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	117	GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ	293,00	TC Bacía ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	118	ALESSANDRO MATEUS	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	119	ALESSANDRO MATEUS	293,00	TC Bacía ou Pelve	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	120	WANDERLEI BENEDITO CRUZ	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	121	RUTH SILVA TONELLO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
14/05/2020	122	ONIRA PEREIRA DA SILVA	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	123	RENILDES APARECIDA MARTOS SERTANEJO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	124	WILLIAM CHAGAS DE LIMA	293,00	TC Face	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	125	PAULO ROBERTO HOMMOS	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
14/05/2020	126	VANESSA DONZELI SCHLEIFER	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
14/05/2020	127	JOVINA DA SILVA NORTE	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
15/05/2020	128	MARIA DE FATIMA RIBEIRO	293,00	TC Abdome Superior	LESSANDRO RECHE
15/05/2020	129	MARIA DE FATIMA RIBEIRO	293,00	TC Bacía ou Pelve	LESSANDRO RECHE
15/05/2020	130	LEANDRO VICENTE MACHADO CORREIA	293,00	TC Abdome Superior	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	131	LEANDRO VICENTE MACHADO CORREIA	293,00	TC Bacía ou Pelve	ACHILLES FERRARI
15/05/2020	132	MARIA INES LUCHIARI	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	PAULO NISSAO MIYAI
15/05/2020	133	AMANDA DE OLIVEIRA BONOMO	293,00	TC Abdome Superior	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	134	AMANDA DE OLIVEIRA BONOMO	293,00	TC Bacía ou Pelve	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
15/05/2020	135	MARIA DE LOURES PEREIRA DOS SANTOS	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
16/05/2020	136	BENEDITA APARECIDA PEREIRA ROSA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ENEAS MEDINA MARTINES
16/05/2020	137	DERCI DE FALCO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

16/05/2020	138	THALIA LOPES BRAZ	293,00	TC Abdome Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	139	THALLA LOPES BRAZ	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	140	ROBERTA MARIA SILVESTRE	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
16/05/2020	141	RENAN GOMES DOURADO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	142	RENAN GOMES DOURADO	293,00	TC Face	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	143	RUTH FERNANDES DE MORAES	293,00	TC Abdome Superior	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
16/05/2020	144	RUTH FERNANDES DE MORAES	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
17/05/2020	145	ANTONIO JOSE DOS SANTOS FLAVIIZINO	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
17/05/2020	146	LUZIA NABARRO CAETANO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ANTONIO CICERO GAZOLA
17/05/2020	147	SOLANGE MATEUS	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
17/05/2020	148	SIDNEI PEREIRA DA SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ANTONIO CICERO GAZOLA
18/05/2020	149	JOAO ALVES MARTINS	293,00	TC Abdome Superior	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	150	JOAO ALVES MARTINS	293,00	TC Bacca ou Pelve	PAULO E. CYPRIANO
18/05/2020	151	JOICE DOS SANTOS NOGUEIRA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	152	JOICE DOS SANTOS NOGUEIRA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	153	AIRTON FERREIRA MENDES	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	IVAN MAJAS SAMMARCO
18/05/2020	154	JEFERSON BERALDO DOS SANTOS	293,00	TC Abdome Superior	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	155	JEFERSON BERALDO DOS SANTOS	293,00	TC Bacca ou Pelve	ACHILLES FERRARI
18/05/2020	156	CARINA GASPARINI ALVES	345,00	TC Tórax com contraste	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	157	EDILEUZA ROSA DA SILVA	293,00	TC Abdome Superior	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	158	EDILEUZA ROSA DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve	CAMILIA BIANCHI DA SILVA
18/05/2020	159	ARRAZANAL ALVES FERREIRA	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
19/05/2020	160	JOSE ANDRADE	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	161	JOSE DOS ANJOS BORGUEZAN CARMONA	293,00	TC Abdome Superior	CLAUDEMIRO INDICIAATTI
19/05/2020	162	JOSE DOS ANJOS BORGUEZAN CARMONA	293,00	TC Bacca ou Pelve	CLAUDEMIRO INDICIAATTI
19/05/2020	163	RAFAEL BRUNO FERREIRA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINIK
19/05/2020	164	MAURICIO CEZAR TRIDAPALI	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	165	MAURICIO CEZAR TRIDAPALI	293,00	TC Bacca ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	166	NIVALDO VILANOVA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINIK
19/05/2020	167	CLEIDE VANIA DOS SANTOS	345,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
19/05/2020	168	CLEIDE VANIA DOS SANTOS	345,00	TC Bacca ou Pelves	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	169	JANDIRA RICHARD FURLANETTI	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	170	MARCIA REGINA PADILHA	293,00	TC Tórax	CLAUDEMIRO INDICIAATTI
20/05/2020	171	KAMILIA VITORIA ALMEIDA CARVALHO	293,00	TC Tórax	CLAUDEMIRO INDICIAATTI
20/05/2020	172	MAIRA ROBERTA GOUVEIA LOPES	293,00	TC Tórax	CLAUDEMIRO INDICIAATTI

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

20/05/2020	173	KATIA MOREIRA SOARES	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
20/05/2020	174	GABRIELA PRETO DA SILVA	293,00	TC Abdomen Superior	CLAUDEMIR INDICATTI
20/05/2020	175	GABRIELA PRETO DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve	CLAUDEMIR INDICATTI
21/05/2020	176	FABIANO REIS RODRIGUES	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	177	JULIO CESAR DE ARAUJO VASCONCELOS	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	178	MARIA FERNANDA PENTEADO ZAGO	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	179	NELSON PEREIRA DE AZEVEDO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	180	DENISE MARIA CORREA PENTEADO ZAGO	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	181	VALCIR PANINI	293,00	TC Abdomen Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	182	VALCIR PANINI	293,00	TC Bacca ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	183	DIRCE TEIXEIRA BARRETO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
21/05/2020	184	ITAMAR DE MEDEIROS COELHO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
21/05/2020	185	RENATO DE SOUSA PEREIRA	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
21/05/2020	186	CARLOS ALBERTO INACIO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
22/05/2020	187	IRENILDE PEREIRA ALENCAR ROCHA	345,00	TC Abdomen Superior com contraste	DANIEL B. AMARO DA SILVA
22/05/2020	188	IRENILDE PEREIRA ALENCAR ROCHA	345,00	TC Bacca ou Pelve com contraste	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	189	IRENILDE PEREIRA ALENCAR ROCHA	345,00	TC Tórax com contraste	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	190	FRANCISCA FERRITE GONCALVES	293,00	TC Tórax	ACHILLES FERRARI
22/05/2020	191	OLIVIA MANIERI ANDRE	293,00	TC Tórax	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	192	MURILLO AUGUSTO CAVALARI BARROSO	293,00	TC de Maxilar, Mandibular, ATM, Face e Seios da Face	PAULO NISSAO MIYAI
22/05/2020	193	JULIO HASHIMOTO BARRETO	293,00	TC Abdomen Superior	LESSANDRO RECHE
22/05/2020	194	JULIO HASHIMOTO BARRETO	293,00	TC Bacca ou Pelve	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
22/05/2020	195	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	293,00	TC Abdomen Superior	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
23/05/2020	196	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	293,00	TC Bacca ou Pelve	ANTONIO CICERO GAZOLA
23/05/2020	197	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	345,00	TC Abdomen Superior com contraste	ANTONIO CICERO GAZOLA
23/05/2020	198	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA	345,00	TC Bacca ou Pelve com contraste	PAULO NISSAO MIYAI
24/05/2020	199	MARCO TOSO DE MELO	293,00	TC Tórax	PAULO NISSAO MIYAI
24/05/2020	200	MARIA DIRCE TOSO DE MELO	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
24/05/2020	201	ISRAEL RODRIGUES DOURADO LOPES	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	PAULO E. CYPRIANO
24/05/2020	202	REGINALDO FRANZOI PARRA	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	LESSANDRO RECHE
24/05/2020	203	REGINALDO FRANZOI PARRA	293,00	TC Face	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	204	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	293,00	TC Tórax	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	205	MANUELA BARBOSA DA SILVA	293,00	TC Abdomen Superior	ANTONIO CICERO GAZOLA
24/05/2020	206	MANUELA BARBOSA DA SILVA	293,00	TC Bacca ou Pelve	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
24/05/2020	207	MARIA IRACI DE SOUZA CANAZARRO	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
					MAURO SILVA LEOCADIO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

25/05/2020	208	MANOEL SISCATI FILHO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	209	MANOEL SISCATI FILHO	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	210	LEONARDO JESUS MAGRINI MARINE	293,00	TC Articulações	IVANI NADAS SAMMARCO
25/05/2020	211	NELSON GARGIONE SOBRINHO	293,00	TC Abdome Superior	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	212	NELSON GARGIONE SOBRINHO	293,00	TC Bacía ou Pelve	ACHILLES FERRARI
25/05/2020	213	ANA ROSA DIAS	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	214	ANA ROSA DIAS	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
25/05/2020	215	ADEMIR DA COSTA	293,00	TC Coluna Cervical, Lombar ou Torácica	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
25/05/2020	216	VANESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA	293,00	TC Tórax	MAURO SILVA LEOCADIO
26/05/2020	217	CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	LUIZ FERNANDO DO SOUTO FINK
26/05/2020	218	EVA DE FATIMA TORRES TOMASINI	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	219	MARIA DA CRUZ PRATES	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	220	MARIA DA CRUZ PRATES	293,00	TC Bacía ou Pelve	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	221	EGRIMAR LOVATTO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	222	LAIS DE SOUZA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	223	LAIS DE SOUZA	293,00	TC Bacía ou Pelve	ANTONIO CICERO GAZOLA
26/05/2020	224	DIOGO APARECIDO SILVA RODRIGUES	293,00	TC Articulações	ANTONIO CICERO GAZOLA
26/05/2020	225	EDUARDO JOSE DO NASCIMENTO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
26/05/2020	226	APARECIDA BARBOSA GROPO	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CLAUDEMIRO INDIÇIATTI
27/05/2020	227	JOSE CARLOS BATISTA ABELHA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
27/05/2020	228	ANGELO FACHINI NETTO	293,00	TC Tórax	LESSANDRO RECHE
27/05/2020	229	ABILIO CORREA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	230	IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	293,00	TC Tórax	CLAUDEMIRO INDIÇIATTI
28/05/2020	231	IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	232	CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORE	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
28/05/2020	233	ANTONIA GOMES DA SILVA	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
28/05/2020	234	SUELI DA SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
29/05/2020	235	JOSÉ GARCIA FILHO	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
29/05/2020	236	ELAINE FERNANDES DOS SANTOS	293,00	TC Tórax	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
29/05/2020	237	SANDRO MARCO DA SILVA	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
29/05/2020	238	MARIA APARECIDA VALEIO DE ALMEIDA	293,00	TC Tórax	PAULO NISSAO MIYAI
30/05/2020	239	BRUNO SOLIANI	293,00	TC Tórax	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	240	GISELE CORREIA GOMES	293,00	TC Crânio, Órbitas ou Sela Túrctica	CAMILLA BIANCHI DA SILVA
30/05/2020	241	GISELE CORREIA GOMES	293,00	TC Tórax	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
30/05/2020	242	VILMA DE LOURDES B. OLIVEIRA	293,00	TC Abdome Superior	RONI C. BERNARDI FERRAREZE
					MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA

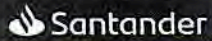
CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

30/05/2020	243	VILMA DE LOURDES B. OLIVEIRA	293,00	tc Bacia ou Pelve	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
30/05/2020	244	HENRIQUE VON F. GOMES	293,00	TC Face	MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA
31/05/2020	245	MARCIENE PEDRO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	246	SILVIA ANDREA RODRIGUES LIMA	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	247	EDEMAR APARECIDO RICARDO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	248	EDEMAR APARECIDO RICARDO	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	249	JOSELTON GOMES DE FRANCA	293,00	TC Tórax	PAULO E. CYPRIANO
31/05/2020	250	AUGUSTO DONIZETE ALVES	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	251	OROMILDES GOMES DE SOUZA	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	ANTONIO CICERO GAZOLA
31/05/2020	252	FERNANDINA ALVES DE OLIVEIRA	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	253	EDUARDO JOSE DO NASCIMENTO	293,00	TC Crânio, Orbitas ou Sela Túrctica	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	254	JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
31/05/2020	255	RTA DE CASSIA DUPAS LOTTI	293,00	TC Tórax	DANIEL B. AMARO DA SILVA
		TOTAL	75.443,00		

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3387 / 130027989	31/07/2020	1.240,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:

256624C96396E85854889A8

Data / Hora da Transação:

31/07/2020 - 15:28:24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Data: 30/07/2020

Número: 000023

S/Número:

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Telefone: ()

Fax..:()

Cel: ()

Contato:

Cidade: PENAPOLIS

Referente:

E-mail:

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	80,00	UN	000896	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CUTENOX SD) - MYLAN	15,50	1.240,00	
Total Produtos:						1.240,00	

Frete(FOB): 0,00

Condição de Pagamento: A VISTA

Pedido Bionexo N° 107927036.1 referente: Mat - Med - Pronto Socorro

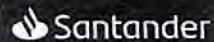
SEMEAR
27 30634418

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Banco do Brasil ou
Ag: 9792-6
C/C: 152-X

Banco Santander
Ag: 3387
C/C: 13002798-9

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SERVIMED COMERCIAL LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	2034 / 130000157	31/07/2020	644,80

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	REC.PS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:

95D624696346655A57D8758

Data / Hora da Transação:

31/07/2020 - 15:30:15

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DATA DE EMISSÃO 04/08/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 799283 SÉRIE 84 CLI: 6378 ROTA: F1 SETOR: 6656
-------------------------------	---------------------	---	---

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
ARDIM PANORAMA
AURU - SP
EP: 17.047-903
el.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 799283
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 7992 8311 1190 6226

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

TURMA DA OPERAÇÃO ENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200662545731 04/08/2020 21:24:25-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 04/08/2020

Endereço: SANTA CASA Nº 566 BAIRRO CENTRO CEP 16300-001 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2020

Município: ENAPOLIS FONE/FAX 001836522210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS	644,80	VALOR DO ICMS	115,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	644,80
VALOR DO PFCP	0,00	VALOR DO PFCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	644,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VEÍCULO SOCIAL: VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRANSPORTADORA

DESCRIÇÃO: DJAIR JOSE MARQUES 2991

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

CNPJ/CPF: 19.827.025/0001-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451058199110

ANTIDADE: 3 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 7,068 PESO LÍQUIDO: 7,068

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
5255	LUVA PROC LEMGRUBER LISA PP 10X100UN EM LEMGR NEU LIS	PROD08X		40151900	000	5102	CX	2	320,0000	640,00	640,00	115,20		18,00
5380	PROPRANOLOL 10 MG 30 CP G MEDLE POS MON	AKP05112 3/22	4,62 3,34	30049036	500	5102	CX	2	2,4000	4,80	4,80	0,58		12,00

DESTINADO

DIS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1) 05/05/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.

2) Tributação Regime Especial publicado 00F em 22.11.18 para próds do Art.313-A do RICMS/SP

6378 Setor:2007 Rota:F1 St Entr:521 St Terç:6656 OS:289578 -19:00/9923 19:05

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Farmácia

De: centralhospitalar.sp@servimed.com.br
Enviado em: quinta-feira, 30 de julho de 2020 15:45
Para: farmacia@santacasadepenapolis.com.br
Assunto: [Servimed] Pedido número 992315285|300720
Anexos: Relatorio.pdf



Pedido de Compra

Setor 2007 N° 9923 | 5285

Informação para faturamento: (14) 2106-2011 - centralhospitalar.sp@servimed.com.br
Servimed Comercial Ltda
Prazo máximo de devolução: 3 dias

Cliente: 6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
Comprador: TELMA*
Responsável pela Cotação: Patrícia Kelly Fernandes

Prazo de entrega: 1 dias - 31/07/2020
Prazo de validade: 5 dias - 04/08/2020
Prazo de pagamento: 28 dias - 27/08/2020
Valor mínimo: R\$ 200,00

Item	Qtde.	Produto	Fabricante	Unitário	ST	Total
50	2	425255 - LUVA PROC LEMGRUBER LISA PP 10X100UN FM	TARGA (LEMGR)	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 640,00
64	2	315380 - PROPRANOLOL 10 MG 30 CP G	MEDLEY (MEDLE)	R\$ 2,40	R\$ 0,00	R\$ 4,80

Observações do Cliente:

ID 107927036

Data emissão: 30/07/2020
Total Mercadoria: R\$ 644,80
Repassse (-): R\$ 0,00
ICMS Subst(+): R\$ 0,00
Total Geral: R\$ 644,80

Convênio com base na Lei Municipal n° 2419 de 05/12/2019
CONFERE COM ORIGINAL Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Bonice Santandreu
Ag: 2034
92.130000157

P.S.



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3359 / 20346	31/07/2020	1.057,76

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
04.027.894/0001-64	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B3B625B963A6FB5254D8B98

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:32:15

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)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



HOSPITALAR COM IMP. EXT. LTDA
 AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
 CATALÃO - GO
 CEP: 75.709-615
 TELEFONES
 ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
 ADM. BAÍTOS (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
 5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1139 2410 0075 0198

Nº 1113924
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203312610331 03/08/2020 20:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 809.010.530.117

CNPJ
 04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 03/08/2020

ENDEREÇO
 AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 03/08/2020

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX
 1836542210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 20:17

FATURA / DUPLICATA

001 03/08/2020 316,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
263,57	31,63		0,00	316,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				316,30

NOME / RAZÃO SOCIAL
 VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
 AV. JOSÉ SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
 CATALAO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

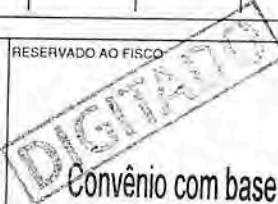
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
33672	ACIDO TRANEXANICO 250MG 5/5M GEN - BLAU (Lote: 20070576, Qtde: 7, Dt Val: 30/06/2020, Data Fab: 01/06/2020)	30049099	520	6108	CX	7	16,9000	118,30	98,58	11,83		12,00	
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX (Lote: 2385557, Qtde: 36, Dt Val: 30/04/2022, Data Fab: 01/04/2020)	30051030	020	6108	RL	36	5,5000	198,00	164,99	19,80		12,00	

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A REFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
 ITEM 1 e 2 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 - ICMS/GO
 ITEM 2
 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
 ITEM 2 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15
 ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENEIRICOSSP 16005/2015
 ITEM 2
 ITEM 2
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 11,88
 LOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 48,11, Federal, R\$ 16,48, Estadual, R\$ 31,63
 Pedido: 1191323
 apresentante: REGIAO SJRP - (VITOR)
 despacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.: ISENTO -
 endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº **83632**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 9400 0750 5500 1000 0836 3210 0075 1630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200657609907 03/08/2020 20:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
03/08/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/08/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:30

FATURA / DUPLICATA

001 03/08/2020 741,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
728,86	131,19		0,00	741,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				741,46

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,50

PESO LÍQUIDO

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36041	COMP.GAZE 7,5X7,5 13F C/500 - CLEAN (Lote: 08020, Qtde: 8, Dt Val: 31/03/2020)	30059090	000	5102	PCT	8	15.1000	120,80	120,80	21,74		18,00	
37345	LAMINA DE BIST. N.11 C/100-ADVANTIVE (Lote: 1905A, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2019)	90189029	200	5102	CX	1	31,9000	31,90	31,90	5,74		18,00	
34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/30-0-MEDSONDA (Lote: 54489, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2024, Data Fab: 01/04/2020)	90183999	000	5102	CX	1	206,7900	206,79	206,79	37,22		18,00	
27653	TRIDIL 50MG 10/10ML - CRISTALIA (Lote: 20010337, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2022, Data Fab: 01/01/2020)	30049099	000	5102	CX	1	285,7500	285,75	285,75	51,43		18,00	
30401	SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,0 C/10-SOLIDOR (Lote: 01020032, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2025, Data Fab: 01/03/2020)	90183929	200	5102	CX	2	41,8100	83,62	83,62	15,06		18,00	
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lote: 200569, Qtde: 2, Dt Val: 10/01/2025, Data Fab: 10/01/2020)	90211020	040	5102	DZ	2	6,3000	12,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO

ITEM 6 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITEM 1 e 2

ITENS 3,5 a 6 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

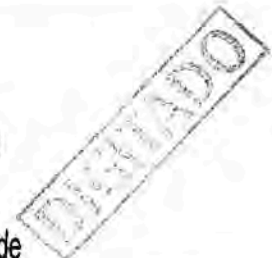
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 146,81, Federal, R\$ 15,62, Estadual, R\$ 131,19

Pedido: 94556

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



CONFERE COM ORIGINAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0003-26) - GO

Orçamento: 802222

Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 30/07/2020

Validade do Orçamento: 30/07/2020

Condição de Pagamento: A VISTA
Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV STA CASA, 566
Telefone: (18)3654-2210

16300-000 PENAPOLIS-SP

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	33672	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5/5ML GEN - BLAU - ACIDO TRANEXAMICO INJ.	7	16,9000	3,3800	118,30
2	28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX - ESPARADRAPO	36	5,5000	5,5000	198,00
TOTAL DOS ITENS:						316,30

Banco do Brasil
Ag: 3354-6
C/C: 2034-6

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0007-50) - SP

Orçamento: 169514

Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 30/07/2020

Validade do Orçamento: 30/07/2020

Condição de Pagamento: A VISTA
Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

Endereço: AV STA CASA, 566

Telefone: (18)3654-2210

16300-000 PENAPOLIS-SP

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	36041	COMP.GAZE 7,5X7,5 13F C/500 - CLEAN - COMPRESSA DE GAZE COMUM	8	15,1000	0,0302	120,80
2	37345	LAMINA DE BIST. N.11 C/100-ADVANTIVE - LAMINA P/BISTURI	1	31,9000	0,3190	31,90
3	34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V L5 C/CLAMP C/300-MEDSONDA - CONEXAO P/EQUIPO	1	206,7900	0,6893	206,79
4	27653	TRIDIL 50MG 10/10ML - CRISTALIA - NITROGLICERINA INJ.	1	285,7500	28,5750	285,75
5	30401	SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,0 C/10-SOLIDOR - SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO	2	41,8100	4,1810	83,62
88	6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO - TALA METALICA	2	6,3000	0,5250	12,60
TOTAL DOS ITENS:						741,46

Banco do Brasil

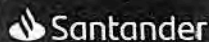
Aç: 3359-6

C/C 2034-6

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

36 R\$



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3370 / 61581	31/07/2020	853,20

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 31.378.288/0001-66	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
78A625D96386E85458D8B78

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:34:19

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRDUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 AIXO. EMISSÃO: 03/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 853,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV
 NTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

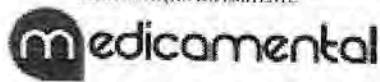


NFe Nº. 000.032.167
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO
 24/08/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.167
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0321 6711 1004 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200657221132 - 03/08/2020 18:21:03

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

03/08/2020

Município

SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/08/2020

Município

NAPOLIS

UF

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:04:00

CÓDIGO DE BARRAS / DUPLICATA

001

03/08/2020

R\$ 853,20

CÓDIGO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S T	VALOR ICMS S T	VALOR ICMS S T-FCP	TOTAL PRODUTOS
853,20	115,58	0,00	0,00	0,00	853,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA					853,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

Município

IA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

Quantidade

3

Especie

Volumes

Marca

Numeração

PESO BRUTO

10,734

PESO LIQUIDO

10,734

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1685	BETAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML C/50 AMP 1 ML/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78NL4263 Qtd: 2 Val: 30/11/2021	30043290	000	5102	UN	2	147,0000	294,00	294,00	35,28		12,00	
1431	CEVITA 100MG/ML C/120 AMP 5 ML/TEUTO HOSP S+ Lote: 2843748 Qtd: 1 Val: 30/12/2021 FCI: FDFD5F9D-0351-4B9F-B908-BCD198B1F207	30049029	500	5102	CX	1	79,0100	79,01	79,01	14,22		18,00	
1090	CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC: 197 26 Lote: 1P4315 Qtd: 6 Val: 30/04/2022	30049079	500	5102	UN	6	8,1500	48,90	48,90	5,87		12,00	
1752	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ C/60AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 9067244 Qtd: 3 Val: 28/02/2022 Lote: 9067249 Qtd: 1 Val: 30/03/2022	30049076	000	5102	CX	4	40,0975	160,39	160,39	19,25		12,00	
1696	LIDOCAINA 2% S/V C/25 FR 20 ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20040600 Qtd: 2 Val: 30/04/2022	30039053	000	5102	CX	2	65,0000	130,00	130,00	15,60		12,00	
1748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14/MEDSONDA Lote: 55015 Qtd: 200 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	200	0,4400	88,00	88,00	15,84		18,00	
1749	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16/MEDSONDA Lote: 55602 Qtd: 20 Val: 30/07/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,4800	9,60	9,60	1,73		18,00	
1780	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 55502 Qtd: 10 Val: 30/07/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,7900	7,90	7,90	1,42		18,00	
1781	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20/MEDSONDA Lote: 55071 Qtd: 30 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,9000	27,00	27,00	4,86		18,00	
1795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 55563 Qtd: 10 Val: 30/07/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,4100	4,10	4,10	0,74		18,00	
1796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 55579 Qtd: 10 Val: 14/07/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,4300	4,30	4,30	0,77		18,00	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OPERAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 107927036

ESTADO: MAIRA

10973792 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols

TIPO DE COMPRA: PDC#107927036#BIONEXO

ENDEREÇO: 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br

AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AUTORIZ/MS: 1.18508.3

1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#107927036#B

Imposto Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 101,71 Estadual: R\$ 92,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Imposto Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ANEXO CD ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3505-4900 - Fax:(16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br
 Usuário:REGIANE MORAES

PEDIDO Nº 10973792

30 DE JULHO DE 2020

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (7279) **Contato:**
Fantasia: SANTA CASA DE PENAPOLIS **Cep:** 16300-000
Endereço: AV SANTA CASA,566 **Telefone:** (18)3654-2210
Cidade: PENAPOLIS-SP **Fax:**
Bairro: CENTRO **E-mail:** compras@santacasadepenapolis.com.br
Cnpj/Cpf: 53.894.218/0001-01 **IE/RG:** ISENT0
Orç/Ped Agente: PDC#107927036#BIONEXO

Produtos

Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
15431	CEVITA/100MG/ML C/120 AMP 5 ML	TEUTO HOSP	CX	1	79,0080	79,01
23685	BETAMETASONA FOSF DIS/4MG/ML C/50 AMP 1 ML	NOVAFARMA HOSP	UN	2	147,0000	294,00
29090	CLOPIDOGREL E/75MG C/28 CPR	NOVAQ/MULTILAB	UN	6	8,1508	48,90
15752	FUROSEMIDA/10MG/ML SOL INJ C/60AMP 2 ML	TEUTO HOSP	CX	4	40,0980	160,39
23696	LIDOCAINA/2% S/V C/25 FR 20 ML	HYPOFARMA HOSP	CX	2	65,0000	130,00
33748	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL 14	MEDSONDA	UN	200	0,4400	88,00
33749	SONDA ASPIRACAO/TRAQUEAL 16	MEDSONDA	UN	20	0,4800	9,60
33781	SONDA NASOGASTRICA/LONGA 20	MEDSONDA	UN	30	0,9000	27,00
33780	SONDA NASOGASTRICA/LONGA 18	MEDSONDA	UN	10	0,7900	7,90
33795	SONDA URETRAL/12	MEDSONDA	UN	10	0,4100	4,10
33796	SONDA URETRAL/14	MEDSONDA	UN	10	0,4300	4,30

Total Produtos - Qtde: 295 - R\$ 853,20

Total Geral: R\$ 853,20

Observações:

****AGUARDANDO PAGTO

PEDIDO BIONEXO 107927036

CONTATO: MAIRA

Cond.Pagto: À Vista

Validade da Proposta: 3 Dias

Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Vendedor: VEND H03 REGIANE MORAES vendas12@medicamental.com.br

Prev.Entrega: 30/07/2020

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

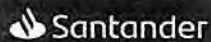
Banco do Brasil

Ag: 3370

C/C: 61581

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENCE LTDA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3149 / 7000006	31/07/2020	1.392,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 67.729.178/0004-91	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
7AB6256963C67B565898A68

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:36:11

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 15 MILTO MARCONATO 1001 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 1329301-074 - 1955225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1329301 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3293 0117 2273 4885

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200656766517 03/08/2020 16:47:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
03/08/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/08/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1329301/1	03/08/2020	1.392,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.392,00	250,56	0,00	0,00	1.392,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. F TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00005	8,384	8,384

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017443	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HYPOFAR MA) L 20050277 Q: 800.0000 F: 22/05/20 V: 31/05/2022	30044990	000	5102	AP	800,00	1,74	1.392,00	1.392,00	250,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 107927036 1 Pedido: 1682065 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1682065 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

P.S.

Impressão de Pedido



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Pedido: A03G53/1
 Sexta-feira, 31 de Julho de 2020 - 8:18:47

Dados do Cliente:

Empresa: 965 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS **Cidade:** PENAPOLIS - **Estado:** SP **Fax:**
End: AVENIDA SANTA CASA,566 **Fone:** 18 36542210 **Cnpj:** 53.894.218/0001-01
Cep: 16.300-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cli.	Cód.	Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1		017443		HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AMP X 5ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	16	R\$ 1,7400	R\$ 87,0000	R\$ 1.392,00
				Princípio Ativo: BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5							
					Reg. MS:						

Total Pedido : R\$ 1.392,00

Condição de Pagamento: ANTECIPADO **Previsão de Entrega:** 31/07/2020 **Validade da Proposta:** 02/08/2020

Observações:

PEDIDO 107927036.1

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

CONFERE COM ORIGINAL

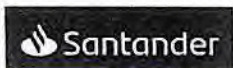
NAMA REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - COMERCIAL CIRURGICA
 RIOCLARENSE LTDA

Pedido realizado por: Victor Henrique de Freitas

Email

Banco do Brasil
 Ag: 5119-5
 cc: 700 000-6

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CM HOSPITALAR SA	0341 - ITAU UNIBANCO SA	0710 / 898909	31/07/2020	324,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 12.420.164/0002-38	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60701190
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A7862599634676595AF8858

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:38:50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551521019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 000820923
 SERIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8209 2311 0008 2334

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200660796921 04/08/2020 14:18:30-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM D'A STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-0001)		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF SP		CNPJ 53.994.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 04/08/2020	
ENDEREÇO AV SANTA CASA,566 MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 16300-000		DATA ENTRADA/SALIDA HORA ENTRADA/SALIDA	

FATURA	001	04/08/2020	324,00
--------	-----	------------	--------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	324,00	VALOR DO ICMS	58,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	324,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	324,00
RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOG T2017	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO AMTT		PLACA DO VEÍCULO		VALOR TOTAL DA NOTA	324,00
ENDEREÇO	RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF	SP	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	CALCULO DO IMPOSTO	DESTINATARIO / REMETENTE	FATURA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR DO ISSQN
COD. PROD 808894 DESCR PROD ELETRODO AD MED ITRAGE 200 PCTE 100 REF 3105052 2 - MEDITRAGE NCM/SH 90181100 200 CFOP UN 5102 PT QUANT. 12,0000 V.UNITARIO 27,000000 VLR TOTAL 324,00 BC.ICMS 324,00 BC.ICMS ST 0,00 VLR ICMS 58,32 VLR ICMS ST 0,00 %ICMS 18,00% ALIQ.IPI 0,00% Q. LOTE 12 LOTE PROD 911933X D.VALID 11/04/2022 D.FABR 11/04/2019	ESPECIE Diversos MARCA MUNICÍPIO CAJAMAR	FONE/FAX 1836542210 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 16300-000	001 04/08/2020 324,00	2 2	2 2	2 2	2 2

CONFERE COM ORIGINAL

Comércio de base da Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Fronto Secorro Municipal de Penápolis

Pedido: 99BSNT
 Rep.: 000249
 Nº da OS 600002131334 (P)
 600002131335 (G)
 Volumes 1 1 1
 Total 2

RESERVADO AO FISCO
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

CM Hospitalar S.A.

Fone: (16)3995-9400

P.S.
Pedido Nº5224816

Folha 1 de 1

Data: 30/07/2020 Contato: 249 - MARCELO.SANTOS - (16) 2101-9400

Cliente: C190 - IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

Contato: Mairateima

Endereço: AV SANTA CASA,566 - 16300000 - Penápolis - SP

Tel.: 018 3654 2210

Fax: 018 652 2385

Cód Discriminação

808894 ELETRODO AD MEDITRACE 200 PCTE 100 REF 31050522/MEDITRACE

Marca Embalagem

1 PT PACOTE 100 UNID

Qtde Pr.Unitario Pr.Embal.

Total

Desconto: 0,00

Condições de pagamento:A VISTA

Prazo Entrega:

Total do pedido:

324,0000

OBSE R V A Ç O E S : [NF:107927036]

Validade:

06/08/2020

Atenciosamente,

CM Hospitalar S.A.

Bance Stau

Pq: 0+10

clc: 898 909

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso:Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
MG MED PRODUTOS HOSPITALARES	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1557 / 1170139	31/07/2020	703,70

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 17.217.364/0001-20	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00000000
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B46626B963B67A585A88A98

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:48:22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MGMED PRODUTOS
 HOSPITALARES EIRELI**
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG
 Fone: (11)4427-7874

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 37.639
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.0817.2173.6400.0120.5500.0000.0376.3910.2247.9173

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

DADOS DA NF-e

131203769527848 - 03/08/2020 11:10:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

0001423 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

03/08/2020

Endereço

RV SANTA CASA, 566

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2020

Município

Penápolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:54

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Endereço

Bairro/Distrito

CEP

Município

UF

FONE / FAX

CURRÍCULO / DUPLICATAS

639/1 - 03/08/20 - 703,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

703,70

VALOR DO ICMS

84,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

703,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

703,70

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

VENIDA 10. 1126

MUNICIPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,0800

PESO LÍQUIDO

2,0800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOF	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. CObraVed	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
8404 30049039	(+) FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML Lote: 126719 - 30/11/2021 Qtde: 54,00 / CEST: 13.002.00	000 6108	FR	54,0000	10,0500	0,0000 0,0000%	542,70	542,70	65,12 0,00	0,00	12,00 0,00
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AX851 - 31/12/2021 Qtde: 1,00	000 6108	CX	1,0000	161,0000	0,0000 0,0000%	161,00	161,00	19,32 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

inferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / oc 7927036.1 pronto socorro / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 1147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3,70/ ICMS Destino: R\$ 42,22 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 94,65 Federal R\$: 19,32 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL



MGMED

PRODUTOS HOSPITALARES

P.S.
Data: 30/07/2020

Pedido de Venda: 34077

PEDIDO DE VENDA EX TABELA A

A/C: oc 107927036.1 pronto socorro

Endereço: RUA GOVERNADOR VALADARES Nº 585

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: EXTREMA / MG

Telone/Fax: (11) 4427-7874

CEP: 37640-000

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PENAPOLIS - 00001423

Data: 30/07/2020

Endereço: AV SANTA CASA Nº 566

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

CEP: 16300 - 000

UF: SP

Responsável: 82 - VALDETE GOMES MESSA DOS SANTO

Prazo Entrega:

Código	Descrição do Produto	Marca	Lote	Qtde	Un	Vlr. Unit.	Vlr. Total
8404	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	HIPOLABOR	126719	54	FR	10,0500	542,70
8508	PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML	SANVAL	AX851	1	CX	161,0000	161,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Rentabilidade do Pedido: 15,02%

Total do Pedido: 703,70

Peso Total: 2,08

CONFERE COM ORIGINAL

Atenção:

Transportadora:

Nome do Usuário: valdete

E-mail:

Tel: 001148251791

Ramal:

Banco do Brasil

Ag: 1557-1

CC: 117013-9

Página 1 de 1



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SULMEDIC COM DE MEDICAMENTOS EIRELI	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3428 / 152650	31/07/2020	3.957,00

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
09.944.371/0001-04	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B95627D96346A95158B8788

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:50:55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

1730

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000085353
SERIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUT. PAR DA
NOTA FISCAL EL. TRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000085353
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0853 5311 0031 6027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200115953996 31/07/2020 17 20 30-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

824013768118

CNPJ/CPF

09 944 371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53 894 218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

31/07/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17 16 00

FATURA

001

31/07/2020

3 957,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3 957,00

VALOR DO ICMS

474,84

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3 957,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3 957,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA BR-101

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

84 823 918/0024-30

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256110891

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,520

PESO LIQUIDO

16,110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS	ALPI
M10916	BEPEBEN 10000000 - BENZILPIMICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE 2505581 - Val:16/10/2021	20941912	500	5108	CX	6,00	200,000	1 200,00	76,200	123,80	0,00	12,00%	0,00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TELUTO-ANT LOTE 96320053 - Val:28/10/2021	30049099	500	6108	CX	6,00	499,500	2 997,00	2 997,00	359,64	0,00	12,00%	0,00%

Favor conferir a mercadoria no ato de recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo 342200115953996

Pedido 078928 | 107927036 - SEG-QUI 8-12/13-17-SEX 8-12/13-16H ALIQ 12% EM SP, CFME

ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a

Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:

R\$ 57,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI
CNPJ: 09.944.371/0001-04 I.E.: 255642407
ENDERECO: Av. Santos Dumont, 1355 - Joinville/SC
TELEFONE: 47-34738845

P.S.

Pedido de Venda: 078928
Data de Emissao: 30/07/2020
PDC BIONEXO: 107927036

Dados do Cliente

Cliente: 001091 - 01 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566
Bairro: CENTRO
Telefone: (18) 3654-221
Orçamento:

Municipio/UF: PENAPOLIS/SP
Contato: TELMA

CNPJ: 53.894.218/0001-01
I.E.: ISENTO
CEP: 16.300-027
Email:

Dados do Cliente Entrega

Cliente: 001091 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566
Bairro: CENTRO
Tipo Frete: CIF
Vendedor: TV0026 - reinaldo.ruske

Municipio/UF: PENAPOLIS/SP

CNPJ: 53.894.218/0001-01
I.E.: ISENTO
CEP: 16.300-027

Itens do Pedido

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	VI Unit Emb	Vir.Total	Emb	VI Unit
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT	508	6108	CX	6	160,0000	960,00	50	3,2000
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT	525	6108	CX	6	499,5000	2.997,00	50	9,9900

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Observacoes do Pedido

Peso Bruto: 17,520 KG | Peso Liquido: 16,110 KG

107927036 - SEG-QUI 8-12/13-17-SEX 8-12/13-16H

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR
E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Banco de Brasil

Aq: 3428-2

ac: 15265-X

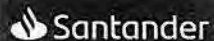
Outras Informacoes

Condicao de Pagamento: A VISTA.

Totais do Pedido

Valor Mercadorias: 3.957,00
Valor ICMS: 474,84
Valor ICMS ST: 0,00
Valor IPI: 0,00
Valor Frete: 0,00
Valor Total: 3.957,00
Valor Desconto: 0,00

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CCR EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRELLI ME	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	4321 / 20063121	31/07/2020	827,90

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
28.087.490/0001-24	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
828627C96376EC545A98788

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:53:34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pronto Socorro



SOLUÇÕES EM SEGURANÇA NO TRABALHO ®
CCR EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI-ME
ENDEREÇO: CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340.
VL NICACIO.
CEP:14.405-113
FRANCA-SP
CNPJ 28.087.490/0001-24 IE: 310.658.093.113
FRANCA – SP
Fone : (16) 3712- 6200

PEDIDO CONFIRMADO ID 107927036.1

PRODUTO	QTD	VALOR	TOTAL
LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/ PÓ TALGE C.A 28324 TAM G/CARTUCHO COM 100 UNIDADES	20 CARTUCHOS	37,90	758,00

SUB -TOTAL: R\$ 758,00

FRETE: R\$ 69,90 (24 hrs para entrega)

Total do pedido: R\$ 827,90

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICOOB
AGÊNCIA: 4321
C/C: 2006312-1
CNPJ: 28.087.490/0001-24
C. C. R. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI - ME

↓
+ Frete

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
GENESIO S MENDES E CIA LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3474 / 9407	31/07/2020	1.032,73

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130006656
CNPJ: 82.873.068/0001-40	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 60746948
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC.PS

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
23A62799635699555BC8B18

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 15:55:25

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)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Fonte Recurso Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 337487
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120.0882.8730.6800.0735.5500.1000.3374.8719.9346.5156

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200141862355 04/08/2020 17:52:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 6108
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 04/08/2020
ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA, 566		BAIRRO CENTRO	CEP 16300001
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210	UF SP
		INSCR. ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/08/2020
			HORA DE SAÍDA 19:00:00

FATURA NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
101	05/08/2020	1032,73						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1032,73		68,22		0,00		0,00		1032,73	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1032,73	

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP		FRETE POR CONTA DEMIENTE 1-DEST. 1-REMET.	CÓDIGO ANTT 00	PLACA VEÍCULO/REBOQUE PGE5047	UF SP	CNPJ/CPF 19.035.166/0001-71
ENDEREÇO RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03		MUNICÍPIO CEDRAL		UF SP	INSCR. ESTADUAL 262014762115	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 653484	NUMERAÇÃO 7 401 3105 4011/CRUZ	PESO BRUTO 7,375	PESO LÍQUIDO 7,375	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
153415	KAVIT IM 10MG/ML C/25AMP 1ML (POS). FABRICANTE:CRISTALIA PMC:39,11 LT:20030427 VAL:02/03/2022	30045090	000	6108	CX	2	28,29	56,58	56,58	6,79	12	0,00	0,00	
135728	DRAMIN B6 DL HOS 100AMP 10ML (NEG) DESC:6,00%. FABRICANTE:TAKEDA PMC:328,99 LT:11836103 VAL:28/02/2022	30049039	200	6108	CX	3	232,11	696,33	696,33	27,85	4	0,00	0,00	
139350	ANESTESICO COL.10ML (NEG) (C1) DESC:2,98%. FABRICANTE:ALLERGAN PMC:10,29 LT:F64768 VAL:20/02/2022	30049029	500	6108	UN	2	7,49	14,98	14,98	1,80	12	0,00	0,00	
135326	METILDOPA EMS 500MG 30 CPR G (POS) DESC:17,01%. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:41,28 LT:185294 VAL:26/04/2022	30049035	500	6108	CX	3	24,78	74,34	74,34	8,92	12	0,00	0,00	
01747	SUCCITRAT 100MG 1FA (POS). FABRICANTE:BLAU PMC:26,33 LT:20070689 VAL:19/06/2022	30049099	500	6108	FR	10	19,05	190,50	190,50	22,86	12	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 19.035.166/0001-71 / ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP PLACA : FUR7030, KKY9932, LNC9915, MTD3381, PPI2888, PZK7918. PED. FORNECEDOR 107927036 TRANSMISSAO MAUAN.NAZ-647846.E.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 321.42 NEG 711.31 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE ARTILHEA PARA A UF DO DESTINATARIO: 113,20RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE CMSCERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0 RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE OC.FISCAL,ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA</p>	<p>Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis</p>

CONFERE COM ORIGINAL



Genésio A. Mendes & Cia Ltda.

CNPJ : 82.873.068/0001-40
Rua : São Luiz,127
Aeroporto - 88.705-190, Tubarão,SC
0800 6436666 ou 0800 7096666

Nr. Pedido.....: 647846 Pedido sendo Digitado
Cliente.....: 452717 IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENALPOLIS
Data Pedido.: 31/07/2020 Cond.Pag.: 001

Código	Produto	Apresentação	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
39350	ANESTESICO	COL.10ML	2	7,49	14,98
235728	DRAMIN B6 DL	HOS 100AMP 10M	3	232,11	696,33
453415	KAVIT	IM 10MG/ML C/25A	2	28,29	56,58
136326	METILDOPA EMS	500MG 30 CPR G	3	24,78	74,34
501747	SUCITRAT	100MG 1FA	10	19,05	190,50

Nr. Registros : 5 Total Unidades : 20 Valor Pedido : 1.032,73

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Genésio Mendes
Ag: 3424
Of: 9402

PS

SF17 Jod. 02/115



Internet Banking Empresarial

Dooli. S. DARF. PS

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\$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130006656	31/07/2020	2.939,32

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	R PR DEV	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: 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:
33E622996356E9515AA8949

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 16:00:59


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)


Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	2.939,32
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	08 VALOR DA MULTA	77,59
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.016,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 28/07/2020 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.7.71.6847 28/07/2020 12:02:59

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.894.218/0001-01
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	2.939,32
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	08 VALOR DA MULTA	77,59
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.016,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 28/07/2020 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penapolis	

SicalcWeb versão 1.7.71.6847 28/07/2020 12:02:59

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Este Darf. foi pago na conta do PS, mas a
 mesmo pertence aos encargos médicos do caso.
 devido ao conteúdo estar devolvendo e
 mesmo a conta do PS - R\$. 2.939,32.

CONFERE COM ORIGINAL

