



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N° 352 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N° 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N° 66.985 de 21/07/1970

Prestação de Contas

Julho 2020

1

Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

Banco Santander
Ag: 0058 Conta: 130020184

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 SOCIO-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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/07/2020 a 31/07/2020

Data/Hora: 03/08/2020 às 09h:49

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/07/2020	SALDO ANTERIOR			2.250,03
01/07/2020	TAR EMISSAO TED CIP PGTO FORNEC	492369	-165,00	
01/07/2020	TARIFA TED BCE 30/06/2020	000000	-10,90	
01/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 29/06/2020	000000	-34,90	2.039,23
02/07/2020	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 30/06/2020	000000	-4,30	
02/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1	203968	100,00	
02/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.000665-6	270777	15.680,92	
02/07/2020	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 29/06/2020	000000	-51,90	
02/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/07 A 01/07/20	000000	-0,31	17.763,64
03/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1	103885	100,00	
03/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 7 PAGTOS	010703	-15.680,92	2.182,72
07/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	114.274,02	
07/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-114.350,00	2.106,74
09/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 07/07/2020	000000	-34,90	
09/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	142809	114.350,00	
09/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.000665-6	000551	167.040,62	
09/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 79 PAGTOS	010709	-167.040,62	
09/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP KATAOKA E PEREZ SERVICOS	000000	-28.000,00	
09/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLINICA DE NEFROLOGIA ISA	000000	-20.647,00	
09/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.001997-1	305701	-5.000,00	
09/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-60.600,00	2.174,84
10/07/2020	TARIFA TED BCE 09/07/2020	000000	-21,80	2.153,04
13/07/2020	TAR SERV ESPEC CASH/SUPERCASH	000000	-10,00	
13/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 09/07/2020	000000	-34,90	2.108,14

CONFERE COM ORIGINAL

15/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.000665-6	472155	5.074,19	
15/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 1 PAGTOS	010715	-5.074,19	2.108,14
20/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	000000	336.913,48	
20/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.000665-6	133345	2.147,05	
20/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 1 PAGTOS	010720	-2.147,05	
20/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-336.913,48	2.108,14
22/07/2020	TARIFA EMISSAO CH OP 20/07/2020	000000	-34,90	2.073,24
30/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	144342	336.913,48	
30/07/2020	TARIFA EXTRATO INTELIGENTE 23/07/2020	000000	-12,50	
30/07/2020	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 8 PAGTOS	010730	-18.520,41	
30/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.000665-6	164162	18.520,41	
30/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ACCREDITO S A	000000	-52.580,00	
30/07/2020	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-284.290,00	
30/07/2020	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 02/07 A 29/07/20	000000	-1,10	2.103,12
31/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	145939	60.600,00	
31/07/2020	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 29/07/2020	000000	-51,90	
31/07/2020	DEP DINHEIRO CAIXA	150320	284.290,00	
31/07/2020	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.000665-6	005911	-2.939,32	
31/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FLAVIO PEREIRA JUNIOR	000000	-2.684,21	
31/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CARTORIO DE SELMO JOSE CH	000000	-200,93	
31/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PRIMEIRO TAB. NOTAS E PRO	000000	-409,43	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 3826.13.000407-8	235105	-959,90	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.012333-8	292362	-881,62	
31/07/2020	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 4508.13.001028-2	555558	-737,01	
31/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C	000000	-504,01	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-1.200,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-1.920,00	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-2.066,80	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-2.400,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-2.802,80	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-3.095,20	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-3.095,20	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-3.612,13	

CONFERE COM ORIGINAL

31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-3.612,13	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-3.632,90	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-3.782,15	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-4.349,36	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-4.504,80	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-4.666,67	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-4.800,00	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-4.809,73	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-5.204,71	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-5.422,21	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-5.530,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-5.631,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-7.256,46	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-7.265,83	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-7.883,40	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-8.000,00	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-8.252,06	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-9.632,15	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-11.262,00	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-11.262,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-12.382,21	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-13.904,71	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-14.640,12	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-19.200,00	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-19.239,25	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-20.400,00	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-20.984,97	
31/07/2020	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731	-21.441,90	
31/07/2020	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731	-41.587,21	6.892,73

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

CONFERE COM ORIGINAL

Posição em: 03/08/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	6.704,43
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	2.101,01
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	4.603,42

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)

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6579

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6579

DOTAÇÃO:

188

DATA:

08/07/2020

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 A ENTIDADE ACIMA, DE ACORDO C/ A LEI MUNICIPAL Nº 2.348 DE 22/02/2019; CONF. OFÍCIO Nº 118/2020 DA SANTA CASA E DESPACHO DA SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA

58.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.50.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
05	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
300.02	PAB(APS)/PACS/PMAQ/NASF/PSF(SAÚDE FAM.)/SB(SAÚDE BUCAL)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.176.000,00	2.296.332,21	0,00	58.000,00	1.821.667,79

VALOR A SER PAGO R\$

58.000,00

(cinquenta e oito mil reais)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

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:

32482020001880065790000000058000000050009800



CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6580

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6580

DOTAÇÃO:

188

DATA:

08/07/2020

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

PGTO PARC. 64ª/65ª TRANSF RECURSOS FINANCEIROS, CONF LEI Nº2051-16/04/15, P/ LIQUIDAÇÃO DE DÍVIDA CONSTITUÍDA JUNTO À UNIÃO, DECORRENTE DE ATRASOS NO RECOLHIMENTO-FGTS, CONF REQ N.4531-31/03/15 E OF N.118/20-SANTA CASA E DESPACHO SEFIN, ANEXOS

ORDINÁRIO

SOMA

50.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.50.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
05	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
300.02	PAB(APS)/PACS/PMAQ/NASF/PSF(SAÚDE FAM.)/SB(SAÚDE BUCAL)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.176.000,00	2.354.332,21	0,00	50.000,00	1.771.667,79

VALOR A SER PAGO R\$

50.000,00

(cinquenta mil reais)

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:

3248202000188006580000000005000000050009800



CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6450

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

6450

DOTAÇÃO:

187

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 DA PARCELA 05/06 À ENTIDADE ACIMA, DE ACORDO COM A LEI Nº 2.446/2020 DE 11/03/2020, CONF. OFÍCIO Nº 120/2020 - SANTA CASA E DESPACHOS DA SAÚDE E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA

114.274,02

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.

05

TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

300.01

MAC(PLENA)/A.E/CAPS-RSME(REDE SAÚDE MENTAL)/RVSLRT/CEO

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

11.350.571,04

9.104.239,77

0,00

114.274,02

2.132.057,25

VALOR A SER PAGO R\$

114.274,02

(cento e quatorze mil, duzentos e setenta e quatro reais e dois 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:

3248202000187006450000000114274020050009800



CONFERE COM ORIGINAL

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

PERÍODO: 01/07/2020 ATÉ 31/07/2020

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	CONTA DEST	TIPO	HITÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-07-2020 11:54:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA EMISSAO CHEQUE OP	R\$-165,00
REALIZADO	01-07-2020 11:55:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA TED	R\$-10,90
REALIZADO	01-07-2020 11:57:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA EMISSAO CHEQUE OP	R\$-34,90
REALIZADO	02-07-2020 11:58:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA TRANSF. RECURSO	R\$-4,30
REALIZADO	02-07-2020 12:05:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$-51,90
REALIZADO	02-07-2020 12:21:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$100,00
REALIZADO	02-07-2020 20:33:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-0,31
REALIZADO	03-07-2020 20:24:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$100,00
REALIZADO	07-07-2020 15:06:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10122 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS	CRÉDITO	RECURSO UTI	R\$114.274,02
REALIZADO	07-07-2020 18:55:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE VALORES - CHEQUE	R\$-114.350,00
REALIZADO	09-07-2020 00:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10186 - KATAOKA E PEREZ SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	DÉBITO	FISIOTERAPIA	R\$-28.000,00
REALIZADO	09-07-2020 00:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$-5.000,00
REALIZADO	09-07-2020 12:07:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	DÉBITO	TARIFA EMISSAO CHEQUE OP	R\$-34,90
REALIZADO	09-07-2020 16:32:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE VALORES - CHEQUE	R\$-60.600,00
REALIZADO	09-07-2020 17:11:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	DÉBITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$114.350,00
REALIZADO	09-07-2020 17:13:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10498 - PRONTO SOCORRO SANTA CASA PENAPOLIS	CRÉDITO	PAGAMENTO DE FOLHA PRONTO SOCORRO	R\$167.040,62
REALIZADO	09-07-2020 17:23:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10499 - FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO	CRÉDITO	PAGAMENTO DE FOLHA PRONTO SOCORRO	R\$-167.040,62
REALIZADO	09-07-2020 18:26:27	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10185 - CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	DÉBITO	ATENDIMENTO DE NEFROLOGIA	R\$-20.647,00
REALIZADO	10-07-2020 20:43:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA TED	R\$-21,80
REALIZADO	13-07-2020 20:45:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-10,00
REALIZADO	13-07-2020 22:54:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA EMISSAO CHEQUE OP	R\$-34,90
REALIZADO	20-07-2020 08:12:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE VALORES - CHEQUE	R\$-336.913,48
REALIZADO	20-07-2020 21:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10122 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS	CRÉDITO	RECURSO AUXILIO	R\$336.913,48
REALIZADO	22-07-2020 12:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA EMISSAO CHEQUE OP	R\$-34,90
REALIZADO	30-07-2020 00:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10931 - ACCREDITO GESTÃO DE BENEFÍCIOS SA	DÉBITO	CARTAO ALIMENTAÇÃO (DÉBITO)	R\$-52.580,00
REALIZADO	30-07-2020 09:03:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE	CRÉDITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$336.913,48

CONFERE COM ORIGINAL

TÍTUL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	CONTA DEST	NILZA,PARRA	TIPO	HITÓRICO	VALOR
REALIZADO	30-07-2020 09:05:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE		DÉBITO	SAQUE DE VALOR EM CHEQUE	R\$-284.290,00
REALIZADO	30-07-2020 14:05:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS		DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-12,50
REALIZADO	30-07-2020 14:08:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS		DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-1,10
REALIZADO	31-07-2020 00:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8820 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L		DÉBITO	OPME	R\$-288,71
REALIZADO	31-07-2020 00:00:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8820 - GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L		DÉBITO	OPME	R\$-448,30
REALIZADO	31-07-2020 10:36:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE		DÉBITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$284.290,00
REALIZADO	31-07-2020 10:44:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10054 - CAIXA CHEQUE LIVRE		DÉBITO	DEPOSITO DE CHEQUE (-)	R\$60.600,00
REALIZADO	31-07-2020 11:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8833 - IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - 6		DÉBITO	ABASTECIMENTO TANQUE OXIGENIO	R\$-200,93
REALIZADO	31-07-2020 11:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8833 - IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - 6		DÉBITO	ABASTECIMENTO TANQUE OXIGENIO	R\$-409,43
REALIZADO	31-07-2020 12:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10857 - SERGIO FLAVIO PEREIRA JUNIOR		DÉBITO	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.684,21
REALIZADO	31-07-2020 13:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10877 - ANTONIO CICERO GAZOLA - ME		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-7.883,40
REALIZADO	31-07-2020 14:04:13	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9528 - MEDBASE SERVIÇOS MEDICOS S/S		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-1.200,00
REALIZADO	31-07-2020 17:16:32	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9489 - ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-5.530,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9356 - SIDNEI ALBREGARD - ME		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-19.239,25
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10666 - CLINICA MENECHINO SERVIÇOS MEDICOS S/S		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-4.504,80
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9470 - QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-21.441,90
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9474 - FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-7.265,83
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9476 - MANFREDI & BOTEGA SERVIÇOS DE ANESTESIA LT		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-20.984,97
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9477 - MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.782,15
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9488 - INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTTO LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-5.631,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9491 - NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS L		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-1.262,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9492 - SERVIÇOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA L		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-1.262,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9508 - MAURICIO LUCIANELLI		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-19.200,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9509 - VERIMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.632,90
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9527 - FVGM CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-4.800,00
REALIZADO	31-07-2020 17:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9854 - BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FISIOTE		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-20.400,00
REALIZADO	31-07-2020 18:17:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9855 - PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-8.000,00
REALIZADO	31-07-2020 18:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9475 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PENAPOLIS		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-41.587,21
REALIZADO	31-07-2020 18:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9487 - P R G F SERVIÇOS MEDICOS LTDA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-2.400,00
REALIZADO	31-07-2020 18:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9490 - LABORATORIO DOMINGUES CRUZ		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-9.632,15
REALIZADO	31-07-2020 18:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9510 - ROSSI & TRINCA ME		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-4.666,67
REALIZADO	31-07-2020 18:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9473 - CLINICA PENAPOLISE DE URGENCIA S C LTDA		DÉBITO	SUS EXTERNO	R\$-8.252,06
REALIZADO	31-07-2020 19:32:41	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9557 - DANIELA FINK HASSAN BASSALOBRE		DÉBITO	HB SAUDE	R\$-881,62
REALIZADO	31-07-2020 19:32:41	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9511 - ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-14.640,12
REALIZADO	31-07-2020 19:34:09	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9347 - ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.612,13
REALIZADO	31-07-2020 19:39:48	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9345 - ALEXANDRE ARANTES DAMO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-12.382,21
REALIZADO	31-07-2020 19:41:21	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9341 - ANA PAULA GIL MONTEIRO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-5.204,71
REALIZADO	31-07-2020 19:44:15	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9351 - ELISA KINUKO BELMAR FUGIE		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-4.349,36
REALIZADO	31-07-2020 19:44:15	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9348 - FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-13.904,71
REALIZADO	31-07-2020 19:46:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9339 - FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.095,20
REALIZADO	31-07-2020 19:47:25	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10044 - GIULIANA RIBEIRO LESUR		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-2.802,80

CONFERE COM ORIGINAL

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	CONTA DEST	NILZA.PARRA	TIPO	HITÓRICO	VALOR
REALIZADO	31-07-2020 19:49:09	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9338 - LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.095,20
REALIZADO	31-07-2020 19:51:16	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9344 - LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-7.256,46
REALIZADO	31-07-2020 20:03:57	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9343 - MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-1.920,00
REALIZADO	31-07-2020 20:05:33	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9340 - MIRELA FINK HASSAN RUFATO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-4.809,73
REALIZADO	31-07-2020 20:10:59	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9349 - RONNY SUMMER		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-5.422,21
REALIZADO	31-07-2020 20:13:28	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10045 - SABRINA BARRETO FIGUEIREDO		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-3.612,13
REALIZADO	31-07-2020 20:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10090 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLÓGICA DE INFORMAÇAOE		DÉBITO	SOFTWARE	R\$-959,90
REALIZADO	31-07-2020 20:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	8790 - TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA .		DÉBITO	MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-504,01
REALIZADO	31-07-2020 20:31:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	9346 - MARIO ANTONIO ARANTES		DÉBITO	PAGAMENTO	R\$-2.066,80
REALIZADO	31-07-2020 22:13:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10499 - FOLHA PAGAMENTO PRONTO SOCORRO		DÉBITO	PAGAMENTO DE FOLHA PRONTO SOCORRO	R\$-2.939,32
REALIZADO	31-07-2020 23:12:00	8727 - BANCO SANTANDER 13002018-4	10072 - TARIFAS BANCARIAS		DÉBITO	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$-51,90

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$149,02 - CRÉDITO: R\$1.414.581,60 - DÉBITO: R\$-1.409.938,90 - SALDO ATUAL: R\$4.791,72

CONFERE COM ORIGINAL



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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

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

Líquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

02/07/2020

R\$ 2.114,97

Líquido Vencimento

Histórico

Quantidade

Valor Total

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)

Imprimir

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

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:
Ag/Conta Informada: 0058
71.009556-0

MIRIAN JULIANE DA SILVA
Ag/Conta Salario: 0058
71.013496-4

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009556-0

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

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido 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

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
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:	
1/3 das Férias:	1.762,33 P
Abono de Férias:	587,44 P
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

BARRADO

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

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

PROVENTOS E DESCONTOS

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

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

Por meio do 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.

EM PRESENÇA,

Data: 02/06/2020

JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA

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 aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2020
Penápolis

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

016 R\$320

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:
Ag/Conta Informada: 0058
71.009566-3NEIDE MAURICIO
ALBUQUERQUE
Ag/Conta Salario: 0058
71.013500-6Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009566-3

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

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido 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:		
1/3 das Férias:	1.422,71	P
Abono de Férias:	474,24	P
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.

AGENTE,

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 aceite. 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

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)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
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

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 CÁLCULO:	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 LÍQUIDO:	2.137,78	P

Por meio do 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 portância líquida de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

EM PRESENÇA,


BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

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 portância 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 legais, 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: 29/06/2020
Penápolis


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

016.934

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

ROSELI MINICHELLI BISCARO
SACRAMENTOAg/Conta Informada: 0058
71.009597-9Ag/Conta Salario: 0058
71.013487-8Banco/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: 78D6246B635DFC5946DDB23

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

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

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\$ 1.754,05 (um mil setecentos e cinquenta e quatro reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 01/06/2020

ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO

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 aceite. 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
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

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

altas 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

Por 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.

NTE,

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 não gozadas, 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 esta e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2020
Local: PENAPOLIS

SIDINEIA APARECIDA BUGIGA

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


 96.735
 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
 01.002171-4

Ag/Conta Salario: 3597
 71.003137-0

Banco/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

 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

1/1

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional
22770

Série
356

De Aquisição
08/03/2019 A 07/03/2020

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

PERÍODOS

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:	
1/3 das Férias:	1.750,31 P
Abono de Férias:	583,44 P
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,

Data: 01/06/2020

DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA

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 certeza 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

Transferência 56-84
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\$
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	Entre Contas Santander, DOC e TED
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:
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)

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2898	ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SC		
2929	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA R	289.806.188-32	
2949	ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA D	259.387.238-17	1.745,51
2906	ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA	315.338.678-10	1.804,53
2957	ANELIZE DE OLIVEIRA	280.721.988-82	2.062,16
2941	ARIANE PRATA MENEZES VERDELHC	331.362.968-77	1.466,35
2902	ARMANDO DA SILVA	032.106.325-29	3.255,35
2901	BIANCA APARECIDA DE SOUZA MAT	362.736.218-70	2.398,07
2951	BRUNA JACOB DOS SANTOS	344.060.808-56	1.742,59
2939	CANDIDA LOPES DE MENEZES	405.596.778-04	1.764,63
2961	CLAUDIA BORGES REIS	331.280.069-20	2.980,54
2911	CLAUDINEIA DE OLIVEIRA	095.690.758-05	1.447,39
2964	CLEIDE MARTINS DOS SANTOS	160.629.678-73	3.355,73
2969	CRISTIANA ARANHA	252.730.258-00	1.739,60
2904	CRISTIANE PEREIRA MOTA	217.097.448-20	1.788,10
2934	DANIEL ALVES COLLEONI	294.221.418-00	2.115,79
2960	DANIELA RAMIRES AMADOR	251.102.618-06	1.447,39
2946	DANIELE LEITE GREMES DUMAS	137.023.738-37	1.916,70
2924	DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES	356.904.348-76	2.275,36
2963	DIOGO CORASSA PASSARINE	134.847.388-63	2.257,12
2945	DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA	345.371.838-02	1.745,51
2935	ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOC	023.781.188-05	2.259,00
2942	ELIANA ESCALAMBRA MACEDO	105.565.878-55	1.745,51
2876	ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONE	316.294.968-80	2.123,16
2874	FABIANA PEREIRA FERNANDES DON	340.375.808-70	3.107,94
2938	FERNANDA SILVA SUNTIGA	290.881.578-80	3.659,71
2921	GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA	387.408.358-63	4.232,49
2971	GILVANET DAMIANA DOS SANTOS C	430.724.978-00	2.216,90
2940	GIOVANA GUIMARAES TRINDADE	170.542.558-52	2.093,03
2927	GRACIELI CRISTINA PINTO	428.741.398-90	2.685,39
2896	GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ	414.407.918-05	2.682,36
2892	JAILSON FELTRIN MOURA	257.800.708-06	2.118,12
2880	JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS	291.102.018-90	2.451,68
2937	JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES	452.044.218-40	1.851,48
2948	JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO	339.795.878-43	2.261,93
2943	JOSELAINE APARECIDA DA ROCHA	140.445.618-00	3.485,40
2967	JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATI	312.295.278-50	1.745,51
2947	JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTO	309.144.918-14	2.074,33
2875	LARISSA SCARSO DA SILVA	422.805.118-94	2.975,24
2966	LEANDRO CASTRO LORTSCHER RA-	397.744.768-83	2.955,62
2894	LEANDRO MARTINS ARRIERO	343.973.528-10	3.376,20
2958	LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES	362.908.468-09	2.135,83
2890	LUIS CARLOS DISPOSTI	418.378.328-38	2.047,46
2907	MAISA DUARTE DE CARVALHO	078.573.358-27	2.167,26
2933	MARCOS ALVARAN	303.600.588-92	1.764,63
2967	MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SA	255.732.548-12	3.404,76
2925	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARG	129.683.048-95	2.168,09
2970	MARIANA SOPHIA APPARÍCIO	095.562.598-05	2.084,89
2914	MAURICIO CANDIDO CLARO	396.090.708-76	1.745,51
2891	MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS	067.214.998-27	1.554,33
2883	MIRIAN JULIANE DA SILVA	023.562.738-08	1.447,39
2905	MOISES CANDIDO	363.335.358-50	2.090,06
2878	NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFI	067.215.318-10	2.148,34
2956	NATIELE MARQUES DOS SANTOS AI	404.007.928-00	1.537,18
2909	NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE	399.965.118-04	1.745,51
2895	OLAIR AMORIM CLEMENTE	085.222.108-88	1.544,63
2930	PATRICIA DE ALMEIDA LIMA	083.248.858-54	1.447,39
2886	PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAG	280.681.898-23	2.409,71
2922	PAULO EDUARDO GONCALVES	308.871.308-60	2.130,57
2887	PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO R	300.676.238-08	1.745,51
2893	RAFAEL DORTA NETO	312.574.478-40	2.955,62
2955	RENAN TORQUATO CASTILHO	496.428.718-15	2.114,04
2937	RICARDO DIAS PINTO	395.538.358-05	1.745,51
2888	ROBERTA SANCHES ROS	136.987.518-52	1.794,33
2954	RODRIGO MARQUES ROS	284.043.028-20	1.337,43
2910	ROSANGELA CORREIA DA SILVA	280.404.488-24	2.294,36
2963	ROSANGELA DA SILVA LIMA	273.299.328-09	1.821,44
2912	ROSELI MINICHELLI BISCARO SACR	078.628.918-05	1.467,47
2903	ROSILEIDE GERALDO ZANON	346.115.558-60	1.496,01
2913	ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY	264.229.588-54	1.719,61
2982	SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIR	285.976.628-67	1.739,14
2934	SIDINEIA APARECIDA BUGIGA	261.644.958-73	668,20
2935	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES C	057.711.768-85	2.136,64
2919	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIN	286.367.568-04	1.745,51
2988	SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES	148.829.508-55	2.090,52
2907	SOLANGE APARECIDA DA SILVA CO	251.530.238-69	1.919,85
		119.865.488-05	1.745,51
			2.121,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2936	SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA	067.219.388-47	244,97
2926	SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS	067.240.468-07	2.094,54
2879	SUZETE CARDOSO	057.712.048-46	2.955,62
2932	TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA	051.583.228-64	1.764,63
2923	TERESINHA DA SILVA	119.903.278-69	2.121,30
2920	THAWANY YURI KAWAMURA	413.488.648-18	1.760,08
2931	VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES	305.198.838-37	1.510,07
2877	VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA	293.127.828-94	3.524,10
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
R\$ 1.764,63

Líquido Férias

Data Pagamento
02/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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

Líquido Vencimento

Data Pagamento
09/07/2020

Valor
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 Penápolis

01.003433-0	Histórico	71.003481-8	Data Pagamento	01.003433-0
Líquido Vencimento			09/07/2020	Valor
Nome do Titular: DANIEL ALVES COLLEONI				R\$ 1.447,39
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				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.018106-2
01.018106-2		71.004391-0		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.257,12
Nome do Titular: DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.025326-0
71.009540-5		71.013525-7		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.745,51
Nome do Titular: MAURICIO CANDIDO CLARO				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.025368-6
71.009582-1		71.013504-4		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.447,39
Nome do Titular: DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA				Banco/Ag/Conta Final: 3597
Ag/Conta Informada: 3597		Ag/Conta Salário: 3597		01.002171-4
01.002171-4		71.003137-0		Valor
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				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.025324-6
71.009538-8		71.013532-9		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.090,06
Nome do Titular: ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.023943-3
01.023943-3		71.008365-5		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.123,16
Nome do Titular: ELISANDRA VALDEMARIN VAL				Banco/Ag/Conta Final: 0839
Ag/Conta Informada: 0839		Ag/Conta Salário: 0839		01.000299-1
01.000299-1		71.003482-5		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 3.659,71
Nome do Titular: FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.025351-4
71.009565-6		71.013528-8		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 4.232,49
Nome do Titular: FERNANDA SILVA SUNIGA				Banco/Ag/Conta Final: 0839
Ag/Conta Informada: 0839		Ag/Conta Salário: 0839		01.001742-1
01.001742-1		71.002585-8		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.216,90
Nome do Titular: GABRIELLY SANTOS DIAS				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.021505-3
01.021505-3		71.009048-6		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.093,03
Nome do Titular: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE				Banco/Ag/Conta Final: 0077-
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		0001-000012748307
71.010486-4		71.013531-2		Valor
Histórico			Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.682,36
Nome do Titular: GRACIELI CRISTINA PINTO				Banco/Ag/Conta Final: 0058
Ag/Conta Informada: 0058		Ag/Conta Salário: 0058		01.025354-5
71.009568-7		71.013505-1		Valor
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

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	Valor R\$ 2.451,68
Histórico			
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	Valor R\$ 1.851,48
Histórico			
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	Valor R\$ 2.261,93
Histórico			
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	Valor R\$ 3.485,40
Histórico			
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	Valor R\$ 1.745,51
Histórico			
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	Valor R\$ 2.074,33
Histórico			
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	Valor R\$ 2.955,62
Histórico			
Líquido Vencimento		09/07/2020	R\$ 2.955,62
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	Valor R\$ 3.689,23
Histórico			
Líquido Vencimento		09/07/2020	R\$ 3.689,23
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	Valor R\$ 2.047,46
Histórico			
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	Valor R\$ 2.167,26
Histórico			
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	Valor R\$ 1.764,63
Histórico			
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	Valor R\$ 3.404,76
Histórico			
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	Valor R\$ 1.745,51
Histórico			
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 Penápolis

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

Líquido Vencimento
Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

02/07/2020
09/07/2020

Valor

R\$ 2.128,01 ✓
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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

09/07/2020

Valor

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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.719,61
Líquido Férias	02/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.745,51
Líquido Férias	02/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	R\$ 1.919,85
Nome do Titular: SOLANGE 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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	09/07/2020	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	Histórico	71.013493-3	Data Pagamento	01.025338-7
Líquido Vencimento			09/07/2020	Valor
Nome do Titular: TERESINHA DA SILVA		Ag/Conta Salário: 0058		R\$ 1.764,63
Ag/Conta Informada: 0058		71.013494-0	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.009537-1	Histórico		01.025323-9	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.121,30
Nome do Titular: THAWANY YURI KAWAMURA		Ag/Conta Salário: 3597		
Ag/Conta Informada: 3597		71.002994-6	Banco/Ag/Conta Final: 3597	
01.079250-4	Histórico		01.079250-4	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.760,08
Nome do Titular: VALDINEIA DOS SANTOS GONCALVES		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013478-2	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.009551-5	Histórico		01.025337-0	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.510,07
Nome do Titular: VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.004306-8	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.009567-0	Histórico		01.017947-0	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 3.524,10
Nome do Titular: SIMONE MIRANDA DOS SANTOS BAREA		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013533-6	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
01.029435-3	Histórico		01.029435-3	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.745,51
Nome do Titular: ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.010721-4	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
01.026625-5	Histórico		01.026625-5	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.062,16
Nome do Titular: ELIANA ESCALAMBRA MACEDO		Ag/Conta Salário: 3597		
Ag/Conta Informada: 3597		71.003138-7	Banco/Ag/Conta Final: 3597	
71.002455-6	Histórico		71.003138-7	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 3.107,94
Nome do Titular: ROSILEIDE GERALDO ZANON		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013538-1	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
01.024866-8	Histórico		01.024866-8	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.739,14
Nome do Titular: DANIELA RAMIRES AMADOR		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013536-7	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.013440-7	Histórico		71.013536-7	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 2.275,36
Nome do Titular: CLEIDE MARTINS DOS SANTOS		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013705-3	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.008359-0	Histórico		71.013705-3	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.788,10
Nome do Titular: ROSANGELA DA SILVA LIMA		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013678-4	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.013678-4	Histórico		71.013678-4	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 1.496,01
Nome do Titular: CLAUDIA BORGES DOS REIS		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013704-6	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
01.025328-4	Histórico		01.025328-4	Valor
Líquido Vencimento			09/07/2020	R\$ 3.355,73
Nome do Titular: JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO		Ag/Conta Salário: 0058		
Ag/Conta Informada: 0058		71.013697-3	Banco/Ag/Conta Final: 0058	
71.013697-3	Histórico		71.013697-3	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 Penópolis

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
n° 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	200,00	1.541,31				
382	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			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009574-2		1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00
		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 98 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	200,00	1.541,31				
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04				
3	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00				
4	I.N.S.S.	8,10		141,84			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.887,35	141,84			
			Valor Líquido →	1.745,51			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009574-2		1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00
		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	CBO	Departamento	Filial
2929	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	09/01/2018	

Ódigo	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.952,21	147,68		
			Valor Líquido →	1.804,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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

TANDEER 33
 Agência: 0058 -
 Conta corrente: 71009573-5

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
29	ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	09/01/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	5,29			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,34	4,19			
1	I.N.S.S.	11,00	34,37			
		8,14		147,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.952,21	147,68		
			Valor Líquido →	1.804,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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

TANDEER 33
 Agência: 0058 -
 Conta corrente: 71009573-5

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
 2949 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
 322205 1 1
 Admissão: 20/05/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
3382	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	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
ta corrente: 01026625-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.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
 49 ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
 322205 1 1
 Admissão: 20/05/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,38		
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,30	37,92		
1	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	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
corrente: 01026625-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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

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
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	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		
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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009569-4 Agência: 0058 -

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
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,45			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,00	2,43			
3	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		
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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009569-4 Agência: 0058 -

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 2957 Nome do Funcionário ANELIZE DE OLIVEIRA
 ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Físcal 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 01016820-5 Agência: 0058 -

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 57 Nome do Funcionário ANELIZE DE OLIVEIRA
 ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 02/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
7	AUXILIO CRECHE	200,00	2.997,39			
2	VALE ALIMENTACAO	299,73	299,73			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
8	I.N.S.S.	20,00	209,00			
1	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 01016820-5 Agência: 0058 -

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 2941 Nome do Funcionário ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 02/12/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31				
207	AUXILIO CRECHE	308,26	308,26				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,12				
3382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00				
203	HORAS REDUZIDA	13,39	41,28				
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95,14	293,28				
998	I.N.S.S.	8,32		177,22			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.575,29	177,22			
			Valor Líquido →	2.398,07			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.541,31	2.129,99	2.129,99	170,39	1.952,77	7,50

TANDE 33
 ta corrente: 71004999-2
 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 41 Nome do Funcionário ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 02/12/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31				
7	AUXILIO CRECHE	308,26	308,26				
1	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,12				
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04				
3	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00				
1	HORAS REDUZIDA	13,39	41,28				
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95,14	293,28				
1	I.N.S.S.	8,32		177,22			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.575,29	177,22			
			Valor Líquido →	2.398,07			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		541,31	2.129,99	2.129,99	170,39	1.952,77	7,50

TANDE 33
 ta corrente: 71004999-2
 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 2902 Nome do Funcionário ARMANDO DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CB0 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	38,57			
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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.884,14	141,55		
			Valor Líquido →	1.742,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.747,10	1.747,10	139,76	1.605,55	0,00

TANDER 33
 ta corrente: 71009550-8 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 02 Nome do Funcionário ARMANDO DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CB0 514320 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,57			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,47	35,12			
3	I.N.S.S.	103,28	250,70			
		8,10		141,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.884,14	141,55		
			Valor Líquido →	1.742,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
213,71		1.747,10	1.747,10	139,76	1.605,55	0,00

TANDER 33
 ta corrente: 71009550-8 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
 2901 BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS
 AUX. SERV. DIVERSOS

CSO Departamento Filial
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	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			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009562-5		1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

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
 01 BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS
 AUX. SERV. DIVERSOS

CSO Departamento Filial
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS						
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32				
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
3	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			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009562-5		1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59	0,00

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 2951 Nome do Funcionário BRUNA JACOB DOS SANTOS
 FARMACEUTICO (A)
 CBO 223405 Departamento 1 Faltas 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
			Valor Líquido →	2.980,54
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01026020-4			3.240,47	2.927,88
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FG.T.S do Mês	Faixa IRRF
3.014,81		3.240,47	259,23	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 51 Nome do Funcionário BRUNA JACOB DOS SANTOS
 FARMACEUTICO (A)
 CBO 223405 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 26/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	3.014,81	
4	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,06	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
11	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,20	1,21	
12	I.N.S.S.	2,22	13,39	
13	IRRF EMPREGADOR	9,65		312,59
		15,00		84,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.377,51	396,97
			Valor Líquido →	2.980,54
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01026020-4			3.240,47	2.927,88
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FG.T.S do Mês	Faixa IRRF
3.014,81		3.240,47	259,23	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
 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
 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	200,00	1.213,71	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.559,75	112,36
			Valor Líquido →	1.447,39
NTANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71010488-8			1.310,35	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	

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
 939 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	200,00	1.213,71	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
8	I.N.S.S.	7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.559,75	112,36
			Valor Líquido →	1.447,39
NTANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71010488-8			1.310,35	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	

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: 2961 Nome do Funcionário: CLAUDIA BORGES REIS
 ENFERMEIRO (A) CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	132,00	1.798,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	88,00	1.198,96			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	54,02			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	125,40			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	83,60			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11,22	61,15			
998	I.N.S.S.	79,30	432,17			
999	IMPOSTO DE RENDA	10,24		384,45		
		15,00		150,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.890,77	535,04		
			Valor Líquido →	3.355,73		
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

VTANDER 33
 Conta corrente: 01025328-4 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: 2961 Nome do Funcionário: CLAUDIA BORGES REIS
 ENFERMEIRO (A) CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
7	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	132,00	1.798,43			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	88,00	1.198,96			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	54,02			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	125,40			
1	HORAS REDUZIDA	20,00	83,60			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11,22	61,15			
1	I.N.S.S.	79,30	432,17			
1	IMPOSTO DE RENDA	10,24		384,45		
		15,00		150,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.890,77	535,04		
			Valor Líquido →	3.355,73		
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

VTANDER 33
 Conta corrente: 01025328-4 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: 2911 Nome do Funcionário: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 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	38,17	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	14,35	34,83	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102,21	248,11	
998	I.N.S.S.	8,10		141,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.880,86	141,26
			Valor Líquido →	1.739,60

TANDER 33
 ta corrente: 71009543-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.743,82	1.743,82	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: 11 Nome do Funcionário: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.213,71	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,17	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
3	HORAS REDUZIDA	14,35	34,83	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102,21	248,11	
1	I.N.S.S.	8,10		141,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.880,86	141,26
			Valor Líquido →	1.739,60

TANDER 33
 ta corrente: 71009543-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	1.743,82	1.743,82	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

FRMANDADE 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
 2964 CLEIDE MARTINS DOS SANTOS 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS 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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.934,16	146,06		
			Valor Líquido →	1.788,10		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.797,12	1.797,12	143,76	1.651,06	0,00

VTANDER 33
 Conta corrente: 71008359-0 Agência: 0058 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

FRMANDADE 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
 964 CLEIDE MARTINS DOS SANTOS 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 15/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	160,00	1.213,71			
32	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,49			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
13	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
14	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	40,72			
18	I.N.S.S.	95,31	289,20			
		8,13		146,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.934,16	146,06		
			Valor Líquido →	1.788,10		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.797,12	1.797,12	143,76	1.651,06	0,00

VTANDER 33
 Conta corrente: 71008359-0 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
 2904 CRISTIANE PEREIRA MOTA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CCO Departamento Físcal
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	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
TANDER 33 conta corrente: 01003433-0		Agência: 0839 - 7	Salário Base 1.213,71	Sal. Contr. INSS 1.422,71
			Base Cál. FGTS 1.422,71	FGTS do Mês 113,81
			Base Cál. IRRF 1.310,35	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
 04 CRISTIANE PEREIRA MOTA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CCO Departamento Físcal
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	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
TANDER 33 conta corrente: 01003433-0		Agência: 0839 - 7	Salário Base 1.213,71	Sal. Contr. INSS 1.422,71
			Base Cál. FGTS 1.422,71	FGTS do Mês 113,81
			Base Cál. IRRF 1.310,35	Faixa IRRF 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
 2934 DANIEL ALVES COLLEONI
 AUX. ADM. FARMACIA

CBO Departamento Faltas
 411005 1 1
 Admissão: 15/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
3382	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	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01009541-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 Nome do Funcionário
 34 DANIEL ALVES COLLEONI
 AUX. ADM. FARMACIA

CBO Departamento Faltas
 411005 1 1
 Admissão: 15/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	22,42		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6,48	19,98		
3	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	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 01009541-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 Nome do Funcionário
 2960 DANIELA RAMIRES AMADOR
 ASSIST. ADMINISTR.

CBO Departamento Fila
 411005 1 1
 Admissão: 03/12/2019

Ódigo	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.499,48	224,12		
			Valor Líquido →	2.275,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44		2.362,44	2.362,44	188,99	2.157,32	7,50

TANDEER 33
 corrente: 71013440-7 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
 2960 DANIELA RAMIRES AMADOR
 ASSIST. ADMINISTR.

CBO Departamento Fila
 411005 1 1
 Admissão: 03/12/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
8	I.N.S.S.	20,00	209,00			
6	IRRF EMPREGADOR	8,68		205,12		
		7,50		19,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.499,48	224,12		
			Valor Líquido →	2.275,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44		2.362,44	2.362,44	188,99	2.157,32	7,50

TANDEER 33
 corrente: 71013440-7 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

Código 2946 Nome do Funcionário DANIELE LEITE GREMES DUMAS
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 20/03/2019
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
3697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	180,00	1.387,18	
207	AUXILIO CRECHE	20,00	154,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13	
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	188,10	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	20,90	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,28	44,02	
998	I.N.S.S.	101,11	311,68	
		8,35		179,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.436,14	179,02
			Valor Líquido →	2.257,12
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
ta corrente: 01018106-2			1.965,95	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.541,31	2.144,97	2.144,97	171,59	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código 46 Nome do Funcionário DANIELE LEITE GREMES DUMAS
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 20/03/2019
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
7	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	180,00	1.387,18	
7	AUXILIO CRECHE	20,00	154,13	
1	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,96	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
5	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	188,10	
8	HORAS REDUZIDA	20,00	20,90	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,28	44,02	
1	I.N.S.S.	101,11	311,68	
		8,35		179,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.436,14	179,02
			Valor Líquido →	2.257,12
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
corrente: 01018106-2			1.965,95	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.541,31	2.144,97	2.144,97	171,59	

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 2924 Nome do Funcionário DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	173,33	1.335,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	26,67	205,51	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13	
3230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,87	
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
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009540-5			1.608,47	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	

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 24 Nome do Funcionário DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	173,33	1.335,80	
7	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	26,67	205,51	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13	
3	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	27,87	
3	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009540-5			1.608,47	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	

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

Código: 2965 Nome do Funcionário: **DIOGO CORASSA PASSARINE**
 RECEPCIONISTA
 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		
			Valor Líquido →	2.259,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		2.144,72	2.144,72	171,57	1.776,14	0,00

BTANDER 33
 ta corrente: 71002103-4 Agência: 3597 - 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código: 2965 Nome do Funcionário: **DIOGO CORASSA PASSARINE**
 RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
7	AUXILIO CRECHE	220,00	1.562,32			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	156,23	156,23			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	44,35			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	40,76			
3	I.N.S.S.	101,49	288,29			
		8,35		178,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.437,99	178,99		
			Valor Líquido →	2.259,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		2.144,72	2.144,72	171,57	1.776,14	0,00

BTANDER 33
 ta corrente: 71002103-4 Agência: 3597 - 1

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
 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 2945 Nome do Funcionário
DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA
 AGENTE DE PORTARIA

CBO 517410 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/03/2019

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
TANDER 33 ta corrente: 01002171-4		Agência: 3597 - 1	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Salário Base 1.541,31		Sal. Contr. INSS 1.750,31	FGTS do Mês 140,02	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 45 Nome do Funcionário
DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA
 AGENTE DE PORTARIA

CBO 517410 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
8	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51
TANDER 33 corrente: 01002171-4		Agência: 3597 - 1	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Salário Base 1.541,31		Sal. Contr. INSS 1.750,31	FGTS do Mês 140,02	Faixa IRRF 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 PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2935 ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS
 AUX. ADM. FARMACIA

CBO Departamento Fíal
 411005 1 1
 Admissão: 02/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	49,51			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,00	46,24			
998	I.N.S.S.	104,40	321,83			
		8,38		181,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.304,93	181,77		
			Valor Líquido →	2.123,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.167,89	2.167,89	173,43	1.986,12	7,50

ENDER 33
 Conta corrente: 01023943-3 Agência: 0058 -

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 Nome do Funcionário
 35 ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS
 AUX. ADM. FARMACIA

CBO Departamento Fíal
 411005 1 1
 Admissão: 02/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
1	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
1	VALE ALIMENTACAO	0,00	49,51			
2	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,00	46,24			
5	I.N.S.S.	104,40	321,83			
		8,38		181,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.304,93	181,77		
			Valor Líquido →	2.123,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.167,89	2.167,89	173,43	1.986,12	7,50

ENDER 33
 Conta corrente: 01023943-3 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
 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 2942 Nome do Funcionário ELIANA ESCALAMBRA MACEDO
 ENFERMEIRO (A)
 CBO 223505 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/12/2018

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.	8,37		128,62		
856	IRRF EMPREGADOR	15,00		106,87		
Total de Vencimentos			3.343,43	235,49		
Valor Líquido			3.107,94			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		787,81	3.206,39	256,51	3.077,77	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 71002455-6 Agência: 3597 - 1

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 42 Nome do Funcionário ELIANA ESCALAMBRA MACEDO
 ENFERMEIRO (A)
 CBO 223505 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
3	I.N.S.S.	8,37		128,62		
5	IRRF EMPREGADOR	15,00		106,87		
Total de Vencimentos			3.343,43	235,49		
Valor Líquido			3.107,94			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		787,81	3.206,39	256,51	3.077,77	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 71002455-6 Agência: 3597 - 1

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: 2876 Nome do Funcionário: ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO
 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	
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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.196,32	536,61
			Valor Líquido →	3.659,71
TANDER 33		Agência: 0839 - 7	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
ta corrente: 01000299-1			3.759,55	3.374,28
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
2.997,39		3.759,55	300,76	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: 76 Nome do Funcionário: ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO
 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	
7	AUXILIO CRECHE	299,73	299,73	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,66	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
3	HORAS REDUZIDA	10,13	60,73	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71,19	426,77	
3	I.N.S.S.	10,25		385,27
3	IRRF EMPREGADOR	15,00		151,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.196,32	536,61
			Valor Líquido →	3.659,71
TANDER 33		Agência: 0839 - 7	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
ta corrente: 01000299-1			3.759,55	3.374,28
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
2.997,39		3.759,55	300,76	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 2874 Nome do Funcionário **FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO** ENFERMEIRO (A)
 CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
3382	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.163,28	930,79		
			Valor Líquido →	4.232,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

CONTADOR 33
 Conta corrente: 71009565-6 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 374 Nome do Funcionário **FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO** ENFERMEIRO (A)
 CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
3382	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.163,28	930,79		
			Valor Líquido →	4.232,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

CONTADOR 33
 Conta corrente: 71009565-6 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
 2938 FERNANDA SILVA SUNIGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM 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	
3382	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
Salário Base: 1.541,31 Sal. Contr. INSS: 2.099,26 Base Cál. FGTS: 2.099,26 F.G.T.S do Mês: 167,94		Base Cál. IRRF: 1.925,73 Faixa IRRF: 7,50		

VTANDER 33
 Conta corrente: 01001742-1 Agência: 0839 - 7

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
 2938 FERNANDA SILVA SUNIGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
7	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	41,46	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12,32	37,98	
8	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
Salário Base: 1.541,31 Sal. Contr. INSS: 2.099,26 Base Cál. FGTS: 2.099,26 F.G.T.S do Mês: 167,94		Base Cál. IRRF: 1.925,73 Faixa IRRF: 7,50		

VTANDER 33
 Conta corrente: 01001742-1 Agência: 0839 - 7

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
 2921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fiml
 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	45,58			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,46	41,49			
998	I.N.S.S.	96,11	296,27			
		8,33		177,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,69	177,66		
			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
 921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Fiml
 322205 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,58			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,46	41,49			
8	I.N.S.S.	96,11	296,27			
		8,33		177,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.270,69	177,66		
			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 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	525,94	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,20	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
210	BANCO DE HORAS	1,35	14,40	
1550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	505,71	
1553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08	
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14	
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	474,24	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08	
320	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00	
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	197,60	
22	AVISO PREVIO	6,00	242,74	
46	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido →	*****
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	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 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	525,94	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,20	
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
210	BANCO DE HORAS	1,35	14,40	
1550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	505,71	
1553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,08	
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14	
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	474,24	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,08	
320	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00	
169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	197,60	
22	AVISO PREVIO	6,00	242,74	
46	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido →	*****
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	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 2900 Nome do Funcionário GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.351,63		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		47,40		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	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

tander 33
 6465-1
 Agência: 58 -

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 00 Nome do Funcionário GENADIR CRISTINA DA COSTA
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.351,63		
6	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		47,40		
9	INSS 13 SAL.RESCISAO	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
213,71		1.343,46	0,00	0,00	1.242,71	0,00

tander 33
 6465-1
 Agência: 58 -

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

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2928 Nome do Funcionário
GILMAR MACHADO VIEIRA
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Faltas 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		
3550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
3551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
3553	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		
46	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	FG.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 PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 28 Nome do Funcionário
GILMAR MACHADO VIEIRA
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9	SALDO DE SALARIO HORAS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	86,67	677,01		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	14,59		
2	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
2	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
3	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	69,03		
1	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
1	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
1	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	13,81		
1	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	17,42		
1	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	650,97		
1	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	69,03		
1	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5,00	87,08		
1	AVISO PREVIO	33,33	269,03		
1	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	312,46		
1	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	13,81		
1	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	FG.T.S 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 2928 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA
 RECEPCIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fíliá 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				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		3.338,30		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		73,67		
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		72,63		
				47,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.532,02	3.532,02		
			Valor Líquido →	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		1.950,80	0,00	0,00	1.804,50	7,50

tender 33
 6465-1
 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 28 Nome do Funcionário GILMAR MACHADO VIEIRA
 RECEPCIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fíliá 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3	HORAS REDUZIDA	8,02	25,06			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	56,03	175,07			
1	LIQUIDO RESCISAO	0,00				
5	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		3.338,30		
5	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		73,67		
5	IRRF EMPREGADOR	7,50		72,63		
				47,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.532,02	3.532,02		
			Valor Líquido →	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32		1.950,80	0,00	0,00	1.804,50	7,50

tender 33
 6465-1
 Agência: 58 -

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
 2940 GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO 410105 Departamento 1 Faltas 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		
			Valor Líquido →	2.682,36		
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

INTERVALO 33
 Conta corrente: 71010486-4
 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 Nome do Funcionário
 2940 GIOVANA GUIMARAES TRINDADE
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO 410105 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 07/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
5	ADICIONAL DE COORDENAÇÃO	20,00	209,00			
3	I.N.S.S.	500,00	500,00			
5	IRRF EMPREGADOR	9,26		265,12		
		7,50		52,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.999,48	317,12		
			Valor Líquido →	2.682,36		
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

INTERVALO 33
 Conta corrente: 71010486-4
 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	CBO	Departamento	Faixa
2927	GRACIELI CRISTINA PINTO AUX. ADM. FARMACIA	411005	1	1
		Admissão:	09/01/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,49	44,67	
998	I.N.S.S.	103,23	318,22	
		8,37		181,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.299,20	181,08
			Valor Líquido →	2.118,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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	Faixa
2927	GRACIELI CRISTINA PINTO AUX. ADM. FARMACIA	411005	1	1
		Admissão:	09/01/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,96	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,49	44,67	
3	I.N.S.S.	103,23	318,22	
		8,37		181,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.299,20	181,08
			Valor Líquido →	2.118,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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
 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 2896 Nome do Funcionário GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ
 ASSIST. SOCIAL CBO 251605 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	60,00	904,44		
1697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	40,00	602,96		
1382	VALE ALIMENTACAO	100,00	1.507,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	62,70		
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	104,50		
998	I.N.S.S.	40,00		644,76	
856	IRRF EMPREGADOR	8,96		231,11	
		7,50		33,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.360,85	909,17	
			Valor Líquido →	2.451,68	
TANDEER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009549-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.014,81	2.579,05	2.579,05	206,32	2.347,94	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 96 Nome do Funcionário GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ
 ASSIST. SOCIAL CBO 251605 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	60,00	904,44		
7	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	40,00	602,96		
2	VALE ALIMENTACAO	100,00	1.507,41		
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	INSALUB 20% DOENCA	20,00	62,70		
1	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	41,80		
3	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	104,50		
1	I.N.S.S.	40,00		644,76	
1	IRRF EMPREGADOR	8,96		231,11	
		7,50		33,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.360,85	909,17	
			Valor Líquido →	2.451,68	
TANDEER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009549-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.014,81	2.579,05	2.579,05	206,32	2.347,94	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 Faltas 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
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 71009561-8			1.866,76	1.714,44
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			149,34	0,00

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 92 Nome do Funcionário JAILSON FELTRIN MOURA
 AGENTE DE PORTARIA
 CBO 517410 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,83	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
3	HORAS REDUZIDA	4,12	12,70	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	29,17	89,92	
3	I.N.S.S.	8,16		152,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.003,80	152,32
			Valor Líquido →	1.851,48
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 71009561-8			1.866,76	1.714,44
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			149,34	0,00

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
 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 2880 Nome do Funcionário
JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

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	47,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,21	43,80	
998	I.N.S.S.	100,18	308,82	
		8,36		179,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.441,61	179,68
			Valor Líquido →	2.261,93
TANDEER 33		Agência: 3750 - 8	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01090444-9			1.970,76	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.541,31	2.150,44	2.150,44	172,03	

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 80 Nome do Funcionário
JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
7	AUXILIO CRECHE	200,00	1.541,31	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	154,13	154,13	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	47,51	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,21	43,80	
1	I.N.S.S.	100,18	308,82	
		8,36		179,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.441,61	179,68
			Valor Líquido →	2.261,93
TANDEER 33		Agência: 3750 - 8	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01090444-9			1.970,76	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.541,31	2.150,44	2.150,44	172,03	

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: 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					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	86,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,23	79,31			
998	I.N.S.S.	93,31	559,37			
856	IRRF EMPREGADOR	10,41		409,29		
		15,00		173,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.068,17	582,77		
			Valor Líquido →	3.485,40		
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

CONTAS BANCARIAS: 33
 Conta corrente: 71010106-7 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: 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					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	86,06			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,23	79,31			
8	I.N.S.S.	93,31	559,37			
6	IRRF EMPREGADOR	10,41		409,29		
		15,00		173,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.068,17	582,77		
			Valor Líquido →	3.485,40		
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

CONTAS BANCARIAS: 33
 Conta corrente: 71010106-7 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	Faixa
2948	JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO AUX. ADM. FARMACIA	411005	1	1
Admissão: 20/05/2019				

Ódigo	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

TANDER 33	Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
ta salário: 71.013509-9		1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 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	Faixa
48	JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO AUX. ADM. FARMACIA	411005	1	1
Admissão: 20/05/2019				

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
3	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

TANDER 33	Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
salário: 71.013509-9		1.541,31	1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 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
 2943 JOSELAINÉ APARECIDA DA ROCHA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1
 Admissão: 01/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	193,33	1.489,93			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	6,67	51,38			
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	33,24			
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,03			
203	HORAS REDUZIDA	20,00	6,97			
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,24	40,81			
998	I.N.S.S.	93,44	288,04			
		8,29		175,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.249,44	175,11		
			Valor Líquido →	2.074,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.112,40	2.112,40	168,99	1.937,29	7,50

ENDER 33
 conta corrente: 71010575-5 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
 2943 JOSELAINÉ APARECIDA DA ROCHA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1
 Admissão: 01/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
7	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	193,33	1.489,93			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	6,67	51,38			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	33,24			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
9	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	202,03			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	6,97			
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,24	40,81			
1	I.N.S.S.	93,44	288,04			
		8,29		175,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.249,44	175,11		
			Valor Líquido →	2.074,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
541,31		2.112,40	2.112,40	168,99	1.937,29	7,50

ENDER 33
 conta corrente: 71010575-5 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

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: 2962 Nome do Funcionário: JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA
 ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 10/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
9382	VALE ALIMENTACAO	220,00	2.997,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,60		307,82	
		7,50		60,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.343,43	368,19	
			Valor Líquido →	2.975,24	
TANDER 33 conta corrente: 71013697-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	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: 62 Nome do Funcionário: JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA
 ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 10/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
2	VALE ALIMENTACAO	220,00	2.997,39		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
8	I.N.S.S.	20,00	209,00		
9	IMPOSTO DE RENDA	9,60		307,82	
		7,50		60,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.343,43	368,19	
			Valor Líquido →	2.975,24	
TANDER 33 conta corrente: 71013697-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	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
 Distrito Social 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
 2947 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEID;
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
 223505 1 1
 Admissão: 05/04/2019

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 01004126-4 Agência: 0839 - 7

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
 47 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEID;
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
 223505 1 1
 Admissão: 05/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	I.N.S.S.	20,00	209,00			
5	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39		3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

TANDE 33
 ta corrente: 01004126-4 Agência: 0839 - 7

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 Nome do Funcionário
 2875 LARISSA SCARSO DA SILVA
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fila
 223505 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	68,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	10,36	62,11	
998	I.N.S.S.	74,20	444,81	
856	IRRF EMPREGADOR	10,27		388,37
		15,00		154,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.918,78	542,58
			Valor Líquido →	3.376,20

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

ENDER 33
 conta corrente: 71009559-1 Agência: 0058 -

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
 2875 LARISSA SCARSO DA SILVA
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fila
 223505 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	68,43	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	10,36	62,11	
3	I.N.S.S.	74,20	444,81	
5	IRRF EMPREGADOR	10,27		388,37
		15,00		154,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.918,78	542,58
			Valor Líquido →	3.376,20

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

ENDER 33
 conta corrente: 71009559-1 Agência: 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

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 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				
398	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			
			Valor Líquido ⇨	2.047,46			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009579-7		2.153,44	2.368,02	2.368,02	189,44	1.290,15	0,00
		Agência: 0058 -					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 94 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						
6	LICENÇA PATERNIDADE	166,67	1.794,53				
7	AUXILIO CRECHE	33,33	358,91				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	430,68	430,68				
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	0,62				
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
1	INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN	20,00	174,17				
3	HORAS REDUZIDA	20,00	34,83				
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,09	0,39				
3	I.N.S.S.	1,06	4,57				
3	PENSAO ALIMENTICIA	8,69		205,79			
		25,00		682,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.935,74	888,28			
			Valor Líquido ⇨	2.047,46			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009579-7		2.153,44	2.368,02	2.368,02	189,44	1.290,15	0,00
		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: 2958 Nome do Funcionário: LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 12/11/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	53,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,49	48,40	
998	I.N.S.S.	110,47	345,18	
		8,47		187,78
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.355,04	187,78
			Valor Líquido →	2.167,26
TANDER 33		Agência: 3750 - 8	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01091422-8			2.218,00	2.030,22
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			177,44	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: 58 Nome do Funcionário: LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 12/11/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	53,10	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
6	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
3	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,49	48,40	
1	I.N.S.S.	110,47	345,18	
3		8,47		187,78
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.355,04	187,78
			Valor Líquido →	2.167,26
TANDER 33		Agência: 3750 - 8	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01091422-8			2.218,00	2.030,22
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			177,44	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
 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 2890 Nome do Funcionário LUIS CARLOS DISPOSTI
 RECEPCIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fíliar 1
 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
TANDER 33 conta corrente: 71009580-7		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			1.771,32	1.627,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
1.562,32		1.771,32	141,70	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 90 Nome do Funcionário LUIS CARLOS DISPOSTI
 RECEPCIONISTA
 CBO 422105 Departamento 1 Fíliar 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	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
TANDER 33 conta corrente: 71009580-7		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			1.771,32	1.627,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
1.562,32		1.771,32	141,70	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 2907 Nome do Funcionário MAISA DUARTE DE CARVALHO
 ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS						
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39				
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	72,97				
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00				
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11,20	67,14				
998	I.N.S.S.	79,12	474,31				
856	IRRF EMPREGADOR	10,31		393,84			
		15,00		159,25			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.957,85	553,09			
			Valor Líquido →	3.404,76			
TANDER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009564-9		2.997,39	3.820,81	3.820,81	305,66	3.426,97	15,00
Agência: 0058 -		PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 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 07 Nome do Funcionário MAISA DUARTE DE CARVALHO
 ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS						
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	2.997,39				
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	72,97				
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00				
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11,20	67,14				
3	I.N.S.S.	79,12	474,31				
5	IRRF EMPREGADOR	10,31		393,84			
		15,00		159,25			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.957,85	553,09			
			Valor Líquido →	3.404,76			
TANDER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009564-9		2.997,39	3.820,81	3.820,81	305,66	3.426,97	15,00
Agência: 0058 -		PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO ***					

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: 2933 Nome do Funcionário: MARCOS ALVARAN
 CBO: 517410 Departamento: 1 Faltas: 1
 AGENTE DE PORTARIA 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

TANDEER 33
 Conta corrente: 71009581-4 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.218,95	2.218,95	177,51	2.031,05	7,50

Total de Vencimentos	2.355,99	Total de Descontos	187,90
Valor Líquido	⇒		2.168,09

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: 33 Nome do Funcionário: MARCOS ALVARAN
 CBO: 517410 Departamento: 1 Faltas: 1
 AGENTE DE PORTARIA Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	55,69	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	16,54	50,99	
3	I.N.S.S.	117,42	361,96	
		8,47		187,90

TANDEER 33
 Conta corrente: 71009581-4 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.218,95	2.218,95	177,51	2.031,05	7,50

Total de Vencimentos	2.355,99	Total de Descontos	187,90
Valor Líquido	⇒		2.168,09

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 PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 2925 Nome do Funcionário MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
1382	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			1.887,35	141,84		
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

ENDER 33
 Agência: 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 PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código 25 Nome do Funcionário MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
3	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
4	I.N.S.S.	20,00	209,00			
		8,10		141,84		
Total de Vencimentos			1.887,35	141,84		
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

ENDER 33
 Agência: 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

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 2914 Nome do Funcionário MAURICIO CANDIDO CLARO
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.213,71			
9382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
998	I.N.S.S.	7,90		112,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.559,75	112,36		
			Valor Líquido →	1.447,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

TANDER 33
 ta corrente: 71009582-1 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 14 Nome do Funcionário MAURICIO CANDIDO CLARO
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.213,71			
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
3	I.N.S.S.	7,90		112,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.559,75	112,36		
			Valor Líquido →	1.447,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

TANDER 33
 ta corrente: 71009582-1 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 2891 Nome do Funcionário MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS
 AGENTE DE PORTARIA

CBO 517410 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
1382	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,16	
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.	95,22	293,53	
		8,32		177,26

PANDER 33
 Conta corrente: 71009538-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,28	2.130,28	170,42	1.953,02	7,50

Total de Vencimentos	2.267,32	Total de Descontos	177,26
Valor Líquido	⇒		2.090,06

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 91 Nome do Funcionário MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS
 AGENTE DE PORTARIA

CBO 517410 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
1	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,16	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	41,28	
1	I.N.S.S.	95,22	293,53	
		8,32		177,26

PANDER 33
 Conta corrente: 71009538-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.130,28	2.130,28	170,42	1.953,02	7,50

Total de Vencimentos	2.267,32	Total de Descontos	177,26
Valor Líquido	⇒		2.090,06

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 2883 Nome do Funcionário
MIRIAN JULIANE DA SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 08/01/2018

Índice	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.196,50	2.196,50	175,72	2.011,30	7,50

ENDER 33
 Conta corrente: 71009556-0

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 2883 Nome do Funcionário
MIRIAN JULIANE DA SILVA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 08/01/2018

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
	HORAS NORMAIS	200,00	1.541,31			
	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,91			
	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
	HORAS REDUZIDA	16,02	49,38			
	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	111,56	343,90			
	I.N.S.S.	8,43		185,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.333,54	185,20		
			Valor Líquido →	2.148,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.196,50	2.196,50	175,72	2.011,30	7,50

ENDER 33
 Conta corrente: 71009556-0

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 PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2905
 Nome do Funcionário: MOISES CANDIDO
 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	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	1.658,42	Total de Descontos	121,24
Valor Líquido	⇒ 1.537,18		

ENDER 33
 Conta corrente: 71009583-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 05
 Nome do Funcionário: MOISES CANDIDO
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320
 Departamento: 1
 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
1	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	11,76	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	4,32	10,49	
1	I.N.S.S.	31,48	76,42	
		7,97		121,24

Total de Vencimentos	1.658,42	Total de Descontos	121,24
Valor Líquido	⇒ 1.537,18		

ENDER 33
 Conta corrente: 71009583-8 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 2878 Nome do Funcionário NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
 CBO 322205 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 08/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.489,93	
3697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,67	51,38	
3382	VALE ALIMENTAÇÃO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03	
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,97	
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

TANDE 33
 ta corrente: 71009560-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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 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 2878 Nome do Funcionário NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
 CBO 322205 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 08/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.489,93	
7	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,67	51,38	
2	VALE ALIMENTAÇÃO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03	
1	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	6,97	
3	I.N.S.S.	8,10		141,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.887,35	141,84
			Valor Líquido →	1.745,51

TANDE 33
 ta corrente: 71009560-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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 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
 2956 NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/11/2019

Ódigo	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	
TANDER 33 Conta corrente: 01021183-9		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	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 Nome do Funcionário
 56 NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/11/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
5	SALARIO FAMILIA	200,00	1.213,71		
2	VALE ALIMENTACAO	2,00	97,24		
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	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	
TANDER 33 Conta corrente: 01021183-9		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	931,17	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
 2909 NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Filial
 514320 1 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		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

CONTAS BANCARIAS
 Nº da conta corrente: 71009566-3 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
 309 NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Filial
 514320 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.213,71			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
8	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		
SALÁRIO BASE		SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA IRRF
1.213,71		1.422,71	1.422,71	113,81	1.310,35	0,00

CONTAS BANCARIAS
 Nº da conta corrente: 71009566-3 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

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 2895 Nome do Funcionário OLAIR AMORIM CLEMENTE
 AUX. ADMINIST.
 CBO 411005 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.153,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,61	
3382	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
203	HORAS REDUZIDA	3,25	14,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	23,56	101,47	
998	I.N.S.S.	8,86		220,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.630,56	220,85
			Valor Líquido →	2.409,71
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
ta corrente: 71009553-9			2.493,52	1.893,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
2.153,44		2.493,52	199,48	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 95 Nome do Funcionário OLAIR AMORIM CLEMENTE
 AUX. ADMINIST.
 CBO 411005 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.153,44	
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,61	
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
3	HORAS REDUZIDA	3,25	14,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	23,56	101,47	
3	I.N.S.S.	8,86		220,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.630,56	220,85
			Valor Líquido →	2.409,71
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
ta corrente: 71009553-9			2.493,52	1.893,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
2.153,44		2.493,52	199,48	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

2930 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
 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	
1382	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,18	44,31	
998	I.N.S.S.	100,04	312,59	
		8,40		182,78
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.313,35	182,78
			Valor Líquido →	2.130,57

TANDEER 33
 Conta corrente: 71009563-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

30 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
 RECEPCIONISTA

CBO 422105 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,09	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,18	44,31	
3	I.N.S.S.	100,04	312,59	
		8,40		182,78
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.313,35	182,78
			Valor Líquido →	2.130,57

TANDEER 33
 Conta corrente: 71009563-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 Fútil 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
1382	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	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

TAXA 33
 Conta corrente: 01025370-3 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 86 Nome do Funcionário PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO 322205 Departamento 1 Fútil 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31			
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	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	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		1.750,31	1.750,31	140,02	1.608,47	0,00

TAXA 33
 Conta corrente: 01025370-3 Agência: 0058 -

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 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 2922 Nome do Funcionário PAULO EDUARDO GONCALVES
 ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

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 Cál. FGTS	FG.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

TANDE 33
 ta corrente: 01077927-3 Agência: 3597 - 1

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 22 Nome do Funcionário PAULO EDUARDO GONCALVES
 ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39			
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04			
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
3	I.N.S.S.	9,60		307,82		
5	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 Cál. FGTS	FG.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

TANDE 33
 ta corrente: 01077927-3 Agência: 3597 - 1

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 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3179	SALDO DE SALARIO HORAS				
207	AUXILIO CRECHE	86,67	525,94		
208	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	154,13	154,13		
3382	VALE ALIMENTACAO	154,13	154,13		
3550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
1551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	505,71		
1553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	54,95		
803	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	10,99		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	17,42		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	1.213,71		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	5,00	505,71		
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	33,33	499,61		
316	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	54,95		
317	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	26,76		
318	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	5,00	87,08		
		1,00	11,90		
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: 316 Nome do Funcionário: PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
316	SALDO DE SALARIO HORAS				
7	AUXILIO CRECHE	86,67	525,94		
8	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	154,13	154,13		
2	VALE ALIMENTACAO	154,13	154,13		
0	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
1	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	505,71		
3	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	54,95		
3	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
3	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	101,14		
4	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	10,99		
8	FERIAS VENCIDAS	1,00	17,42		
9	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	1.213,71		
4	1/3 FERIAS RESCISAO	5,00	505,71		
5	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	33,33	499,61		
5	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	54,95		
7	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	26,76		
8	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	5,00	87,08		
		1,00	11,90		
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 Nome do Funcionário
 2916 PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.034,78	5.034,78
			Valor Líquido →	0,00

Salário Base: 1.213,71 Sal. Contr. INSS: 1.393,80 Base Cál. FGTS: 0,00 FGTS do Mês: 0,00 Base Cál. IRRF: 1.289,28 Faixa IRRF: 0,00

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 Nome do Funcionário
 16 PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	64,22	
0	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00	
9	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	224,83	
2	AVISO PREVIO	6,00	242,74	
5	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	13,37	
5	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	41,80	
5	INSALUBRIDADE 20%	20,00	90,57	
	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.930,26
5	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		46,23
5	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		58,29
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.034,78	5.034,78
			Valor Líquido →	0,00

Salário Base: 1.213,71 Sal. Contr. INSS: 1.393,80 Base Cál. FGTS: 0,00 FGTS do Mês: 0,00 Base Cál. IRRF: 1.289,28 Faixa IRRF: 0,00

Agência: 58 -

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 2887 Nome do Funcionário PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO RODRIGUES
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
3382	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	180,53		
		8,37				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.294,57	180,53		
			Valor Líquido →	2.114,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.157,53	2.157,53	172,60	1.977,00	7,50

INTERVALO 33
 Conta corrente: 71009712-2 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 387 Nome do Funcionário PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO RODRIGUES
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
14	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	48,40			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,35	44,24			
8	I.N.S.S.	102,05	314,58	180,53		
		8,37				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.294,57	180,53		
			Valor Líquido →	2.114,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.157,53	2.157,53	172,60	1.977,00	7,50

INTERVALO 33
 Conta corrente: 71009712-2 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

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

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2893 Nome do Funcionário: RAFAEL DORTA NETO
 CBO: 517410 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018
 AGENTE DE PORTARIA

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
 ta corrente: 71009541-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	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
 NPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 93 Nome do Funcionário: RAFAEL DORTA NETO
 CBO: 517410 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018
 AGENTE DE PORTARIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	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
 ta corrente: 71009541-2 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	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

CONFERE COM ORIGINAL

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: 2955 Nome do Funcionário: RENAN TORQUATO CASTILHO
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Filial: 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.941,00	146,67
			Valor Líquido →	1.794,33
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01020690-7			1.803,96	1.467,70
Salário Base		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
1.562,32		1.803,96	144,31	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: 55 Nome do Funcionário: RENAN TORQUATO CASTILHO
 RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 16/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	3,89	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,10	3,44	
3	I.N.S.S.	8,10	25,31	
		8,13		146,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.941,00	146,67
			Valor Líquido →	1.794,33
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Conta corrente: 01020690-7			1.803,96	1.467,70
Salário Base		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
1.562,32		1.803,96	144,31	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
2897	RICARDO DIAS PINTO ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	514325	1	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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009586-9
 Agência: 0058 -

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	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	RICARDO DIAS PINTO ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	514325	1	1
		Admissão:	08/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.722,75	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	I.N.S.S.	20,00	209,00	
5	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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009586-9
 Agência: 0058 -

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 Penapó

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 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 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
1382	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,68		205,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.499,48	205,12	
			Valor Líquido →	2.294,36	
TANDEER 33 conta corrente: 71009555-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	1.967,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 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 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.153,44		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
8	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		8,68		205,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.499,48	205,12	
			Valor Líquido →	2.294,36	
TANDEER 33 conta corrente: 71009555-3		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,44	2.362,44	2.362,44	188,99	1.967,73	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: 2954
 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS
 RECEPCIONISTA

CBO: 422105
 Departamento: 1
 Faltas: 1
 Admissão: 14/09/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32		
3382	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	
TANDER 33 conta corrente: 01021611-9		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.833,75	1.833,75	146,70	1.684,40	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: 54
 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS
 RECEPCIONISTA

CBO: 422105
 Departamento: 1
 Faltas: 1
 Admissão: 14/09/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.562,32		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	7,43		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2,15	6,72		
3	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	
TANDER 33 conta corrente: 01021611-9		Agência: 0058 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.562,32	1.833,75	1.833,75	146,70	1.684,40	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
 2910 ROSANGELA CORREIA DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
3382	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,62			
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.	7,01	17,02			
		7,91		114,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.581,82	114,35		
			Valor Líquido →	1.467,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.444,78	1.444,78	115,58	1.330,43	0,00

TANDER 33
 ta corrente: 71009587-6 Agência: 0058 -

PARABÉNS 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 Nome do Funcionário
 2910 ROSANGELA CORREIA DA SILVA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	2,62			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1,00	2,43			
3	I.N.S.S.	7,01	17,02			
		7,91		114,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.581,82	114,35		
			Valor Líquido →	1.467,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.444,78	1.444,78	115,58	1.330,43	0,00

TANDER 33
 ta corrente: 71009587-6 Agência: 0058 -

PARABÉNS 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 Donópolis

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
 2963 ROSANGELA DA SILVA LIMA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 12/01/2020

Ódigo	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.608,37	112,36
			Valor Líquido →	1.496,01
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
ta corrente: 71013678-4			1.120,76	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	

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 Nome do Funcionário
 2963 ROSANGELA DA SILVA LIMA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 12/01/2020

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
5	SALARIO FAMILIA	160,00	1.213,71	
2	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
9	I.N.S.S.	20,00	209,00	
		7,90		112,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.608,37	112,36
			Valor Líquido →	1.496,01
TANDER 33		Agência: 0058 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
ta corrente: 71013678-4			1.120,76	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
1.213,71	1.422,71	1.422,71	113,81	

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

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
 2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Fútil
 514320 1 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	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.858,89	139,28		
			Valor Líquido →	1.719,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.721,85	1.721,85	137,74	1.582,57	0,00

TANDEER 33
 Agência: 0058 -
 Conta corrente: 71009597-9

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
 2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Fútil
 514320 1 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71			
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	35,55			
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04			
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00			
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,39	32,50			
3	I.N.S.S.	95,20	231,09			
		8,09		139,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.858,89	139,28		
			Valor Líquido →	1.719,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71		1.721,85	1.721,85	137,74	1.582,57	0,00

TANDEER 33
 Agência: 0058 -
 Conta corrente: 71009597-9

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
 2903 ROSILEIDE GERALDO ZANON
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
3382	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
TANDER 33		Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 01024866-8			1.213,71	1.743,31
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.743,31	139,46
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.602,10	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
 2903 ROSILEIDE GERALDO ZANON
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.213,71	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	38,10	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,37	34,88	
3	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
TANDER 33		Agência: 0058 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS
Conta corrente: 01024866-8			213,71	1.743,31
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.743,31	139,46
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.602,10	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

Código Nome do Funcionário
 2913 ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Fíliã 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC				
1697	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	
TANDEER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009546-7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	521,66	521,66	41,73	292,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código Nome do Funcionário
 13 ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY
 AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO 514320 Departamento 1 Fíliã 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC				
7	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	126,67	768,68		
5	SALARIO FAMILIA	73,33	445,03		
2	VALE ALIMENTACAO	1,00	48,62		
3	INSALUB 20% DOENCA	137,04	137,04		
1	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	132,37		
3	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	76,63		
3	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	
TANDEER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009546-7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.213,71	521,66	521,66	41,73	292,95	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	CBO	Departamento	Faixa
2882	SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	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	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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009571-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.183,21	2.183,21	174,65	1.999,60	7,50

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 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	Faixa
2882	SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão: 08/01/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	51,42	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	15,32	47,23	
3	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

ITANDER 33
 Conta corrente: 71009571-1 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	2.183,21	2.183,21	174,65	1.999,60	7,50

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convenio 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 2884 Nome do Funcionário SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	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

Agência: 0058 -

Salário Base 1.541,31 Sal. Contr. INSS 1.750,31 Base Cál. FGTS 1.750,31 FG.T.S 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 2884 Nome do Funcionário SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 08/01/2018

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.541,31	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	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

Agência: 0058 -

Salário Base 1.541,31 Sal. Contr. INSS 1.750,31 Base Cál. FGTS 1.750,31 FG.T.S 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 _____

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
 2885 **SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA**
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 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				
1382	VALE ALIMENTACAO	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			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009548-1		1.541,31	2.130,80	2.130,80	170,46	1.953,48	7,50
		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
 2885 **SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA**
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS						
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31				
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	45,22				
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00				
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13,42	41,37				
3	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			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009548-1		1.541,31	2.130,80	2.130,80	170,46	1.953,48	7,50
		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
 2968 SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1
 Admissão: 09/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	220,00	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

TANDEER 33
 Valor salário: 1029952-3 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 Nome do Funcionário
 2968 SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 1 1
 Admissão: 09/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	220,00	1.541,31	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	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

TANDEER 33
 Valor salário: 1029952-3 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

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 do Penápolis

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 INPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2919 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
1382	VALE ALIMENTACAO	0,00	22,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6,55	20,19		
998	I.N.S.S.	48,19	148,55		
		8,19		159,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,94	159,09	
			Valor Líquido →	1.919,85	
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009539-5			1.941,90	1.782,81	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. 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
 INPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 19 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	22,85		
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6,55	20,19		
3	I.N.S.S.	48,19	148,55		
		8,19		159,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,94	159,09	
			Valor Líquido →	1.919,85	
TANDEER 33		Agência: 0058 -	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 71009539-5			1.941,90	1.782,81	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. 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

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
 2917 SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM 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	49,49				
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00				
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,58	44,94				
998	I.N.S.S.	104,36	321,70				
		8,38		181,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.303,48	181,60			
			Valor Líquido →	2.121,88			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01001726-3		1.541,31	2.166,44	2.166,44	173,31	1.984,84	7,50

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 CBO Departamento Fila
 2917 SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS						
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31				
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	49,49				
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04				
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00				
1	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,58	44,94				
3	I.N.S.S.	104,36	321,70				
		8,38		181,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.303,48	181,60			
			Valor Líquido →	2.121,88			
TANDEER 33		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 01001726-3		1.541,31	2.166,44	2.166,44	173,31	1.984,84	7,50

Agência: 0058 -

PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 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

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2936 SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Físcal
 322205 1 1
 Admissão: 07/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	13,33	102,75		
382	VALE ALIMENTACAO	186,67	1.438,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	13,93		
408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	20,00	195,07		
998	I.N.S.S.	186,67		1.633,63	
		7,50		8,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,35	1.642,38	
			Valor Líquido →	244,97	
TAXA 33					
Conta corrente: 71009544-3		Agência: 0058 -			
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

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 2936 SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO Departamento Físcal
 322205 1 1
 Admissão: 07/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	13,33	102,75		
2	VALE ALIMENTACAO	186,67	1.438,56		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
9	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	13,93		
3	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	20,00	195,07		
3	I.N.S.S.	186,67		1.633,63	
		7,50		8,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,35	1.642,38	
			Valor Líquido →	244,97	
TAXA 33					
Conta corrente: 71009544-3		Agência: 0058 -			
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

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

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2926 Nome do Funcionário: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 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	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.135,37	2.135,37	170,82	1.957,50	7,50

CONTADOR 33
 Conta corrente: 01001264-6 Agência: 0839 - 7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 926 Nome do Funcionário: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 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	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31		2.135,37	2.135,37	170,82	1.957,50	7,50

CONTADOR 33
 Conta corrente: 01001264-6 Agência: 0839 - 7

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

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 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			
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
 ta corrente: 01009953-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 J: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 279 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			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	2.997,39	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
8	I.N.S.S.	20,00	209,00	
6	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

ANDER 33
 corrente: 01009953-6 Agência: 0058 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.997,39	3.206,39	3.206,39	256,51	2.898,57	15,00

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

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2932 Nome do Funcionário: **TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA**
 RECEPCIONISTA

Classe: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

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
PANDER 33		Agência: 0058 -		
Conta corrente: 71009552-2				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 32 Nome do Funcionário: **TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA**
 RECEPCIONISTA

Classe: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	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
PANDER 33		Agência: 0058 -		
Conta corrente: 71009552-2				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.562,32	1.771,32	1.771,32	141,70	1.627,59
				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

FRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2923 Nome do Funcionário: TERESINHA DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 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		
1382	VALE ALIMENTACAO	0,00	49,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
203	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,57	44,91		
998	I.N.S.S.	104,18	321,15		
		8,38		181,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,82	181,52	
			Valor Líquido →	2.121,30	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009537-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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 nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

FRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 2923 Nome do Funcionário: TERESINHA DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 09/01/2018
 TEC. ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	49,41		
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04		
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00		
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14,57	44,91		
3	I.N.S.S.	104,18	321,15		
		8,38		181,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,82	181,52	
			Valor Líquido →	2.121,30	
TANDER 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009537-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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 nesta 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

Código: 2920 Nome do Funcionário: THAWANY YURI KAWAMURA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Idigo	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	
998	I.N.S.S.	4,18	12,89	
		8,11		143,28

TANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01079250-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.766,32	1.766,32	141,30	1.623,04	0,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,36	143,28	
			Valor Líquido →	1.760,08	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código: 20 Nome do Funcionário: THAWANY YURI KAWAMURA
 TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	200,00	1.541,31	
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	1,98	
5	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
3	HORAS REDUZIDA	20,00	209,00	
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0,37	1,14	
1	I.N.S.S.	4,18	12,89	
		8,11		143,28

TANDER 33		Agência: 3597 - 1			
Conta corrente: 01079250-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.541,31	1.766,32	1.766,32	141,30	1.623,04	0,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,36	143,28	
			Valor Líquido →	1.760,08	

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

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

dig	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
382	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
214	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	254,56		254,56
		8,11		143,73

TANDER 33		Agência: 0058 -			
ta corrente: 71009551-5					
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

ANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 J: 53.894.218/0001-01
 CC: Pronto Socorro
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho de 2020

dig	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
2	VALE ALIMENTACAO	200,00	1.562,32	
6	INSALUBRIDADE 20%	137,04	137,04	
4	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	20,00	209,00	
3	I.N.S.S.	254,56		254,56
		8,11		143,73

NDER 33		Agência: 0058 -			
corrente: 71009551-5					
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

RMANDA 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

CEO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
179	SALDO DE SALARIO HORAS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	80,00	624,93		
382	VALE ALIMENTACAO	0,00	17,77		
550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,18		
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	17,44		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	17,42		
315	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	650,97		
317	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,18		
69	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5,00	87,08		
22	AVISO PREVIO	33,33	275,08		
45	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	312,46		
46	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	20,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	83,60		
RANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 NPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código: 89 Nome do Funcionário: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO
 RECEPCIONISTA

CEO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9	SALDO DE SALARIO HORAS				
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	80,00	624,93		
2	VALE ALIMENTACAO	0,00	17,77		
0	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	137,04	137,04		
1	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	650,97		
3	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	87,18		
3	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	87,08		
3	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	130,19		
4	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,44		
3	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	17,42		
5	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	650,97		
7	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	87,18		
3	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5,00	87,08		
2	AVISO PREVIO	33,33	275,08		
3	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	6,00	312,46		
3	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	20,31		
7	INSALUBRIDADE 20%	6,00	41,80		
		20,00	83,60		
RANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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
 CONFERE COM ORIGINAL
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RMANDA 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
 2889 VINICIUS SILVANO DE CASTILHO
 RECEPCIONISTA

CBO Departamento Faltas
 422105 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
203	HORAS REDUZIDA							
204	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	8,59	26,84					
51	LIQUIDO RESCISAO	62,55	195,45					
826	INSS SOBRE RESCISAO	0,00		3.360,30				
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		71,14				
856	IRRF EMPREGADOR	7,50		74,27				
		7,50		45,08				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.550,79	3.550,79				
			Valor Líquido →	0,00				
tander 33 6465-1		Agência: 58 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.562,32	1.938,87	0,00	0,00	1.793,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 J: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário
 189 VINICIUS SILVANO DE CASTILHO
 RECEPCIONISTA

CBO Departamento Faltas
 422105 1 1
 Admissão: 08/01/2018

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
3	HORAS REDUZIDA							
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	8,59	26,84					
1	LIQUIDO RESCISAO	62,55	195,45					
6	INSS SOBRE RESCISAO	0,00		3.360,30				
9	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		71,14				
6	IRRF EMPREGADOR	7,50		74,27				
		7,50		45,08				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.550,79	3.550,79				
			Valor Líquido →	0,00				
nder 33 65-1		Agência: 58 -	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.562,32	1.938,87	0,00	0,00	1.793,46	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

MANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 PJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
 2877 VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39		
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,35		
382	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		
398	I.N.S.S.	10,46		416,70	
356	IRRF EMPREGADOR	15,00		180,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,11	597,01	
			Valor Líquido ⇨	3.524,10	
TANDE 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009567-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

MANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO
 PJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Físcal
 2877 VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.997,39		
4	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,35		
2	VALE ALIMENTACAO	137,04	137,04		
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
3	HORAS REDUZIDA	14,19	85,07		
4	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100,13	600,26		
8	I.N.S.S.	10,46		416,70	
6	IRRF EMPREGADOR	15,00		180,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,11	597,01	
			Valor Líquido ⇨	3.524,10	
TANDE 33		Agência: 0058 -			
Conta corrente: 71009567-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

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: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
KATAOKA E PEREZ SERVICOS DE FISIOTERAPI	0077 - Banco Inter S.A.	0001 / 54933846	09/07/2020	28.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130020184
CNPJ: 33.433.450/0001-27	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 00416968
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC UTI

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
74D6248763AED353446A658

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:22:28

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)

74D6248763AED353446A658

09/07/2020 - 15:22:28

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



Prefeitura do Município de Jahu
Prefeitura do Município de Jahu
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

UTI

Número da Nota/Série
18/NFE

Data e Hora de Emissão
06/07/2020 08:06:51

Código de Verificação
6F1C19B7D5A457819CD9

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 33.433.450/0001-27 IE: IM: 56692
Razão Social: KATAOKA E PEREZ SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301
E-mail : fiscal@jrmartins.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 53.894.218/0001-01 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereço : AVENIDA SANTA CASA - Num: 566. Bairro: CENTRO - CEP: 16.300-001
Município : PENAPOLIS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA SANTA CASA - Num: 566. Bairro: CENTRO - CEP: 16.300-001
Município : PENAPOLIS - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/2020.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	28.000,00	2,62	733,60	0,00

Total Tributos: 733,60. Percentual: 2,62%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 4.365,20 (15,59%)

Recebi(emos) de KATAOKA E PEREZ SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
18/NFE

Emissão
06/07/2020 08:06:51

Código de verificação
6F1C19B7D5A457819CD9



Data

Identificação do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA MO	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	3188 / 936910	09/07/2020	20.647,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130020184
CNPJ: 27.907.670/0001-42	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 02038232
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC UTI

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
46C6248763CEBC5443EA878

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:24:09

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)

Jane
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78Código de Verificação de Autenticidade
5KYPG6MFXData e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2020 às 12:35:23Chave de Acesso
635468DQ7P66M611VUIDNA14O27DUJVVPara certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/07/2020
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (18)3652-1269	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 PENÁPOLIS
Logradouro AV: SANTA CASA, 566			Complemento
CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/País PENAPOLIS - SP		Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail compras@santacasadepenapolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em nefrologia.	22.000,00	R\$ 22.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		Conta para Deposito Banco: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

DEBITADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640203	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 22.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.000,00 x 0,65%) R\$ 143,00	COFINS (22.000,00 x 3,00%) R\$ 660,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.000,00 x 1,50%) R\$ 330,00	CSLL (22.000,00 x 1,00%) R\$ 220,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.647,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

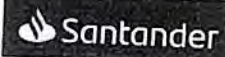
RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KYPG6MFX.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor. R\$
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 130019971	09/07/2020	5.000,00

Mais Informações

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

Transação sujeita 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:
84862597635EC851468A788

Data / Hora da Transação:
09/07/2020 - 15:30:57

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)

Junc
BAIXADO
02/24
Ed. Rec. Proprie

CONFERE COM ORIGINAL



15/02 5712

Internet Banking Empresarial

Ed. R. Reser

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 MISERICORDIAD 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)

PAGADO

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



96. #89

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058** Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:
Ag/Conta Informada: 0058
71.009553-9

OLAIR AMORIM CLEMENTE
Ag/Conta Salario: 0058
71.013501-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009553-9

Histórico
Líquido Vencimento

Data Pagamento
15/07/2020

Valor
R\$ 5.074,19

Histórico
Líquido Vencimento
Total Geral

Quantidade
1
1

Valor Total
R\$ 5.074,19
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

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

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

151 Assinatura do Trabalhador

53 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONFERE COM ORIGINAL

6 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

o trabalhador não pode 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).


 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
 TRAFICANTE

Ag/Conta Informada: 0058
 71.009560-1

Ag/Conta Salario: 0058
 71.013498-8

Banco/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
 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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL


TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome		
01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
TRABALHADOR		11 Nome		
10 PIS/PASEP 163.52461.83-3		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.
 Ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____, ____ de _____ de _____.


 10 Assinatura do Empregador ou Preposto
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS


 1 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

 3 Carimbo e Assinatura do Assistente

 154 Nome do Órgão Homologador

5 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

Informações à CAIXA:
E ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 de o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



Internet Banking Empresarial
5/10
Abuse Farias
Ed. 15.02 pagou

Agência: 0058 Conta: 130006656

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE

Transferência entre contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

IRMANDADE DA
SANTA CASA DE
MISERICORDIADE
PENAPOLIS

0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data da transferência: 30/07/2020
Valor: R\$ 18.520,41

Mais informações

Transferência em nome de: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE (origem) 0058 / 130006656

Conta de origem:

Crédito em: Conta Corrente

REC.PS

Transferência realizada via conta corrente de origem. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/Conta
Consulte o valor de tarifas bancárias e tarifas de serviços.
O valor de tarifas bancárias e de serviços pode variar em alguns casos.
Transferências realizadas em nome de terceiros são realizadas em nome do titular da conta de origem.

Autenticação Eletrônica: 85887... (44759) 87...
Data / Hora da Transação: 30/07/2020 15:41

Centros de Atendimento Santander Empresarial
400-40 25 (Serviço Meu Santander)
0800 771 040 (Serviços em todas as localidades)
0800 771 040 (Serviços em todas as localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 771
0800 771 040 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 0800 771 040, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 040
0800 771 040 (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



96.863
Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência 0058 Conta Corrente 13-000665-6

Nome do Titular:

VALDINEIA DOS SANTOS
GOIS ALVES

Ag/Conta Informada: 0058
71.009551-5

Ag/Conta Salario: 0058
71.013478-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009551-5

Esquema Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

30/07/2020

R\$ 2.145,94

Histórico

Quantidade

Valor Total

1

R\$ 2.145,94

1

R\$ 2.145,94

Total Geral

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:43 h

Autenticação Bancária: 636626986366B6545BF7837

Centro de Atendimento Santander
Empresarial

4001 3000 (Região Metropolitana)

0500 7000 (Demais Localidades)

0500 7000 (Pessoas com deficiência auditiva)

0500 7000

SAC - Atendimento 24 h em todos os dias.

0800 762 7777

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

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

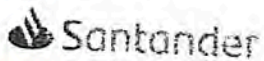
0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoa 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

21.000

CONFERE COM ORIGINAL


 96.864
 Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOTS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 03-000665-6

Nome do Titular:

ELI DE FATIMA PARPINELLI

Ag/Conta Informada: 0058

AVALOS

01.023943-3

Ag/Conta Salario: 0058

Banco/Ag/Conta Final: 0058

71.008365-5

01.023943-3

Liquido Férias

Histórico

Data Pagamento

Valor

30/07/2020

R\$ 2.149,88

Liquido Férias

Histórico

Quantidade

Valor Total

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 771 0401 (Demais localidades)

0800 726 0322 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ou

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, segunda a sexta-feira, exceto feriado.

00 726 0322

00 771 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

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

Aquisição: **01/02/2019 A 01/02/2020**

De Gozo das Férias: **02/08/2020 A 31/08/2020 = 30 Dias**

De Abono: _____

BASE PARA CÁLCULO

Horas não justificadas: 00

Salário Base: 1.541,31

diária Horas: 32,17

diária 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

Em 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.

NOTE:



ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS



Data: 03/07/2020

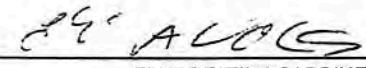
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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 teor. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2020

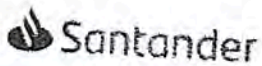
Penápolis



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:
Ag/Conta Informada: 0058
71.009543-6

CLAUDINEIA DE OLIVEIRA
Ag/Conta Salario: 0058
71.013522-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009543-6

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 1.756,51

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Férias	1	R\$ 1.756,51
Total Geral	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 725 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 17h, de segunda a sexta-
feira, extinto feriado.
0800 725 0327
0800 773 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

Altas 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 portância líquida de R\$ 1.756,51 (um mil setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Data: 03/07/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

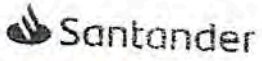
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a portância de R\$ 1.756,51 (um mil setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu conhecimento. 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



96.866
Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058** Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:
Ag/Conta Informada: 0058
71.04999-2

ARIANE PRATA MENEZES
Ag/Conta Salario: 0058
71.013517-8

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.04999-2

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 2.310,14

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido 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 724 5097 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0411 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0327
0800 773 0300 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

COPIADO

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

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

Por meio do 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 portância líquida de R\$ 2.310,14 (dois mil trezentos e dez reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

EM PRESENCIA DE,

Data: 03/07/2020


ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO


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 portância 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, 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.

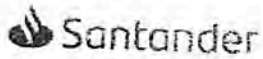
Data: 31/07/2020
PENAPOLIS


ARIANE PRATA MENEZES VERDELHO

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

06.867



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
Líquido Férias	30/07/2020	R\$ 3.594,87

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido 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: 666625986366B6575BF7837

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 761 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)

ENCERADO

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: PAULO EDUARDO GONCALVES
Número Carteira Profissional: 31992
Série: 240

PERÍODOS

Aquisição: 01/01/2019 A 08/01/2020
De Gozo das Férias: 01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias
De Abono: _____

BASE PARA CÁLCULO

Diárias não justificadas: 00
Salário Base: 2.997,39
Diária Horas: 0,00
Diária Valores: 0,00
Diárias 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

Em 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.

PAULO EDUARDO GONCALVES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Data: 02/07/2020

RECIBO DE FÉRIAS

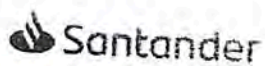
Em nome da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 3.594,87 (três mil quinhentos e noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

30/07/2020
PENAPOLIS

PAULO EDUARDO GONCALVES

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 GOIS ALVES

 Agência: **0058**

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

Nome do Titular:

 MILTON DEOCLERCIO DOS
 SANTOS

 Ag/Conta Informada: 0058
 71.009538-8

 Ag/Conta Salario: 0058
 71.013532-9

 Banco/Ag/Conta Final: 0058
 71.009538-8

Líquido Férias

Histórico

 Data Pagamento
 30/07/2020

 Valor
 R\$ 2.130,71

Líquido Férias

Histórico

Quantidade

Valor Total

Total Geral

1

R\$ 2.130,71

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 726 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)

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

MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
37878

Série
603

PERÍODOS

Data de Aquisição

8/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias

01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,31
diária Horas:	14,50
diária Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.764,81

PROVENTOS E DESCONTOS

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

Por meio do 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.

EM PRESENÇA DE,

MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS

Data: 02/07/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

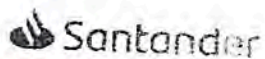
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.130,71 (dois mil cento e trinta reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias gozadas, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciência. Para averbação 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


 96.869
 Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha
JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

 Ag/Conta Informada: 0058
 71.009580-7

 LUIS CARLOS DISPOSTI
 Ag/Conta Salário: 0058
 71.013512-5

 Banco/Ag/Conta Final: 0058
 71.009580-7

 Líquido Férias **Histórico**
Data Pagamento
 30/07/2020

Valor
 R\$ 2.137,78

 Líquido Férias
Total Geral
Histórico
Quantidade
Valor Total

1

R\$ 2.137,78

R\$ 2.137,78

Data/Hora da Transação: 30/07/2020 - 14:34 h

Autenticação Bancária: 686625986366B6555BF7837

**Central de Atendimento Santander
 Empresarial**

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

 SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7277
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
 ou de fala)

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

 0800 726 2122
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
 ou de fala)

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
UIS CARLOS DISPOSTI

Número Carteira Profissional
93772

Série
48

PERÍODOS

Data de Aquisição
3/01/2019 A 07/01/2020

De Gozo das Férias
01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Outras 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

Em 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.

Assinatura do empregado
CARLOS DISPOSTI

Assinatura do empregador
 Data: 02/07/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

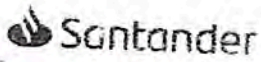
Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a importância de R\$ 2.137,78 (dois mil cento e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias acrescidas, ora concedidas 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 validade deste documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2020
 Local: PENAPOLIS
 Assinatura do empregado
LUIS CARLOS DISPOSTI

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

96.840



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058**

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

Nome do Titular:
Ag/Conta Informada: 0058
01.018106-2

DANIELE LEITE GREMES
DUMAS
Ag/Conta Salario: 0058
71.004391-0

Banco/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: **69662598636686535BF7B37**

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

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

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

PAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado

NIELE LEITE GREMES DUMAS

Número Carteira Profissional
15060

Série
296

PERÍODOS

quisição
13/2019 A 19/03/2020

De Gozo das Férias
01/08/2020 A 30/08/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

as não justificadas: 00
rio Base: 1.541,31
ia Horas: 75,58
a Valores: 89,91
as Vantagens: 209,00
AL BASE CALCULO: 1.915,79

PROVENTOS E DESCONTOS

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

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 tância líquida de R\$ 2.294,58 (dois mil duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

FE,

Daniele B. Gremes Dumas
NIELE LEITE GREMES DUMAS

Data: 02/07/2020

[Assinatura]
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

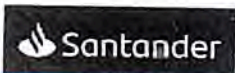
xi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS, estabelecida a Avenida SANTA CASA, 566 em PENAPOLIS a tância de R\$ 2.294,58 (dois mil duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das s férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei ente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

30/07/2020
POLIS

Daniele B. Gremes Dumas
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: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23792657019000000212217000137103783360005258000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 30.301.043/0001-78

Razão Social: ACCREDITO S A

Nome Fantasia: ACCREDITO S A

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

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\$ 52.580,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 52.580,00

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:

00202121518350000000001

Data / Hora da Transação:

30/07/2020 - 15:20:00

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.**

ACCREDITOFATURA DE REEMBOLSO
NR. 000020912VENCIMENTO
03/08/2020VALOR TOTAL (R\$)
52.580,00**Credor**ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA
CNPJ: 30.301.043/0001-78
AV PAULISTA, 2028 - BELA VISTA
SÃO PAULO / SP - CEP: 01310-200
FONE: (48) 3251-0022**Devedor**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 53.894.218/0001-01
AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO
PENAPOLIS / SP - CEP: 16300-027
FONE: (18) 3654-2210

Resumo dos Valores cobrados na Fatura

DESCRIÇÃO	VALOR
1. Referente a Serviços prestados por ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA para o mês de JULHO	52.580,00
2. Desc. conta cliente	0,00
3. Desconto:	0,00
TOTAL	52.580,00
Observação	
Credor ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA	Data de Emissão 29/07/2020
Devedor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Data de Vencimento 03/08/2020
Total: R\$ 52.580,00	

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

NOME	CPF	VALOR	MATRICULA	FILIAL	SETOR	CUSTO
ADELMA FRANCISCA DOS S RIBEIRO	11989464823	R\$ 220,00	562		0	0
ADELSON NAZARENO DE OLIVEIRA	11734112832	R\$ 220,00	1601		0	0
ADRIANA CORREIA DE SOUZA	32064765859	R\$ 220,00	1625		0	0
ADRIANA CRISTINA DIAS PEDRO	34032775850	R\$ 220,00	1519		0	0
ADRIANA FERMIANO	28965805813	R\$ 220,00	1286		0	0
ADRIANO ARAUJO	15809570801	R\$ 220,00	850		0	0
ALESSANDRA ALVES DA SILVA	34428959877	R\$ 220,00	1336		0	0
ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA	31520712804	R\$ 220,00	1501		0	0
ALESSANDRA APARECIDA GOBBI	21339540827	R\$ 220,00	1713		0	0
ALINE DE ALCANTARA BUZACHI	28692211850	R\$ 220,00	1086		0	0
ALINE TOMAZ DOS SANTOS	35147269819	R\$ 220,00	1320		0	0
ANA CARLA CORREIA	38100724865	R\$ 220,00	1473		0	0
ANA ELISA SORROCHE DANTAS	6527984898	R\$ 220,00	882		0	0
ANA LUCIA PEREIRA SIMON	11985172801	R\$ 220,00	429		0	0
ANA MARIA COLLEVATTI DOS ANJOS	7862940865	R\$ 220,00	1059		0	0
ANA MARIA DOS SANTOS	9624060827	R\$ 220,00	1737		0	0
ANA PAULA DA SILVA SOARES	44003903811	R\$ 220,00	1758		0	0
ANA PAULA FERNANDES FATTORI	9570256885	R\$ 220,00	2977		0	0
ANA PAULA FERREIRA	27084819835	R\$ 220,00	1696		0	0
ANDERSON LEONE M DA SILVA	13701537836	R\$ 220,00	1760		0	0
ANDERSON SANTOS SOARES	31740994809	R\$ 220,00	1637		0	0
ANDREIA CARLA PASSINI MARQUES	32043819860	R\$ 220,00	1315		0	0
ANDREIA REGINA DE SOUSA	22004492830	R\$ 220,00	1749		0	0
ANDRESSA DOS SANTOS NUNES	38815147837	R\$ 220,00	1656		0	0
ANGELA APARECIDA S MANZANO	6162902846	R\$ 220,00	342		0	0
ANGELA TEREZINHA DA SILVA	11985443848	R\$ 220,00	1282		0	0
APARECIDA CARRILHO BERTO	10191599875	R\$ 220,00	1348		0	0
APARECIDA DE LOURDES BATISTA	2374045838	R\$ 220,00	103		0	0
APARECIDA DONIZETE NUNES	4879655821	R\$ 220,00	1763		0	0
ARIADI LIRA VIEIRA	49162068865	R\$ 220,00	1726		0	0
BENEDITA APARECIDA P ROSA	2374011852	R\$ 220,00	1661		0	0
BRUNA DE OLIVEIRA MILANI ALVES	43611636851	R\$ 220,00	1664		0	0

CONFERE COM ORIGINAL

BRUNA DE SOUZA CARVALHO	36024642881	R\$ 220,00	1751	0	0	0
CAMILA MEIRA	45049317886	R\$ 220,00	1679	0	0	0
CARLA REGINA DA SILVA	26469202888	R\$ 220,00	855	0	0	0
CARLOS ALBERTO GARCIA JUNIOR	38394646840	R\$ 220,00	2978	0	0	0
CARLOS HENRIQUE SILVA PINHEIRO	28413112877	R\$ 220,00	1527	0	0	0
CARLOS RAPHAEL BATISTA	44445457809	R\$ 220,00	1630	0	0	0
CAROLINI FERRACINI FEITOSA	36699805800	R\$ 220,00	1722	0	0	0
CELIA MACIEL GOMES DE LIMA	31422428800	R\$ 220,00	1375	0	0	0
CELINA DA SILVA MEIRELES	9564038839	R\$ 220,00	552	0	0	0
CLEBER CARLOS COLEVATI	30664813879	R\$ 220,00	2974	0	0	0
CICERA PINHEIRO DA SILVA	9542543840	R\$ 220,00	1597	0	0	0
CICERA SANTINO LEITE	5386303880	R\$ 220,00	1242	0	0	0
CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORI	13701559805	R\$ 220,00	1674	0	0	0
CLAUDIA CRISTIANE DE SOUZA	22528374895	R\$ 220,00	1385	0	0	0
CRISTIANE REGINA DE OLIVEIRA	39526226801	R\$ 220,00	1729	0	0	0
DAIANA LUCIANA DE SOUZA	23616456886	R\$ 220,00	1556	0	0	0
DAIANA OLIVEIRA DE FARIA	32887556886	R\$ 220,00	1298	0	0	0
DANIELA MAGANIN	29960321878	R\$ 220,00	1063	0	0	0
DAYANE DOS SANTOS MURÇA	39902106889	R\$ 220,00	1691	0	0	0
DELMA MARTINS DA SILVA	25047459829	R\$ 220,00	1302	0	0	0
DENISE APARECIDA SUSSAI	31216411824	R\$ 220,00	1718	0	0	0
DENISE COSTA DA SILVA	33432595867	R\$ 220,00	1419	0	0	0
DENISE PAVARINI SOARES DE MELO	24886677819	R\$ 220,00	1009	0	0	0
DENISE TIAGO DA COSTA	22615626833	R\$ 220,00	1607	0	0	0
DEVANIR MATEUS CAETANO	3459841885	R\$ 220,00	763	0	0	0
DEYSE DARC BEZARRA PIRES	16473129812	R\$ 220,00	1743	0	0	0
DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	41439231818	R\$ 220,00	1580	0	0	0
DIVA DA SILVA BISPO	11985241897	R\$ 220,00	1752	0	0	0
EDILENE SANTOS LIMA	4743313503	R\$ 220,00	1329	0	0	0
EDIVANA CAMARGO	19158073876	R\$ 220,00	759	0	0	0
EDNA ALVES BARRETTO GAZETA	5302034808	R\$ 220,00	1231	0	0	0
EDNA MARIA MALHEIRO	7851629845	R\$ 220,00	1264	0	0	0
EDSON LUIZ DA SILVA	29106088830	R\$ 220,00	1263	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

EDUARDO AQUILINO CANDIDO	41844355802	R\$ 220,00	1405	0	0	0
EDUARDO DIEGO B BIANCHINI	42469738822	R\$ 220,00	1715	0	0	0
ELAINE BATISTA PEREIRA	15807504860	R\$ 220,00	1409	0	0	0
ELAINE MOURA SILVA	25312050806	R\$ 220,00	1620	0	0	0
ELAINE TROFINO DE ALMEIDA	7863321824	R\$ 220,00	1333	0	0	0
ELIANA PEREIRA GOMES	33257684827	R\$ 220,00	1655	0	0	0
ELIANE MARQUES DA SILVA	16601666831	R\$ 220,00	979	0	0	0
ELISANGELA CRISTINA DE OLIVEIRA	27298905805	R\$ 220,00	1454	0	0	0
ELIZABETE DE OLIVEIRA DA SILVA	3929314860	R\$ 220,00	1687	0	0	0
ELIZANDRA BUENO CALVO	36649464805	R\$ 220,00	1612	0	0	0
ELIZANGELA DA SILVA LONGHI	11989579809	R\$ 220,00	1399	0	0	0
EVELEN CRISTINA CRUZ SILVA	40254782850	R\$ 220,00	1671	0	0	0
FABIANA DE OLIVEIRA TOSTA	33387604858	R\$ 220,00	1401	0	0	0
FABIANO APARECIDO FELLIPIN	33205055802	R\$ 220,00	1564	0	0	0
FATIMA APARECIDA R CAPUTO	35993518804	R\$ 220,00	1703	0	0	0
FATIMA DE SOUZA NASCIMENTO	95854363887	R\$ 220,00	656	0	0	0
FERNANDA APARECIDA RIBEIRO	40367976897	R\$ 220,00	1555	0	0	0
FERNANDO NUNES DA SILVA	5010512602	R\$ 220,00	1764	0	0	0
FLAVIA CRISTINA GUOLO	26722469808	R\$ 220,00	1478	0	0	0
FLAVIO BARBOSA SILVEIRA	33497342866	R\$ 220,00	1492	0	0	0
FRANCIELI DOS SANTOS GOULART	43501823819	R\$ 220,00	1640	0	0	0
FRANCISCO OLEGARIO DE SOUZA	30065076818	R\$ 220,00	1395	0	0	0
GABRIELY DE SOUZA BANDEIRA	39113500821	R\$ 220,00	1579	0	0	0
GILSON PINTO	11734636823	R\$ 220,00	1497	0	0	0
GIOVANI COSTA NEVES	22118940890	R\$ 220,00	1420	0	0	0
GISELE CORREIA GOMES	30345674804	R\$ 220,00	1738	0	0	0
GLAUCIA MARIA DE OLIVEIRA	36577353808	R\$ 220,00	1744	0	0	0
GRACELIA TAVARES CORDEIRO	29683344844	R\$ 220,00	1477	0	0	0
GRAZIELE DE OLIVEIRA FERRAZ	44211782843	R\$ 220,00	1750	0	0	0
HELENA DOS SANTOS CORDEIRO	5771360899	R\$ 220,00	1175	0	0	0
HENRIQUE DA COSTA RIBEIRO	23014437875	R\$ 220,00	1449	0	0	0
IDALINA GATTIS MENDONÇA	6162953831	R\$ 220,00	1439	0	0	0
ISABEL BATISTA NUNES	32090530812	R\$ 220,00	1347	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

ISABEL CRISTINA BACCHIEGA	5770698888	R\$ 220,00	1110	0	0	0
IVETE APARECIDA MAZZETO COUSSO	29790358822	R\$ 220,00	2975	0	0	0
IVONE APARECIDA LEMES	5773828880	R\$ 220,00	857	0	0	0
IZOLINA DE FATIMA MORI	6741067841	R\$ 220,00	994	0	0	0
JADY STEPHANI GARCIA CORREA	35817101882	R\$ 220,00	1753	0	0	0
JAMILA MENDONÇA DE SOUZA	33161428862	R\$ 220,00	1680	0	0	0
JANAINA RIBEIRO COSTA	38070039833	R\$ 220,00	1550	0	0	0
JANE GABRIELA VIEIRA DE MELLO	38310917813	R\$ 220,00	1575	0	0	0
JEFERSON ROBERTO COLLEVATTI	38188131830	R\$ 220,00	1631	0	0	0
JEISA CARLA MARTINS VENTURIN	35205011807	R\$ 220,00	1689	0	0	0
JESSICA FERNANDA DE LIMA	32039622845	R\$ 220,00	1761	0	0	0
JOANA DARCI PEREIRA	31581627840	R\$ 220,00	1303	0	0	0
JOAO DARCI LINO	10438228871	R\$ 220,00	1192	0	0	0
JOÃO DE MELO NUNES	30540229865	R\$ 220,00	1704	0	0	0
JOELMA LIMA MONTEIRO	68032838287	R\$ 220,00	1747	0	0	0
JOSE CARLOS DE MELLO FERREIRA	9564948894	R\$ 220,00	465	0	0	0
JOSE JOILSON DE OLIVEIRA	36700177553	R\$ 220,00	437	0	0	0
JOSE MACIEL CARRIJO VILANO	15807083822	R\$ 220,00	1365	0	0	0
JOSEFA TATIANE AGUIAR DA COSTA	3509491580	R\$ 220,00	1653	0	0	0
JUCELI MARIA DE CARVALHO	12000599800	R\$ 220,00	1554	0	0	0
JULIA GRACIELE R C DOS SANTOS	2660640190	R\$ 220,00	1670	0	0	0
JULIANA APARECIDA MENDES	31533857857	R\$ 220,00	1562	0	0	0
JULIANA DE GOIS ALVES	13702274855	R\$ 220,00	1300	0	0	0
JULIANA FERREIRA GALINDO	36349840828	R\$ 220,00	1305	0	0	0
JULIANA FRANCISCA RIBEIRO DA SILVA	32641677865	R\$ 220,00	1742	0	0	0
JULIANA HINO MARQUES	22449059857	R\$ 220,00	1211	0	0	0
JULIANA LIMA PEREIRA SILVA	31484817800	R\$ 220,00	1724	0	0	0
JUSSARA APARECIDA S FERNANDES	8608241870	R\$ 220,00	260	0	0	0
KATIA DE SOUSA BIANCHINI	31226397859	R\$ 220,00	1391	0	0	0
LARISSA LOBATO	22522419854	R\$ 220,00	1406	0	0	0
LEANDRO BEZERRA DA SILVA	29935160866	R\$ 220,00	1736	0	0	0
LEANDRO DE SOUZA LIMA	32734066823	R\$ 220,00	1690	0	0	0
LEANDRO EDUARDO RODRIGUES	26021959876	R\$ 220,00	1219	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

LEIDIANE LIMA DA SILVA	38360858870	R\$ 220,00	1735	0	0	0
LEONICE PEREIRA PAMPLONA	32982032899	R\$ 220,00	1459	0	0	0
LETICIA BUZEMBAI RODRIGUES	48212305856	R\$ 220,00	1732	0	0	0
LETICIA DA SILVA FABIANO	39192640885	R\$ 220,00	1569	0	0	0
LETICIA FERNANDES DE SOUZA	25657900820	R\$ 220,00	1745	0	0	0
LILIANE LUCAS DE LARA	19820281814	R\$ 220,00	1559	0	0	0
LUANA PAULA CARVALHAL	40375702890	R\$ 220,00	1756	0	0	0
LUCAS LEITE DAS NEVES	49196238879	R\$ 220,00	1740	0	0	0
LUCELIA ALVES DOS SANTOS	29407971880	R\$ 220,00	1127	0	0	0
LUCIA DA SILVA ABREU	13701402825	R\$ 220,00	536	0	0	0
LUCIA HELENA FERREIRA LOPES	30962002895	R\$ 220,00	251	0	0	0
LUCIANA DORIGON CARVALHAL	25471722833	R\$ 220,00	1215	0	0	0
LUCILENE VIEIRA DUTRA	7851924847	R\$ 220,00	590	0	0	0
LUDMILA CRISTINA MATEUS	32278729861	R\$ 220,00	1959	0	0	0
LUIZ ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	16456838851	R\$ 220,00	1360	0	0	0
MAIRA PRIETO RAMOS	31776852826	R\$ 220,00	1482	0	0	0
MARCIA BISPO DE SOUZA	30813687829	R\$ 220,00	1273	0	0	0
MARCIA RIBEIRO CAPUTO	7854580855	R\$ 220,00	1220	0	0	0
MARCIO ROBERTO GOMES	22412684880	R\$ 220,00	1414	0	0	0
MARCO ANTONIO ALVES PEREIRA	5771362832	R\$ 220,00	791	0	0	0
MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	30648079864	R\$ 220,00	1748	0	0	0
MARIA ANTONIA SOUZA DE OLIVEIRA	6741869824	R\$ 220,00	1762	0	0	0
MARIA APARECIDA DE CARVALHO	5771549827	R\$ 220,00	1343	0	0	0
MARIA APARECIDA GIL	92353444849	R\$ 220,00	1292	0	0	0
MARIA APARECIDA R TEREZA	11991458827	R\$ 220,00	1366	0	0	0
MARIA CLAUDIA FERREIRA DE GOES	21950018873	R\$ 220,00	1462	0	0	0
MARIA CLEONICE DE SOUSA MORAES	19101441850	R\$ 220,00	1695	0	0	0
MARIA DA GLORIA DOS SANTOS	6912017819	R\$ 220,00	1645	0	0	0
MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	6170538805	R\$ 220,00	1349	0	0	0
MARIA JOSE DE OLIVEIRA	7085302810	R\$ 220,00	1157	0	0	0
MARIA JOSE PINHEIRO DA SILVA	38337747897	R\$ 220,00	1518	0	0	0
MARIA TEREZINHA GOBBO BARBOSA	3576365893	R\$ 220,00	472	0	0	0
MARILZA SILVA LEAL	13683685816	R\$ 220,00	1700	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

MARISA DOS SANTOS DE NIGRIS	10143728873	R\$ 220,00	1716	0	0	0
MARISA RODRIGUES DE BRITO	29500288885	R\$ 220,00	1291	0	0	0
MARLI DE MATTOS	11989720846	R\$ 220,00	884	0	0	0
MARTA DE JESUS ANDRADE MENDES	22271044812	R\$ 220,00	1635	0	0	0
MAURO CELSO COSTA	13695536845	R\$ 220,00	1359	0	0	0
MAYARA CRISTINA MARQUETTI	41652054863	R\$ 220,00	1584	0	0	0
MICHELE BRUNA DA SILVA MACEDO	41811515819	R\$ 220,00	1720	0	0	0
MICHELE PEREIRA DA SILVA	33579381890	R\$ 220,00	1644	0	0	0
MILENA FATTORI DOMINGUES	22225495823	R\$ 220,00	1323	0	0	0
MIRIAN PAULINO DA SILVA	38541656845	R\$ 220,00	1673	0	0	0
MOACIR ANTONIO DA COSTA JUNIOR	13695186844	R\$ 220,00	789	0	0	0
MONIQUE DE OLIVEIRA A DINARDI	35917584850	R\$ 220,00	1717	0	0	0
NARA CRISTINA AF DOS SANTOS	30492159840	R\$ 220,00	1641	0	0	0
NAYARA CARRIJO DA COSTA	36818867847	R\$ 220,00	1650	0	0	0
NAYARA CRISTINA FERREIRA	40143569813	R\$ 220,00	1721	0	0	0
NELI DE ARAUJO	27361493866	R\$ 220,00	1241	0	0	0
ODAIR SOARES DE LIMA	5771252816	R\$ 220,00	1369	0	0	0
PAMELA DA SILVA COSTA	36914845816	R\$ 220,00	1538	0	0	0
PAULO DE OLIVEIRA MAIA	5770634804	R\$ 220,00	1549	0	0	0
PAULO HENRIQUE GONÇALVES	26393914882	R\$ 220,00	1529	0	0	0
REGINA CELIA PONTIN LOPES	6051751874	R\$ 220,00	139	0	0	0
RENATA CRISTINA VIDAL	7864769829	R\$ 220,00	1532	0	0	0
RENATA DA SILVA M SANTOS	11990061818	R\$ 220,00	1450	0	0	0
RENATO LUCIO ALVES DA SILVA	37108017881	R\$ 220,00	1710	0	0	0
RICARDO DA SILVA SILVESTRE	21747489832	R\$ 220,00	1592	0	0	0
ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	13562189893	R\$ 220,00	1598	0	0	0
RODRIGO DE JESUS FERREIRA	42779630809	R\$ 220,00	1681	0	0	0
ROSA INES BORGES SORROCHE	6741899812	R\$ 220,00	461	0	0	0
ROSANA BELO DUARTE	31366374886	R\$ 220,00	1467	0	0	0
ROSANGELA ALVES DE MATOS	6170763833	R\$ 220,00	1484	0	0	0
ROSELI ALVES DA SILVA	26049317291	R\$ 220,00	1616	0	0	0
ROSELI DA SILVA SOUZA	9210622650	R\$ 220,00	1662	0	0	0
ROSIANE DE SOUZA SOARES	35138967860	R\$ 220,00	1741	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

ROSIMEIRE VIEIRA DOS SANTOS	31484812832	R\$ 220,00	1547	0	0	0
ROZINEI MENCHON N DOS SANTOS	9569651806	R\$ 220,00	888	0	0	0
RUTE DOS REIS SOARES	14210350818	R\$ 220,00	1719	0	0	0
SABRINA SOUZA MARTINS	31871441870	R\$ 220,00	1466	0	0	0
SANDRA REGINA PIRES STUANI	11990095801	R\$ 220,00	1545	0	0	0
SELMA ALVES DA SILVA	12000765831	R\$ 220,00	1351	0	0	0
SERGIO LUIZ BUSATTO	79995268949	R\$ 220,00	1267	0	0	0
SHIRLENE VALETIM	37515370823	R\$ 220,00	1754	0	0	0
SIDNEI FATIMA MALHEIRO CARNEIRO	9569850841	R\$ 220,00	1512	0	0	0
SILVANA RIBEIRO BUENO	15807821831	R\$ 220,00	1453	0	0	0
SILVIA APARECIDA DA S MENDONÇA	32773265866	R\$ 220,00	1455	0	0	0
SILVIO CESAR ROQUE ALVES	11985749840	R\$ 220,00	1591	0	0	0
SIMONE APARECIDA DA SILVA CARVALHO	31922779806	R\$ 220,00	1660	0	0	0
SIMONE DE OLIVEIRA	13707705889	R\$ 220,00	1237	0	0	0
SOLANGE MALHEIRO DE OLIVEIRA	6741966862	R\$ 220,00	837	0	0	0
SONIA ANTONIA DE SOUZA	10294250867	R\$ 220,00	1629	0	0	0
SUELI APARECIDA PINTO DE OLIVEIRA	5771094803	R\$ 220,00	800	0	0	0
SUELI CARVALHO DA SILVA	12000654843	R\$ 220,00	1483	0	0	0
SUELI COSTA ARCHILLA	22008359816	R\$ 220,00	1638	0	0	0
SUELI MARTINS L CHAMARELI	6165251846	R\$ 220,00	243	0	0	0
TAHISE GRILLO FABRICIO	30710988800	R\$ 220,00	1001	0	0	0
TAIS DOS SANTOS GOMES	34464534821	R\$ 220,00	1474	0	0	0
TANCREDO NEVES TORRES FELIPE	31661591850	R\$ 220,00	1672	0	0	0
TANIA MARIA RIBEIRO DE BRITO	5771203874	R\$ 220,00	584	0	0	0
TATIANE APARECIDA MATEUS	37584555888	R\$ 220,00	1502	0	0	0
TATIANE GRAZIELE DE MELLO	39084025814	R\$ 220,00	1609	0	0	0
TELMA FERNANDA MENDONÇA	30933672802	R\$ 220,00	999	0	0	0
TEREZA DE SOUZA MADUREIRA	25077306842	R\$ 220,00	1107	0	0	0
TEREZINHA GOMES DOS SANTOS	30689757867	R\$ 220,00	1133	0	0	0
THAINA CAROLINE BACHIEGA	45302433893	R\$ 220,00	1734	0	0	0
THATIANE MENCHON FERREIRA	38124674884	R\$ 220,00	1525	0	0	0
THEREZA EDUARDA KRAKER DA SILVA	46624673818	R\$ 220,00	1757	0	0	0
VALDEMIR ANDRADE SOUZA	938411837	R\$ 220,00	1523	0	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

VALDIRENE DA CONCEIÇÃO ALVES	20064010848	R\$ 220,00	1495	0	0	0
VALERIA APARECIDA DA SILVA	29548118890	R\$ 220,00	2976	0	0	0
VALTER DONIZETI GALEGO GIL	8851889856	R\$ 220,00	1372	0	0	0
VANDA RODRIGUES OLIVA	22176031830	R\$ 220,00	1654	0	0	0
VANESSA BENEDITA ARAUJO JUNQUILHO	31877146846	R\$ 220,00	1552	0	0	0
VANESSA GIANJULIO	31958041823	R\$ 220,00	1590	0	0	0
VANIA APARECIDA DE OLIVEIRA	28146775861	R\$ 220,00	1269	0	0	0
VILMA VIEIRA DOS S CHEREGATTI	10423269836	R\$ 220,00	1100	0	0	0
VILSON VERDELHO FERNANDES	32635297819	R\$ 220,00	1317	0	0	0
TOTAL		R\$ 52.580,00				

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
FLAVIO PEREIRA JUNIOR	0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A.	3216 / 3017141	31/07/2020	2.684,21

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0058 / 130020184
CNPJ: 30.450.582/0001-79	Tipo de Conta Conta corrente	ISPB 02038232
Tarifa do serviço R\$ 10,90	Finalidade Crédito em Conta Corrente	Histórico REC. UTI

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
5276235963466A5257D8AA9

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 16:12:12

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)

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da Nota 88
Data de Emissão 22/07/2020
Data e Hora da Competência 22/07/2020 às 18:10:01
Código de Verificação 6024-7496-5121

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação
	CNPJ 30.450.582/0001-79 Cód. Mobiliário 87516 Insc. Mun. 87516 Nome SÉRGIO FLÁVIO PEREIRA JUNIOR - 315.879.588-48 IE 177.416.666.114 Logradouro RUA-MAURO JOSÉ BACCHIEGGA Número 711 Bairro RESIDENCIAL VISTA VERDE CEP 16012-673 Município ARAÇATUBA UF SP	
Situação	Optante do MEI	
Telefones	(18) 3301-7155	
E-Mail's	wdatmanutencao@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS		IE ISENTA
CPF/CNPJ	53.894.218/0001-01	Cód. Mobiliário 0
Inscrição Mun.		
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL	Telefone
E-mail		
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	Vir. Unitário	Qtde.	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
9	TRAVAS DE CENTRIFUGA SUZUKI.	5.368,4200	1,00	0,00	0,00	5.368,42
Valor Total dos Serviços - R\$5.368,42						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Orçamento número: 09-2020 Data de emissão: 08/07/2020.

Serviço a ser Realizado: Substituição das travas de segurança das centrifugas Suzuki, e ajustes em todo sistema de segurança das mesmas.

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO SICOOB 756 AGENCIA:3216 CONTA CORRENTE; 301714-1

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\$ 5.368,42				
Atividade 9521500-Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		Local de Prestação	
Mei	Fora do Município		PENÁPOLIS - SP	
Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.368,42				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SÉRGIO FLÁVIO PEREIRA JUNIOR - 315.879.588-48 CNPJ: 30.450.582/0001-79

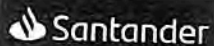
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 88 emitida em 22/07/2020 às 18:10:01 - Cód Verif 6024-7496-5121

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/07/2020 Valor Total R\$ 5.368,42 Valor Líquido R\$ 5.368,42

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: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	4508 / 130010282	31/07/2020	737,01

Mais informações

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

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:
A6C627A96346845656C881A

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 17:55:55

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

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/05/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 288,71

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000038166
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed
Distribuidora

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
 TEL: (14)3222-4445

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000038166 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3520 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0381 6614 4499 0292

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
 135200433673961 29/05/2020 17:31:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 29/05/2020

CEP
 16300-027

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX
 (18)3654-2210

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/07/2020	288,71									

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	29,45	288,71
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	288,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209227116110

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 01.631.872/0001-10

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	PROD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
003046	PLACA L ESQUERDA 2 X 4 FUROS COD. FABRICANTE: 5209-002-004 REG. ANVISA: 80062900014 LOTE: 0148E15 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	288,71000	0,00	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013499	PARAF.CORTICAL 4,5X36 COD. FABRICANTE: 10236 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 15764 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013509	PARAF.CORTICAL 4,5X56 COD. FABRICANTE: 10256 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013529	PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X55 COD. FABRICANTE: 11055 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 13568 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013531	PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X65 COD. FABRICANTE: 11065 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 30620 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 306220 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 29,45 (10,20%) Fonte:IBPT
 ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
 NOME DO PACIENTE: LUCAS STORTI FERNANDES
 NOME DO CIRURGIO: DR IVAN NAJAS SAMMARCO
 DATA DA CIRURGIA.: 29/05/2020

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.
 CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO



CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000038166 FL. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0381 6614 4499 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 MERC. ADQ. TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135200433673961										
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 29/05/2020 17:31:58		CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10												
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PL EM L. 0702030970														

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CARTORIO DE SELMO JOSE CHROMECK DA SILVA	31/07/2020	R\$ 200,93	R\$ 200,93

23790.02203.90000.008996.89006.942000.4.83390000020093

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BANCO BRADESCO SA	49.576.515/0001-23	CARTORIO DE SELMO JOSE CHROMECK DA SILVA

Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
CARTORIO DE SELMO JOSE CHROMECK DA SILVA	53.894.218/0001-01	IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
53.894.218/0001-01	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	06/08/2020

Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
200,93	0,00	0,00

Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	31/07/2020 16:19:21

Autenticação
IBE2AC81E44C29C4FACA362

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos 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 boleto.

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

NOTIFICAÇÃO

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
 AVENIDA EXP. DIOGO GARCIA MARTINS, 506 - CENTRO - PENAPOLIS/SP - (018)3652-0094

Protocolo: **12-29/07/2020**
 PRAZO LIMITE: **06/08/2020**

Concedemos V.Sª a **PAGAR**, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até ➔

Devedor: **IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS** CNPJ: **53.894.218/0001-01**
 AV. SANTA CASA, 566 CENTRO 16300027 PENAPOLIS/SP

Presentante: **BANCO BRADESCO S.A.**

Endossante: ***** Não consta ***** Avenida Cidade de Deus S/N - OSASCO

Locador: **IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA** Cedente

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ 67.423.152/0001-78

Tipo do Título DMI	Nro. do Título 0000020042	Emissão 16/07/2020	Vencimento 22/07/2020	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 165,00	Saldo do Título	R\$ 165,00	Custas e Emolumentos	R\$ 35,93	

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

Boleto Cobrança: Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.

Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro **SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 AS 13:00HS**

Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

Emissão: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere.
A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Valor do Título	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
165,00	R\$ 12,53	R\$ 3,56	R\$ 2,44	R\$ 0,66	R\$ 0,13	R\$ 0,86	R\$ 0,60	R\$ 0,25	R\$ 14,90	R\$ 35,93	R\$ 200,93

Bradesco	Cedente		2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 49.576.515/0001-23				Recibo do Sacado
	Vencimento	Agência / Código Cedente	Nosso Número		Especie	Valor do Documento	
	06/08/2020	0022-0/0069420-7	09/00000089989-8		R\$	200,93	

Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000020042 SÉRIE 0
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA RUA JOAO MONTEIRO DE CARVALHO, 300 DIST INDUSTRIAL Cep:15035-210 SAO JOSE DO RIO PRETO/SP Fone: 1732254500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000020042 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0767 4231 5200 0844 5500 0000 0200 4211 0018 1428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO EVEND.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200594449067 16/07/2020 15:20:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 47401113112	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 67.423.152/0008-44


ESTINATARIO/REMETENTE ROME/RAZÃO SOCIAL MANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS ENDEREÇO V. SANTA CASA, 566 MUNICÍPIO PENAPOLIS NATUREZA 07/2020 5,00	CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-027 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 16/07/2020 DATA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2020 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:17:00
---	---	---

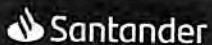
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 165,00	VALOR DO ICMS 29,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA ENDEREÇO RUA JOAO MONTEIRO DE CARVALHO, 311	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 67.423.152/0008-44
MUNICÍPIO SJ RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647401113112	ANTIDADE ESPECIE CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
D. 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
IGAS	NITROGENIO, COMPRIMIDO- ONU 1066 CL2.2	28043000	000	5104	M3	15,0000	11.0000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00%	0,00%

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

OBS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200594449067 Expediente: 033121Romaneio Nr.: 133223 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, rotulados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e atendem as exigencias da regulamentacao.	RESERVADO AO FISCO  CONFERE COM ORIGINAL
--	---



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PRIMEIRO TAB. NOTAS E PROTESTOS DE LETRA	31/07/2020	R\$ 409,43	R\$ 409,43
23790.02203.90000.008962.60006.942100.9.83390000040943			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	
237 - BANCO BRADESCO SA	49.576.507/0001-87	PRIMEIRO TAB. NOTAS E PROTESTOS DE LETRA	
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	
PRIMEIRO TAB. NOTAS E PROTESTOS DE LETRA	53.894.218/0001-01	IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS	
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	
53.894.218/0001-01	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	06/08/2020	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
409,43	0,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	0,00	31/07/2020 16:24:29	
Autenticação	IBE55EEA81EA6914B1D93E6		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos 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 boleto.

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)

PAGADO

CONFERE COM ORIGINAL

INTIMAÇÃO

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA DR RAMALHO FRANCO, 245 CENTRO - PENAPOLIS/SP - (018)3652-2528

PROTOCOLO

12-29/07/2020

Intimamos V.Sª a PAGAR o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até

PRAZO LIMITE
06/08/2020

Devedor **IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS** CNPJ 53.894.218/0001-01
AV. SANTA CASA, 566 CENTRO 16300027 PENAPOLIS/SP

Apresentante **BANCO BRADESCO** AV YARA S/N - CIDADE DE DEUS - OSASCO

Endossante *** Não consta *** Cedente **IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA**

Sacador
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ 67.423.152/0001-78



Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	0000020041	16/07/2020	22/07/2020	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 352,00	Saldo do Título	R\$ 352,00	Custas e Emolumentos	R\$ 57,43	

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 1 - Via Boleto de Cobrança: Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.
- 2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 AS 13:00 HS
- 3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.
- 4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica desde já o devedor ciente de que deverá comparecer ao cartório pessoalmente e munido de documentos pessoais e dos documentos que comprovem o pagamento, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 352,00	R\$ 25,35	R\$ 7,21	R\$ 4,93	R\$ 1,33	R\$ 0,25	R\$ 1,74	R\$ 1,22	R\$ 0,50	R\$ 14,90	R\$ 57,43	R\$ 409,43



Beneficiário **1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 49.576.507/0001-87** Recibo do Pagador

Vencimento **06/08/2020** Agência / Código Beneficiário **0022-0/0069421-0** Nosso Número **09/00000089660-0** Espécie **R\$** Valor do Documento **409,43**

Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000020041
SÉRIE 0

Identificação do emitente
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
 RUA JOAO MONTEIRO DE CARVALHO, 300
 DIST INDUSTRIAL Cep:15035-210
 SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
 Fone: 1732254500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
 N. 000020041
 SÉRIE 0
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0767 4231 5200 0844 5500 0000 0200 4111 0011 2020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 REVEND.FORA ESTAB

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200594449059 16/07/2020 15:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647401113112

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 67.423.152/0008-44

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 16/07/2020

ENDEREÇO
 AV. SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-027

DATA ENTRADA/SAÍDA
 16/07/2020

MUNICIPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX
 1836542210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:16:00

VALOR
 22.07/2020
 552,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 352,00	VALOR DO ICMS 63,36	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 352,00
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 352,00

RAZÃO SOCIAL
 IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA

FRETE POR CONTA
 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 67.423.152/0008-44

ENDEREÇO
 RUA JOAO MONTEIRO DE CARVALHO, 311

MUNICIPIO
 SJ RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647401113112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CILINDROS				

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. 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
XIPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO-ON U 1072 CL2.2	28044000	000	5104	M3	8,0000	44,0000	352,00	352,00	63,36	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200594449059

Pedido: 033120Romaneio Nr.: 133224 LOTE 20200715OG08001 Esta NF refere-se a Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial T-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente identificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos operacionais de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	3826 / 130004078	31/07/2020	959,90

Mais Informações

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

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:
655624996366B9545A7874A

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 17:23:51

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)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

**EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES
MEDICAS LTDA ME**
Rua DR LUIS JANUARIO, 406 - SALA 303
CEP: 28990-000 - Bairro: CENTRO
Município: Saquarema - RJ
E-mail: financeiro@epimedolutions.com
Fone: (21) 2550-5100



Número da NFS-e

20200000013907

CNPJ / CPF 10.542.126/0002-22 **Inscrição Estadual** **** **Inscrição Municipal** 1255280

Data do Serviço

Código Verif

06/07/2020

4349fae

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA/RJ
Secretaria Municipal de Adm., Receita e Tributação

Fone: (22) 2651-2254 - sistemas.saquarema.rj.gov.br/nfse.portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Municíp

06/07/2020

Exigível

Saquarema/RJ

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço
AV SANTA CASA,566

Cidade
Penápolis

UF **SP** Fone **(18) 3654-2210**

CEP
16300-001

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Fone

Cidade

Licença de uso de software Epimed Monitor - UT

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETID

1.022,80

2,00

20,46

Não

Código do Serviço

01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

30,68

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

6,65

PIS/PASEP Importa

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.022,80

Valor do ISSQN Próprio

20,46

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

20,46

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.022,80

Valor Líquido da NFS-e

959,90

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 20200000013904.
Lei 12741/2012: Mun: R\$20,46; Est: R\$0,00; Fed: R\$37,33; Total Aprox: R\$57,79.
IR Retido: R\$15,34
Retenções: COFINS R\$ 30,68;PIS R\$ 6,65;CSLL R\$ 10,23;

Gene
DIGITADO



Consulta realizada em 06/07/2020 às 11:50:55.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.saquarema.rj.gov.br/nfse.portal



202000000139074349fae3110542126000222

Recebi(emos) de

EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20200000013907
Número da NFS-e

Competência
06/07/2020

NFS-e
4349fae31

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/07/2020 às 11:50:55.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.saquarema.rj.gov.br/nfse.portal

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DANIELA FINK HASSAN BASSALOBRE	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 10123338	31/07/2020	881,62

Mais Informações

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

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:
ABD6244963C6E85958C8AAA

Data / Hora da Transação:
31/07/2020 - 17:29:23

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)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nº 0007 - COMP: 03/2020

DADOS DO EMITENTE

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: DANIELA FINK HASSAN BASSALOBRE

Nº do CPF: 158.094.098-65 - Nº do RG:

PIS: 11443893999 - NIT:

Endereço: AVENIDA OLSEN, 379, CENTRO CEP 16300025, PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

APAS -03/20 - 208,00

POSTAL SAUDE - 03/20

HB SAUDE - 04/20

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 1.145,30

Descontos R\$ 25,00

Valor Líquido R\$ -25,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 1.120,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ -25,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ -25,00

Alíquota 0 %

Dedução R\$ 0

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 0,00

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 1.145,30

IRPF retido R\$ 0,00

INSS retido R\$ 0,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 1.120,30

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **1.120,30**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 01-03-2020 00:00:00

Assinatura:

Page Parte R 881,62

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR	31/07/2020	R\$ 504,01	R\$ 504,01

74891.12024.06453.630219.03180.401097.7.83320000050300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA	00.014.855/0001-71	TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR	53.894.218/0001-01	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
53.894.218/0001-01	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	30/07/2020

Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
503,00	0,00	1,01

Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	31/07/2020 18:14:13

Autenticação
IBE9CD52DFA036045B7A18B

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos 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 boleto.

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

RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.006,04 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP - AVENIDA SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

Nf-e
Nº. 000.072.708
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343
CENTRO - 16306-070
PENAPOLIS - SP Fone/Fax: 1836542300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.072.708
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0700 0148 5500 0171 5500 1000 0727 0810 0067 7660
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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
521034274116
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2.299.1178
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
135200550930286
CNPJ
00.014.855/0001-71
DATA DA EMISSÃO
04/07/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:33:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP
CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO
04/07/2020
Cidade / RAZÃO SOCIAL
VENIDA SANTA CASA, 566
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
16300-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/07/2020
Cidade
ENAPOLIS
UF
SP
FONE / FAX
36542210
INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.014.855/0001-71
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:33:27

CURTA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 30/07/2020
Valor R\$ 503,00
Num. 002
Venc. 30/08/2020
Valor R\$ 503,04

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
MÉ / RAZÃO SOCIAL
MESMO
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
Cidade
ENAPOLIS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11823	PLUG ROSCAVEL 12	39174090	060	5405	PC	8,0000	0,5800	4,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11961	ADAPTADOR SOLDAVEL CURTO 20MM	39174090	060	5405	PC	1,0000	0,6800	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12120	LUVIA AZUL 20X12	39174090	060	5405	PC	1,0000	5,3100	5,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11907	CURVA 90 SOLDAVEL 20MM	39174090	060	5405	PC	1,0000	2,0800	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34215	FITA VEDA ROSCA 10MTS	39209990	060	5405	PC	1,0000	2,4400	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47587	FITA ISOLANTE 5 MTS	39191020	060	5405	PC	2,0000	1,9250	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34757	VENT OSCILANTE PAREDE 60CM PTO 736425 PREMIUM	84145990	060	5405	PC	1,0000	277,8900	277,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23352	MAXI DUCHA 220VX5500W	85161000	060	5405	PC	3,0000	59,7500	179,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	BRACO CHUVEIRO LORENZETTI BRANCO	39172900	060	5405	PC	3,0000	19,7900	59,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34240	VENTILADOR COMERCIAL ECO CINZA 35 3102	84145990	060	5405	PC	1,0000	189,0100	189,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29118	TORNEIRA PJARDIM AM 1130 34 E 12 C33 AGUIA	84818019	060	5405	PC	2,0000	31,4700	62,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27396	FITA VEDA ROSCA 25MTS	39209990	060	5405	RL	3,0000	4,7700	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42493	FITA ISOLANTE 20M	39191020	060	5405	PC	1,0000	4,0600	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24785	VALVULA PIA SUNHO CLADRAO CR 1603 AGUIA	84818011	060	5405	PC	1,0000	14,5200	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46225	JANELA MAXAR 1F OURO 50X50X140 GR QUAD 93714Q	73083000	060	5405	PC	1,0000	105,9800	105,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10892	LAMP ELET 3U 25W 127V 6400K	85393100	060	5405	PC	1,0000	13,3100	13,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10896	LAMP SPIRALUX 15W 127V 6400K	85393100	060	5405	PC	1,0000	12,6200	12,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10897	LAMP SPIRALUX 20W 127V 6400K	85393100	060	5405	PC	2,0000	14,6600	29,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13801	BOIA 34 PLASTICA AZUL VAZAO NORMAL	84818019	060	5405	PC	1,0000	15,0500	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3422	TORNEIRA BOIA 12	84818019	060	5405	PC	1,0000	8,1800	8,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	LUVIA ROSCAVEL 12	39174090	060	5405	PC	1,0000	1,2300	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS
AÇÕES COMPLEMENTARES
tribuinte: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBTRIBUTART313 Y, 313 S, 281 H DO RICMS aproximado dos Tributos : R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
NOME DO ARQUIVO: PB3107200015.rem
AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 31/07/2020
CONTA: 13002018-4

PAGAMENTOS				
Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
2856	Crédito CC	MAURICIO LUCIANELLI - ME	31/07/2020	R\$ 19.200,00 ✓
2858	Crédito CC	MEDBASE SERVICOS MEDICOS S/S	31/07/2020	R\$ 1.200,00 ✓
2859	Crédito CC	LAB. ANAL. CLIN. PENAPOLIS S/C	31/07/2020	R\$ 41.587,21 ✓
2861	Crédito CC	NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	31/07/2020	R\$ 11.262,00 ✓
2863	Crédito CC	ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	31/07/2020	R\$ 5.530,00 ✓
2867	Crédito CC	LAB. ANAL. CLIN. DOMINGUES CRU	31/07/2020	R\$ 9.632,15 ✓
2870	Crédito CC	SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	31/07/2020	R\$ 11.262,00 ✓
2872	Crédito CC	CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCI	31/07/2020	R\$ 8.252,06 ✓
2873	Crédito CC	MANFREDI E BOTEGA SERV. DE ANE	31/07/2020	R\$ 20.984,97 ✓
2877	Crédito CC	ULTRA MAG. DIAG. POR IMAGEM LT	31/07/2020	R\$ 14.640,12 ✓
2857	TED	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	31/07/2020	R\$ 3.632,90 ✓
2860	TED	INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO L	31/07/2020	R\$ 5.631,00 ✓
2862	TED	PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA	31/07/2020	R\$ 8.000,00 ✓
2864	TED	BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	31/07/2020	R\$ 20.400,00 ✓
2865	TED	FVGM CLINICA MEDICA LTDA	31/07/2020	R\$ 4.800,00 ✓
2866	TED	FERREIRA COSTA POLICLINICA LTD	31/07/2020	R\$ 7.265,83 ✓
2868	TED	MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	31/07/2020	R\$ 3.782,15 ✓
2869	TED	SIDNEI ALBREGARD - ME	31/07/2020	R\$ 19.239,25 ✓
2871	TED	QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	31/07/2020	R\$ 21.441,90 ✓
2874	TED	CLINICA MENECHINO SERVICOS MED	31/07/2020	R\$ 4.504,80 ✓
2875	TED	ROSSI E TRINCA LTDA	31/07/2020	R\$ 4.666,67 ✓
2876	TED	P.R.G.F.SERVICOS MEDICOS LTDA	31/07/2020	R\$ 2.400,00 ✓
2878	TED	ANTONIO CICERO GAZOLA-ME	31/07/2020	R\$ 7.883,40 ✓
Quantidade: 23			Total:	R\$ 257.198,41

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2020

Produto	Quantidade					Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	23					257.198,41
INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	13					113.647,90
Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)	
VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000759	1	3.632,90	
INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTOL	0058-4905162369	0058-130020184	900000760	1	5.631,00	
PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000761	1	8.000,00	
BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	0058-4905162369	0058-130020184	900000762	1	20.400,00	
FVGM CLINICA MEDICA LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000763	1	4.800,00	
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTD	0058-4905162369	0058-130020184	900000764	1	7.265,83	
MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000765	1	3.782,15	
SIDNEI ALBREGARD - ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000766	1	19.239,25	
QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	0058-4905162369	0058-130020184	900000767	1	21.441,90	
CLINICA MENECHINO SERVICOS MED	0058-4905162369	0058-130020184	900000768	1	4.504,80	
ROSSI E TRINCA LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000769	1	4.666,67	
P.R.G.F.SERVICOS MEDICOS LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000770	1	2.400,00	
ANTONIO CICERO GAZOLA-ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000771	1	7.883,40	
INCLUIR CRÉDITO EM C/C	10					143.550,51

CONFERE COM ORIGINAL

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
MAURICIO LUCIANELLI - ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000749	1	19.200,00
MEDBASE SERVICOS MEDICOS S/S	0058-4905162369	0058-130020184	900000750	1	1.200,00
LAB. ANAL. CLIN. PENAPOLIS S/C	0058-4905162369	0058-130020184	900000751	1	41.587,21
NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000752	1	11.262,00
ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	0058-4905162369	0058-130020184	900000753	1	5.530,00
LAB. ANAL. CLIN. DOMINGUES CRU	0058-4905162369	0058-130020184	900000754	1	9.632,15
SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	0058-4905162369	0058-130020184	900000755	1	11.262,00
CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCI	0058-4905162369	0058-130020184	900000756	1	8.252,06
MANFREDI E BOTECA SERV. DE ANE	0058-4905162369	0058-130020184	900000757	1	20.984,97
ULTRA MAG. DIAG. POR IMAGEM LT	0058-4905162369	0058-130020184	900000758	1	14.640,12
Total para 31/07/2020		23			257.198,41

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

Data / Hora Transação: 31/07/2020 - 15:15:37

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)

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: MEDBASE SERVIÇOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 30.291.391/0001-01

ENDEREÇO: RUA ABDO MUANIS 1101 NOVA REDENTORA CEP: 15090140

CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO

PLANTAO UTI 06/2020 -DR. PAULO CYPRIANO

VALOR D/C	REF	SALDO
R\$1.200,00 D	06/2020	R\$1.200,00

VALOR BRUTO: R\$R\$1.200,00**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

320



Data e Hora da Emissão:

31/07/2020 06:29:05

Competência:

31/7/2020

Código de Verificação:

TZQMRGFET

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

PENAPOLIS - 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:	R 464 ABDO MUANIS ,1101 - NOVA REDENTORA - JD. CEP: 15090-140				
Complemento:	BLOCO 3 APTO 11	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:	AV SANTA CASA ,566 - Centro CEP: 16300-001				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REF. PLANTAO UTI 06/2020.

DR. PAULO EDUARDO CYPRIANO - CRM: 171.047

BANCO DO BRASIL - AG: 6575-7 - C/C 25.768-0

Valor aproximado dos tributos R\$ 200,40 (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:	7,80	COFINS:	36,00	IR(R\$):	18,00	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	12,00
------	------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento da Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00
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\$:

1.200,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: P R G F SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.562.429/0001-94

ENDEREÇO: RUA DOUTOR RAMALHO FRANCO 691 CENTRO CEP: 16300049

CIDADE: PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
PLANTAO UTI 06/2020VALOR D/C
R\$2.400,00 DREF
06/2020SALDO
R\$2.400,00**VALOR BRUTO: R\$R\$2.400,00****CONFERE COM ORIGINAL.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
69

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 14:01:40

Código de Verificação
5231-9630-3545

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 34.562.429/0001-94 Cód. Mobiliário 81791 Insc. Mun. 1.216.151
 Nome 761669-P R G F SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS

Número 00691
 CEP 16300-049
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun. 1.216.030
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.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	Qtd	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	2.400,0000	1,00	6,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS COMPETENCIA JUNHO/ 2020
 DRA. PAULA ISMAIL SILVA
 DESPESA DIRECAO CLINICA R\$ 25,00
 ALIQUOTA APROXIMADA DOS TRIBUTOS 6% - FONTE IBPT
 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 144,00 (6,00%) Fonte IBPT

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\$ 2.400,00

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
 Simples Nacional

Local do Serviço
 Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
 2,0000 2.400,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
 0,00

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

Vir. do ISS (R\$)
 48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(mos) do Prestador: P R G F SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 34.562.429/0001-94

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 69 emitida em 31/07/2020 às 14:01:40 - Cód Verif 5231-9630-3545

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 2.400,00 Valor Líquido R\$ 2.400,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020**PRESTADOR:** VERIMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 36.495.013/0001-26**ENDEREÇO:** RUA DOUTOR MÁRIO SABINO 1638 JARDIM SÃO VICENTE CEP: 16303228**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
PEDIATRIA 03/20	R\$3.870,96 D	03/2020	R\$3.870,96

VALOR BRUTO: R\$R\$3.870,96**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
30

Data de Emissão
30/07/2020

Data e Hora da
Competência
30/07/2020 às 18:11:39

Código de Verificação
8995-5529-8906



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 36.495.013/0001-26 Cód. Mobiliário 82158 Insc. Mun. 1.216.161
 Nome 762862-VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA IE ISENTO
 Logradouro RUA-DR MARIO SABINO Número 1638
 Bairro JARDIM SAO VICENTE CEP 16303-228
 Município PENÁPOLIS 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	3.870,9600	1,00	0,00	3.870,96
Valor Total dos Serviços - R\$3.870,96					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA - 03/2020

DRA. VERIDIANA TORREZAN PEREIRA BRAZ

BANCO SICREDI - AG: 3021 - C/C: 22247-0

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 646,45 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENCAO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009

IMPOSTOS

PIS (R\$) 25,16	COFINS (R\$) 116,13	INSS (R\$)	IR (R\$) 58,06	CSLL (R\$) 38,71	Outras Retenções (R\$)
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.870,96

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Aliquota (%) 3,0000 Base de Cál. (R\$) 3.870,96

Dedução de Materiais Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$) 238,06

Vlr. do ISS (R\$) 116,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.632,90

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020**PRESTADOR:** MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA**CPF/CNPJ:** 12.123.959/0001-01**ENDEREÇO:** AVENIDA LUIZ CAVALARI 83 CENTRO CEP: 16340000**CIDADE:** LUÍZIÂNIA-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
CLINICA CIRURGICA -03/2020	R\$4.030,00 D	03/2020	R\$4.030,00

VALOR BRUTO: R\$R\$4.030,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA - SP

LANÇADORIA MUNICIPIO DE LUIZIÂNIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

560

Código de Verificação de Autenticidade
P93A693LF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2020 às 11:47:46

Chave de Acesso

9232211URVLSX5GT68FMA0FKKQPIZEPS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.92.249.86:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS LUIZIANIA-SP	Local da Prestação PENAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/07/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 12.123.959/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 986	Cadastro 000000068	Nome/Razão Social MEDICAL MARTINES CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro AVENIDA LUIZ CAVAIAR, 83	CEP 16340-000	Cidade LUIZIANIA-SP	Telefone 1836522505	Complemento
			Bairro CENTRO	E-mail oclmaepaula@lg.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 AVENIDA SANTA CASA, 566	CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/País PENAPOLIS - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica ref. 03/2020	4.030,00	R\$ 4.030,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção-Civil		
LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630503			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.030,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.030,00	R\$ 80,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 26,20	R\$ 120,90	R\$ 0,00	R\$ 60,45	R\$ 40,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.782,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$456,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$80,60

Informações Complementares

Prestação de Serviços Médicos de Clínica Cirúrgica ref. 03/2020.

Obs: Dr. Eneas Medina Martines - CRM/SP nº 73.216 e Conta Corrente: Banco Sicoob UniCentro Brasileira - Agência: 5004 e Conta Corrente: 1.015.567-8.

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL MARTINES CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P93A693LF.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: CLINICA MENECHINO SERÇIÇOS MEDICOS S/S**CPF/CNPJ:** 07.272.881/0001-49**ENDEREÇO:** AVENIDA GERALDO PATTI 84 JARDIM COLINA VERDE CEP: 13737015**CIDADE:** SÃO PAULO -SP

dataeco@dglnet.com.br -

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
PLANTAO UTI 06/2020**VALOR D/C**
R\$4.800,00 D**REF**
06/2020**SALDO**
R\$4.800,00**VALOR BRUTO: R\$R\$4.800,00****CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
4474

Data e Hora da Emissão	31/07/2020 08:51:17	Competência	JUL/2020	Código de Verificação	LUZ5GKFY2
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Mococa

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA MENECHINO SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	07.272.881/0001-49	Inscrição Municipal	5613837	Município	Mococa
Endereço	AV GERALDO PATTI, 84, JARDIM COLINA VERDE			UF	SP
Cep	13737-051	Telefone	(19) 3656-9900	Email	xavier@escritorioeco.com.br
Complemento					

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	53.894.218/0001-01	Inscrição Municipal		Município	Penápolis
Endereço	AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO			UF	SP
Cep	16300-000	Telefone		Email	
Complemento					

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA NICOLE PIERROTTI MENECHINO	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00 x 5,00	0,00

Código do serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Tributos Federais

IS/PASEP:	R\$ 31,20	COFINS:	R\$ 144,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 72,00	CSLL:	R\$ 48,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
-----------	-----------	---------	------------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		4.504,80				

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS (de acordo com a Lei nº 11.033/2002)	
Valor dos Serviços R\$	4.800,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	4.800,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	295,20	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Não		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	4.504,80	Incentivo a Cultura			0,00
		Não			

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto Municipal 4675 de 04 de Maio de 2011.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,12 (2,69%), com base na Lei 7.411/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: ROSSI & TRINCA ME

CPF/CNPJ: 06.258.018/0001-74

ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO CONCEIÇÃO PINTO 1093 SANTA TEREZINHA CEP: 15200000

CIDADE: JOSÉ BONIFÁCIO-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
PEDIATRIA 04/20VALOR D/C
R\$4.666,67 DREF
04/2020SALDO
R\$4.666,67**VALOR BRUTO: R\$R\$4.666,67****CONFERE COM ORIGINAL**



PM DE JOSÉ BONIFÁCIO
PM. JOSÉ BONIFÁCIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
125
 Código de Verificação de Autenticidade
E5WWIWZNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2020 às 13:10:43

Chave de Acesso
733380Y7MVOCEF6AMDVUOFS72F2YJHDX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 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
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/07/2020

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 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões médicos referente a DRA. Maria Aparecida Rossi Trinca - CRM: 188.090 - Serviço de Pediatria 04/2020 - Dados para Pgto: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1174 - OP: 0	4.666,67	R\$ 4.666,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção C/VI		
C 116/2003:	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,4204%	0000040000001	8630502			
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.666,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,67	R\$ 159,62	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

MS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.666,67				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$627,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$151,67	

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120 - INCISO I E PARÁGRAFO 3.*

RECEBI(EMOS) DE **ROSSI & TRINCA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5WWIWZNX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



733380Y7MVOCEF6AMDVUOFS72F2YJHDX

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: FVGM CLINICA MEDICA LTDA**CPF/CNPJ: 18.381.497/0001-09****ENDEREÇO: RUA DOUTOR RAMALHO FRANCO 685 CENTRO CEP: 16300049****CIDADE: PENÁPOLIS-SP**

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
PLANTAO G.O MES 04/20**VALOR D/C**
R\$4.800,00 D**REF**
04/2020**SALDO**
R\$4.800,00**VALOR BRUTO: R\$R\$4.800,00****CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
190

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 10:11:29

Código de Verificação
4772-1794-6315

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 18.381.497/0001-09 Cód. Mobiliário 78233 Insc. Mun. 1.216.062
 Nome 746305-FVGM CLINICA MEDICA LTDA IE ISENTO
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00685
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO				
Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00		4.800,0000	1,00	13,45	4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão G.O. - 04-2020
 Dr. Carlos Augusto de Felipe Valente
 Banco do Brasil - Ag. 0347 - 6 C/C 108865-3
 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 645,60 (13,45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálculo (R\$) 4.800,00
 Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vir. Total Retido (R\$) 0,00
 Vir. do ISS (R\$) 96,48

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: FVGM CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 18.381.497/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 190 emitida em 31/07/2020 às 10:11:29 - Cód Verif 4772-1794-6315
 Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 29.831.502/0001-46**ENDEREÇO:** AVENIDA GOIÁS 926 VILA FÁTIMA CEP: 16308050**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO

PLANTÃO UTI - 12/2019

CLINICA CIRURGICA -03/2020

VALOR D/C	REF	SALDO
R\$1.500,00 D	12/2019	R\$1.500,00
R\$4.030,00 D	03/2020	R\$5.530,00

VALOR BRUTO: R\$R\$5.530,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
90

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 10:28:27

Código de Verificação
8472-2898-2068

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.831.502/0001-46 Cód. Mobiliário 80839 Insc. Mun. 1.110.302
 Nome 757872-ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA IE ISENTO
 Logradouro AV-GOIAS Número 00926
 Bairro VILA FATIMA CEP 16308-050
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qntde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	5.530,0000	1,00	13,45	5.530,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.530,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão UTI - 12/2019
 Clínica Cirúrgica - 03/2020
 Dr. Marcus Vinicius Rozo Rodrigues
 Banco Santander - AG. 0058 - C/C. 13006427 - 0
 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 743,79 (13,45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.530,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálcl. (R\$) 5.530,00

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 111,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.530,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recibi(mos) do Prestador: ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 29.831.502/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 90 emitida em 31/07/2020 às 10:28:27 - Cód Verif 8472-2898-2068

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 5.530,00 Valor Líquido R\$ 5.530,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA**CPF/CNPJ:** 14.556.469/0001-16**ENDEREÇO:** AVENIDA EDUARDO DE CASTILHO 1016 CENTRO CEP: 16300021**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
ORTOPEDIA - 06/2020	R\$6.000,00 D	06/2020	R\$6.000,00

VALOR BRUTO: R\$R\$6.000,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
690

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 08:52:45

Código de Verificação
6537-0725-0983

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 14.556.469/0001-16 Cód. Mobiliário 77465 Insc. Mun. 1.218.056
Nome 742618-INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA
Logradouro AV-EDUARDO DE CASTILHO
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS

Número 01016
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
Inscrição Mun. 1.216.030
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail jgoes@ahbb.org.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	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
7	ORTOPEDIA	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. 06/2020.

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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 Cál. (R\$) 6.000,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 369,00	Vlr. do ISS (R\$) 180,00
---------------------	-----------------------------	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(mos) do Prestador: INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA CNPJ: 14.556.469/0001-16

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 690 emitida em 31/07/2020 às 08:52:45 - Cód Verif 6537-0725-0983
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 5.631,00

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.309.052/0001-60

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA 824 CENTRO CEP: 16300027**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
PEDIATRIA 03/20	R\$7.741,96 D	03/2020	R\$7.741,96

VALOR BRUTO: R\$R\$7.741,96**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
196

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 10:06:39

Código de Verificação
3276-1990-3084

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 11.309.052/0001-60 Cód. Mobiliário 76395 Insc. Mun. 1.110.280
Nome 736969-FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA IE ISENTO
Logradouro AV-SANTA CASA Número 824
Bairro CENTRO CEP 16300-027
Município PENÁPOLIS 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telephone 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	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	7.741,9600	1,00	13,45	7.741,96
Valor Total dos Serviços - R\$7.741,96					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pediatria - 03/2020
Dr. Abel José Costa
Banco Sicredi - Ag. 3021 - C/c 14.420-7

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1041,29 (13,45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
50,32	232,26		116,13	77,42	
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.741,96

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

Local do Serviço

Dentro do Município

Normal

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$)
3,0000 7.741,96

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vir. Total Retido (R\$)
476,13

Vir. do ISS (R\$)
232,26

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.265,83

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 196 emitida em 31/07/2020 às 10:06:39 - Cód Verif 3276-1990-3084

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 7.741,96 Valor Líquido R\$ 7.265,83

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA**CPF/CNPJ:** 22.055.512/0001-98**ENDEREÇO:** R JOAO PACHECO DE LIMA 60-62 CENTRO CEP: 15350000**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

- (17) 3482-3264

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
ORTOPEDIA - 06/2020**VALOR D/C**
R\$8.000,00 D**REF**
06/2020**SALDO**
R\$8.000,00**VALOR BRUTO: R\$R\$8.000,00****CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 35
Substituída: 34

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 14:21:44

Código de Verificação
6635-6708-5956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 30.213.420/0001-17 Cód. Mobiliário 80880 Insc. Mun. 1.216.108
 Nome 757979-ANTONIO CICERO GAZOLA
 Logradouro RUA-CHERLOK 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
 Inscrição Mun. 1.216.030
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.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	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	CLINICA MEDICA				
5	PLANTÃO UTI	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$8.400,00		5.400,0000	1,00	0,00	5.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. Antonio Cicero Gazola - CRM: 119.321

CLINICA MEDICA 03/2020 R\$3.000,00
 PLANTAO UTI 06/2020 R\$5.400,00

BANCO SICREDI - AG: 3021 - C/C: 12264-5

IMPOSTOS

PIS (R\$) 54,60	COFINS (R\$) 252,00	INSS (R\$)	IR (R\$) 126,00	CSLL (R\$) 84,00	Outras Retenções (R\$)
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.400,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal

Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Alíquota (%) 3,0000	Base de Cál. (R\$) 8.400,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 516,60	Vir. do ISS (R\$) 252,00
---------------------	-----------------------------	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Esta Nota Fiscal substitui a nota 34 de 31/07/2020 pelo motivo: DADOS NFSE INCORRETO

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Recebi(emos) do Prestador: ANTONIO CICERO GAZOLA CNPJ: 30.213.420/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 35 emitida em 31/07/2020 às 14:21:44 - Cód Verif 6635-6708-5956

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 8.400,00 Valor Líquido R\$ 7.883,40

Ass:

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

CONFERE COM ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Auriflândia
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
359
Código de Verificação de Autenticidade
1FU9CINH0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2020 às 10:13:56
Chave de Acesso
180042H8HTS3ZC1J7PJ3DS5YUUA0WHZM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS 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)	Competência 31/07/2020 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.055.512/0001-98	RG/Inscrição Estadual 8.548	Inscrição Municipal 000022101	Cadastro PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP	Nome/Razão Social
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/País PENAPOLIS - SP	Complemento
			Bairro ***** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ORTOPEDIA DR. IVAN NAJAS SAMMARCO - REF. 06/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,7115%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 216,92	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\$ 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

BANCO SICRED
AG 3021
C/C 30741-6

RECEBI(EMOS) DE PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1FU9CINH0.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCIA S C LTDA

CPF/CNPJ: 51.102.432/0001-44

ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ OSÓRIO 1177 CENTRO CEP: 16300013

CIDADE: PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
SUS EXTERNO 03/2020	R\$8.252,06 D	03/2020	R\$8.252,06

VALOR BRUTO: R\$R\$8.252,06

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
396

Data de Emissão
30/07/2020

Data e Hora da
Competência
30/07/2020 às 18:39:30

Código de Verificação
0029-2927-7644

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 51.102.432/0001-44 Cód. Mobiliário 28641 Insc. Mun. 1.216.005
 Nome 18756-CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCIA S C LTDA
 Logradouro AV-LUIZ OSORIO
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS

Número 01177
 CEP 16300-013
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-2577
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun. 1.216.030
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br

IE 0
 Cód. Mobiliário 33175
 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.	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	8.252,0600	1,00	0,00	8.252,06

Valor Total dos Serviços - R\$8.252,06

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a pagamento dos Serviços Prestados
SUS EXTERNO.....03/2020

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.252,06

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

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

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,3500 8.252,06 0,00 0,00 193,92

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.252,06

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLÍNICA PENAPOLENSE DE URGENCIA S C LTDA CNPJ: 51.102.432/0001-44

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 396 emitida em 30/07/2020 às 18:39:30 - Cód Verif 0029-2927-7644
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/07/2020 Valor Total R\$ 8.252,06 Valor Líquido R\$ 8.252,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ

CPF/CNPJ: 47.758.743/0001-99

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA 581 CENTRO CEP: 16300027

CIDADE: PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO

AJUDA INCENTIVO - 03/2020

SUS INTERNO - 03/2020

VALOR D/C	REF	SALDO
R\$3.000,00 D	03/2020	R\$3.000,00
R\$6.632,15 D	03/2020	R\$9.632,15

VALOR BRUTO: R\$R\$9.632,15

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4963

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 10:31:46

Código de Verificação
0928-2512-3626

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 47.758.743/0001-99 Cód. Mobiliário 28422 Insc. Mun. 1.199.025
 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telephone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	EXAMES LABORATORIAIS	9,632,1500	1,00	0,00	9,632,15
Valor Total dos Serviços - R\$9.632,15					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código: 206 LAB ANAL CLIN DOMINGUES CRUZ SC LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99
 Banco.: Santander AG.: 0058 C/C.: 50000020-8

DESC. SERVIÇO
 AJUDA INCENTIVO - 03/2020
 SUS INTERNO - 03/2020

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.632,15

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 (%)

Base de Cálcs. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,0000

9.632,15

0,00

0,00

288,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.632,15

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 4963 emitida em 31/07/2020 às 10:31:46 - Cód Verif 0928-2512-3626

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 9.632,15 Valor Líquido R\$ 9.632,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP**CPF/CNPJ:** 15.313.003/0001-52**ENDEREÇO:** AVENIDA OLSEN 180 CENTRO CEP: 16300025**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
CLINICA MEDICA 03/2020
PLANTAO UTI 06/2020**VALOR D/C**

R\$3.000,00 D

R\$9.000,00 D

REF

03/2020

06/2020

SALDO

R\$3.000,00

R\$12.000,00

VALOR BRUTO: R\$R\$12.000,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
235

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 09:45:29

Código de Verificação
6044-3409-1589

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 15.313.003/0001-52

Cód. Mobiliário 79342

Insc. Mun. 1.216.072

Nome 751803-NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS LTDA
EPP

IE ISENTO

Logradouro AV-OLSEN

Número 00180

Bairro CENTRO

CEP 16300-025

Município PENÁPOLIS

UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3652-1204

Autenticação



Situação

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01

IE 0

Inscrição Mun. 1.216.030

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.

Logradouro AV-SANTA CASA

Número 00566

Bairro CENTRO

CEP 16300-027

Município PENÁPOLIS

UF SP

Complemento

País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBRT)	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

CLINICA MEDICA 03/2020
PLANTAO UTI 06/2020

DR.ROSINEIDY NASCIMENTO DIAS

BANCO SANTANDER

AG: 0507

C.CORRENTE: 0000130010942

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
78,00	360,00		180,00	120,00	
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

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. (R\$)

12.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

738,00

Vlr. do ISS (R\$)

360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

Recebi(emos) do Prestador: **NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS LTDA EPP CNPJ: 15.313.003/0001-52**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 235 emitida em 31/07/2020 às 09:45:29 - Cód Verif 6044-3409-1589

Condições de Pagamento: **Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 11.262,00**

Ass: _____ em ____/____/____

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: SERVIÇOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME**CPF/CNPJ:** 30.194.541/0001-69**ENDEREÇO:** AVENIDA EXPEDICIONÁRIO DIOGO GARCIA MARTINS 27 CENTRO CEP: 16300015**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
ORTOPEDIA - 06/2020	R\$12.000,00 D	06/2020	R\$12.000,00

VALOR BRUTO: R\$R\$12.000,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
151

Data de Emissão
30/07/2020

Data e Hora da
Competência
30/07/2020 às 17:32:20

Código de Verificação
2686-7801-4899



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 30.194.541/0001-69 Cód. Mobiliário 80852 Insc. Mun. 1.216.107
 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	PLANTÕES MÉDICOS ORTOPEDIA	12.000,0000	1,00	0,00	12.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Médicos referente ao Dr. Luiz Fernando Souto Fink - CRM 87.446
ORTOPEDIA REF. 06/2020
Banco Santander - Agência 0058 - C/c 13006435-9

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
78,00	360,00		180,00	120,00	
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município

Normal

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	12.000,00	0,00	738,00	360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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 151 emitida em 30/07/2020 às 17:32:20 - Cód Verif 2686-7801-4899
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/07/2020 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 11.262,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 31/07/2020

PRESTADOR: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP**CPF/CNPJ: 07.220.629/0001-96****ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA 566 CENTRO CEP: 16300027****CIDADE: PENÁPOLIS-SP**

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
SUS EXTERNO -04/2020	R\$4.852,07D	04/2020	R\$4.852,07
SUS EXTERNO -04/2020	R\$747,43D	04/2020	R\$5.599,50
COMPL DE PS -06/2020	R\$10.000,00D	06/2020	R\$15.599,50

VALOR BRUTO: R\$R\$15.599,50**CONFERE COM ORIGINAL**



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

Número da Nota
5588

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da Competência
31/07/2020 às 14:11:21

Código de Verificação
8012-1477-2068



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 07.220.629/0001-96
 Nome 26589-ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
 Logradouro AV-SANTA CASA
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS

Cod. Município 38539
 Insc. Mun. 2.299.1723

Número 00566
 CEP 16300-027
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Tel. (0xx) _____

E-mail _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun. 1.216.030
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.br
 Inf. Comp. _____
 Logradouro AV-
 Bairro _____
 Município _____
 Complemento _____

IE 0
 Cod. Mobiliário 33175
 Telefone 3854-2210 RAMAL 220

Número 566
 CEP 16300-027
 UF _____
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd.	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS PRESTADOS	15.599,5000	1,00	0,00	15.599,50

Valor Total dos Serviços = R\$15.599,50

INFORMAÇÕES REFERENTE À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SUS INTERNO/EXTERNO 04/2020
 COMPLEMENTAÇÃO PRONRO SOCORRO 06/2020

IMPOSTOS						Outros Retêncões (R\$)
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CST (R\$)		
101,40	467,99		233,99	156,00		
CIDE (R\$)	ITMS (R\$)	IDF (R\$)	IPI (R\$)			Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.599,50

Atividade 04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal

Dedução de Materiais Não
 Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Alíquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 15.599,50
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 959,38 Vir. do ISS (R\$) 467,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.640,12

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCAL)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP CNPJ: 07.220.629/0001-96

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5588 emitida em 31/07/2020 às 14:11:21 - Cód Verif 8012-1477-2068

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 15.599,50 Valor Líquido R\$ 14.640,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020**PRESTADOR:** MAURICIO LUCIANELLI -ME**CPF/CNPJ:** 29.575.200/0001-54**ENDEREÇO:** AVENIDA MINAS GERAIS 327 CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 16300000**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
CLINICA MEDICA - 03/2020
PLANTAO UTI 06/2020**VALOR D/C**
R\$3.000,00 D
R\$16.200,00 D**REF**
03/2020
06/2020**SALDO**
R\$3.000,00
R\$19.200,00**VALOR BRUTO: R\$R\$19.200,00****CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
63

Data de Emissão
30/07/2020

Data e Hora da
Competência
30/07/2020 às 18:12:45

Código de Verificação
1086-7794-7012

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.575.200/0001-54 Cód. Mobiliário 80750 Insc. Mun. 1.216.097
 Nome 757528-AURICIO LUCIANELLI
 Logradouro AV-MINAS GERAIS
 Bairro CHACARA SANTO ANTONIO
 Município PENÁPOLIS

Número 00327
 CEP 16306-042
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3652 0363 18 3652-1727
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01
 Inscrição Mun. 1.216.030
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail jgoes@ahbb.org.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	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	19.200,0000	1,00	16,70	19.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$19.200,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESC SERVIÇO VALOR D/C REF SALDO
 CLINICA MEDICA - 03/2020 R\$3.000,00 03/2020 R\$3.000,00
 PLANTÃO UTI - 06/2020 R\$16.200,00 06/2020 R\$19.200,00
 MAURICIO LUCIANELLI - CRM 74349
 BANCO SANTANDER - AG: 0058 - C/C: 13006404-3
 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3208.40 (16.70%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.200,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$)
 2,7415 19.200,00

Dedução de Materiais

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

526,37

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MAURICIO LUCIANELLI CNPJ: 29.575.200/0001-54

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 63 emitida em 30/07/2020 às 18:12:45 - Cód Verif 1086-7794-7012
 Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 19.200,00 Valor Líquido R\$ 19.200,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020**PRESTADOR:** SIDNEI ALBREGARD - ME**CPF/CNPJ:** 19.947.477/0001-07**ENDEREÇO:** AVENIDA JOAO BRAEM 129 CENTRO CEP: 16340000**CIDADE:** LUIZIÂNIA-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
DIREÇÃO TECNICA -04/2020	R\$2.200,00 D	04/2020	R\$2.200,00
COORDENAÇÃO G.O 04/2020	R\$1.500,00 D	04/2020	R\$3.700,00
PLANTÃO GO 04 2020	R\$16.800,00 D	04/2020	R\$20.500,00

VALOR BRUTO: R\$R\$20.500,00**CONFERE COM ORIGINAL**


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

Número da NFS-e
249
Código de Verificação de Autenticidade
Z7IYK8VKW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2020 às 12:06:36
Chave de Acesso
9234ZTTD87MGQOMJ3L2TMR70E6271KSO
Para certificação da autenticidade acesse
http://177.92.249.86:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS LUIZIANIA-SP	Local da Prestação PENAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.947.477/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 946	Cadastro 000000017	Nome/Razão Social SIDNEI ALBREGARD - ME
Logradouro AVENIDA JOAO BRAEM, 129			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16340-000	Cidade LUIZIANIA-SP		Telefone 1836522502	E-mail OCIMAEPULA@IG.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 AVENIDA SANTA CASA, 566			Complemento
CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/País PENAPOLIS - SP		Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica ref. 04/2020		
1,00	UN	Coordenação G.O ref. 04/2020	2.200,00	R\$ 2.200,00
1,00	UN	Plantão G.O ref. 04/2020	1.500,00	R\$ 1.500,00
			16.800,00	R\$ 16.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03				Construção Civil		
				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
				2,00%	0000040000003	8630503
				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 20.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.500,00	R\$ 410,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

S	0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
\$ 133,25	R\$ 615,00	R\$ 0,00	R\$ 307,50	R\$ 205,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.239,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$2.322,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$410,00

Informações Complementares

 Estação de Serviços Médicos de Direção Técnica ref. 04/2020, Coordenação G.O ref. 04/2020, Plantão G.O ref. 04/2020.
 Desconto Direção Clínica ref. 03/2020.
 Sidnei Albregard - CRM/SP nº 62.793. Dados Bancários: Banco Bradesco S.A: 237 - Agência: 2032 - Conta Corrente: 4893-3.

RECEBI(EMOS) DE SIDNEI ALBREGARD - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z7IYK8VKW.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: BATISTA E RAMOS SERVICOS MEDICOS E FISIOTERAPEUTICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 23.446.565/0001-00**ENDEREÇO:** AVENIDA OLSEN 740 CENTRO CEP: 16300025**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

- (18) 3652-2426

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
CLINICA MEDICA - 03/2020
PLANTAO UTI 06/2020

VALOR D/C	REF	SALDO
R\$3.000,00 D	03/2020	R\$3.000,00
R\$17.400,00 D	06/2020	R\$20.400,00

VALOR BRUTO: R\$R\$20.400,00**CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
170

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 10:01:24

Código de Verificação
6071-3365-2876

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 23.446.565/0001-00 Cód. Mobiliário 79542 Insc. Mun. 1.216.074
 Nome 752868-BATISTA E RAMOS SERV MEDICOS E FISIOTERAPEUT LTDA IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANCHIETA Número 00755
 Bairro CENTRO CEP 16300-053
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telephone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	20,400,0000	1,00	13,45	20,400,00
Valor Total dos Serviços - R\$20.400,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Clínica Médica - 03-2020
Plantão UTI - 06/2020

Dr. Frediane Rezende Batista

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2743,80 (13,45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.400,00

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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

20,400,00

0,00

0,00

410,04

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: BÁTISTA E RAMOS SERV MEDICOS E FISIOTERAPEUT LTDA CNPJ: 23.446.565/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 170 emitida em 31/07/2020 às 10:01:24 - Cód Verif 6071-3365-2876

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 20.400,00 Valor Líquido R\$ 20.400,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: MANFREDI & BOTEGA SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA**CPF/CNPJ: 10.928.094/0001-17****ENDEREÇO: AVENIDA CINQUENTENÁRIO 56 VILA SANTOS CEP: 16301326****CIDADE: PENÁPOLIS-SP**

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
ANESTECIA - 03/2020	R\$22.847,00D	03/2020	R\$22.847,00

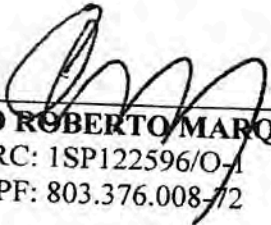
VALOR BRUTO: R\$R\$22.847,00**CONFERE COM ORIGINAL**

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS-SP

MANFREDI & BOTEGA SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA empresa estabelecida nesta cidade de Penápolis- SP à Av. Cinquentenário nº 56, Centro inscrita no CNPJ sob n.º 10.928.094/0001-17, e Inscrição municipal N.º 1.299.859 representado pelo contador Elcio Roberto Marques, CRC n.º 1SP122596/O-1, vem mui respeitosamente requerer de vossa senhoria o **CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA de N.º 860**. Nota emitida erroneamente, sendo a correta NF 866.

Termo em que
P. deferimento

Penápolis, 24 de Agosto de 2020



ELCIO ROBERTO MARQUES
CRC: 1SP122596/O-1
CPF: 803.376.008-72

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
866

Data de Emissão
18/08/2020

Data e Hora da
Competência
18/08/2020 às 13:25:55

Código de Verificação
4773-9853-3465

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.928.094/0001-17 Cód. Mobiliário 76275 Insc. Mun. 1.299.859
 Nome 736215-MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA IE ISENT0
 Logradouro AV-CINQUENTENARIO Número 00056
 Bairro VILA SANTOS CEP 16301-326
 Município PENÁPOLIS 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telephone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	22.847,0000	1,00	13,45	22.847,00
Valor Total dos Serviços - R\$22.847,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ANESTESIA - 03/2020
 Nota fiscal emitida em substituição à nota fiscal n°860, emitida erroneamente, onde os valores da retenção de CSLL estava errado.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3072.92 (13.45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
148,51	685,41		342,70	228,47	
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.847,00

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 (%) Base de Cál. (R\$)
 3,0000 22.847,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
 0,00

Vir. Total Retido (R\$)
 1.405,09

Vir. do ISS (R\$)
 685,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.441,91

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 10.928.094/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 866 emitida em 18/08/2020 às 13:25:55 - Cód Verif 4773-9853-3465
 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2020 Valor Total R\$ 22.847,00 Valor Líquido R\$ 21.441,91

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
860

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 13:01:12

Código de Verificação
1153-1545-5526



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 10.928.094/0001-17 Cód. Mobiliário 78275 Insc. Mun. 1.299.859
 Nome 736215-MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA IE ISENTO
 Logradouro AV-CINQUENTENARIO Número 00056
 Bairro VILA SANTOS CEP 16301-326
 Município PENÁPOLIS 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. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 E-mail jgoes@ahbb.org.br; Número 00566
 Inf. Comp. CEP 16300-027
 Logradouro AV-SANTA CASA UF SP
 Bairro CENTRO País
 Município PENÁPOLIS
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	22.847,0000	1,00	13,45	22.847,00
Valor Total dos Serviços - R\$22.847,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Anestesia 03-2020
DR. Luiz Gustavo Manfredi
Banco Santander - Ag. 0058 C/C 13005295-6

CANCELADO

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3072.92 (13.45%) Fonte IBPT

IMPOSTOS

PIS (R\$) 148,51	COFINS (R\$) 685,41	INSS (R\$)	IR (R\$) 342,70	CSLL (R\$) 685,41	Outras Retenções (R\$)
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.847,00

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. (R\$) 22.847,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 1.862,03	Vlr. do ISS (R\$) 685,41
---------------------	------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.984,97

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 10.928.094/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 860 emitida em 31/07/2020 às 13:01:12 - Cód Verif 1153-1545-5526
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 22.847,00 Valor Líquido R\$ 20.984,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**CPF/CNPJ:** 13.099.133/0001-09**ENDEREÇO:** RUA FLORIANO PEIXOTO 595 VILA CANTIZANI CEP: 19600000**CIDADE:** RANCHARIA-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO	VALOR D/C	REF	SALDO
ANESTECIA - 03/2020	R\$22.847,00 D	03/2020	R\$22.847,00

VALOR BRUTO: R\$R\$22.847,00

CONFERE COM ORIGINAL

QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

RUA FLORIANO PEIXOTO, Nro 595 - SALA 2 - VILA CANTIZANI
 CEP : 19600-000 - RANCHARIA - SP
 e-mail : escritoriodinamica@yahoo.com.br

Ins.Municipal: 6283 CNPJ: 13.099.133/0001-09 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 30/07/2020 - 17:51:32	Data do Serviço 30/07/2020	Situação da nota Emitida	Número de controle 2020/24696	Nota Eletrônica nº459 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tomador de Serviço
 Nome / Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 Endereço: AV SANTA CASA, Nro 566 - CENTRO
 CEP/Cidade/UF: 16300-000 - PENAPOLIS - SP
 Email: tesouraria@santacasadenapolis.com.br
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 Inscrição Estadual: _____



Local da prestação do serviço: RANCHARIA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	ANESTECIA - 03/2020	22.847,00	22.847,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Rancharia Estado de SAO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda
Divisão Mun. de Tributação e Receita

RUA MARCILIO DIAS, Nº 719 - Caixa Postal 24 CENTRO
 C.E.P 19600-000, RANCHARIA(SP)
 CNPJ 44.935.278/0001-26 - www.rancharia.sp.gov.br

Lei Complementar Municipal nº 223/2003 e suas alterações, Decretos 03/2014, 04/2014, 05/2014 e 06/2014; Leis Complementares Federais: 116/2003, 123/2006 e suas alterações.

NOTA FISCAL emitida através do site www.rancharia.sp.gov.br/ com escrituração digital no banco de dados do município. Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

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

SIMPLES NACIONAL	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota	22.847,00
Base de Cálculo do ISS	22.847,00
Valor do ISS	456,94
ISS retido na fonte	*****
PIS	148,51
IRRF	342,71
CSLL	228,47
COFINS	685,41
Previdência Social	*****
Valor Líquido na Nota	21.441,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(04.01.10001) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DR LUCAS DE OLIVEIRA QUESSADA, CPF: 165.476.008-07

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2014/503	Limite das notas (AIDF) 1 a 1000
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.rancharia.sp.gov.br e informe o Código de Validação P1U4I8.X2A2X7.X2P9Y2 com as demais informações constante da nota.
 Código de Verificação: 5566846E6

DEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

CONFERE COM ORIGINAL

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE TERCEIROS**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

DATA: 30/07/2020

PRESTADOR: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PENAPOLIS LTDA**CPF/CNPJ:** 51.086.742/0001-12**ENDEREÇO:** AVENIDA CUNHA CINTRA 686 CENTRO CEP: 16300023**CIDADE:** PENÁPOLIS-SP

Solicitamos a emissão de documento fiscal para pagamento da Prestação de Serviços dos itens abaixo relacionados:

DESC SERVIÇO
SUS EXTERNO -03/2020**VALOR D/C**
R\$44.312,42 D**REF**
03/2020**SALDO**
R\$44.312,42**VALOR BRUTO: R\$R\$44.312,42****CONFERE COM ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2163

Data de Emissão
31/07/2020

Data e Hora da
Competência
31/07/2020 às 07:39:33

Código de Verificação
9990-5468-1558

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 51.086.742/0001-12 Cód. Mobiliário 28640 Insc. Mun. 1.216.004
 Nome 18755-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PENAPOLIS LTDA
 Logradouro AV-CUNHA CINTRA
 Bairro CENTRO Número 00686
 Município PENÁPOLIS CEP 16300-023
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-1165 ; 3652-8039
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE 0
 Inscrição Mun. 1.216.030 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	Alig. Tributo (IBPT)	Total
2	EXAMES LABORATORIAIS	44.312,4200	1,00	0,00	44.312,42
Valor Total dos Serviços - R\$44.312,42					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO SUS EXTERNO 03/2020
 Laboratório de Análises Clínicas Penápolis
 CNPJ: 51.086.742/0001-12
 Banco Santander
 C/C: 13.000435-5

IMPOSTOS

PIS (R\$) 288,03	COFINS (R\$) 1.329,37	INSS (R\$)	IR (R\$) 664,69	CSLL (R\$) 443,12	Outras Retenções (R\$)
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 44.312,42

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 Cálcl. (R\$) 44.312,42 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 2.725,21 Vlr. do ISS (R\$) 1.329,37

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 41.587,21

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PENAPOLIS LTDA CNPJ: 51.086.742/0001-12
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2163 emitida em 31/07/2020 às 07:39:33 - Cód Verif 9990-5468-1558
 Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2020 Valor Total R\$ 44.312,42 Valor Líquido R\$ 41.587,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
NOME DO ARQUIVO: PB3107200001.rem
AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 31/07/2020
CONTA: 13002018-4

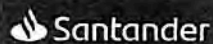
PAGAMENTOS

Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
2842	Crédito CC	ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA	31/07/2020	R\$ 3.612,13 ✓
2844	Crédito CC	ANA PAULA GIL MONTEIRO	31/07/2020	R\$ 5.204,71 ✓
2845	Crédito CC	ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	31/07/2020	R\$ 4.349,36 ✓
2846	Crédito CC	FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	31/07/2020	R\$ 13.904,71 ✓
2847	Crédito CC	FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALO	31/07/2020	R\$ 3.095,20 ✓
2849	Crédito CC	LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALEN	31/07/2020	R\$ 3.095,20 ✓
2852	Crédito CC	MIRELA FINK HASSAN RUFFATO	31/07/2020	R\$ 4.809,73 ✓
2855	Crédito CC	MARCIO ANTONIO ARANTES	31/07/2020	R\$ 2.066,80 ✓
2843	TED	ALEXANDRE ARANTES DAMO	31/07/2020	R\$ 12.382,21 ✓
2848	TED	GIULIANA RIBEIRO LESUR	31/07/2020	R\$ 2.802,80 ✓
2850	TED	LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	31/07/2020	R\$ 7.256,46 ✓
2851	TED	MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO	31/07/2020	R\$ 1.920,00 ✓
2853	TED	RONNY SUMER	31/07/2020	R\$ 5.422,21 ✓
2854	TED	SABRINA BARRETO FIGUEREDO	31/07/2020	R\$ 3.612,13 ✓
			Quantidade: 14	Total: R\$ 73.533,65

CONFERE COM ORIGINAL



Santander



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2020

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	14	73.533,65

INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	6	33.395,81
------------------------------------	---	-----------

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ALEXANDRE ARANTES DAMO	0058-4905162369	0058-130020184	900000780	1	12.382,21
GIULIANA RIBEIRO LESUR	0058-4905162369	0058-130020184	900000781	1	2.802,80
LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	0058-4905162369	0058-130020184	900000782	1	7.256,46
MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO	0058-4905162369	0058-130020184	900000783	1	1.920,00
RONNY SUMER	0058-4905162369	0058-130020184	900000784	1	5.422,21
SABRINA BARRETO FIGUEREDO	0058-4905162369	0058-130020184	900000785	1	3.612,13
INCLUIR CRÉDITO EM C/C		8			40.137,84

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA	0058-4905162369	0058-130020184	900000772	1	3.612,13
ANA PAULA GIL MONTEIRO	0058-4905162369	0058-130020184	900000773	1	5.204,71
ELISA KINUKO BELMAR FUGIE	0058-4905162369	0058-130020184	900000774	1	4.349,36
FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO	0058-4905162369	0058-130020184	900000775	1	13.904,71
FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALO	0058-4905162369	0058-130020184	900000776	1	3.095,20
LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALEN	0058-4905162369	0058-130020184	900000777	1	3.095,20
MIRELA FINK HASSAN RUFFATO	0058-4905162369	0058-130020184	900000778	1	4.809,73
MARCIO ANTONIO ARANTES	0058-4905162369	0058-130020184	900000779	1	2.066,80

Total para 31/07/2020	14	73.533,65
------------------------------	-----------	------------------

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

Data / Hora Transação: 31/07/2020 - 15:15:37

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)

Internet Banking

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nº 0028 - COMP: 04/2020

DADOS DO EMITENTE

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: MANUEL CARLOS PINOTTI AFFONSO

Nº do CPF: 382.221.677-15 - Nº do RG: PIS: 17007566977 - NIT:

Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 720, CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

PLANTÃO G.O - 04/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 2.400,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 2.400,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 2.400,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 480,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 2.400,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 1.920,00

Alíquota 7,5 %

Dedução R\$ 142,8

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 0,00

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 2.400,00

IRPF retido R\$ 0,00

INSS retido R\$ 480,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 1.920,00

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **1.920,00**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:59:28

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0032 - COMP: 03/2020****DADOS DO EMITENTE****Nome ou Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**Matrícula (CNPJ/INSS):** 53.894.218/0001-01**Endereço:** AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP**DADOS DO PRESTADOR****Nome:** MARCIO ANTONIO ARANTES**Nº do CPF:** 785.842.808-04 - **Nº do RG:** PIS: 11705303808 - **NIT:****Endereço:** RUA DR RAMALHO FRANCO, 668, CEP , PENÁPOLIS - SP**SERVIÇO PRESTADO***PLANTAO NEUROLOGIA - 03/20***BASE CÁLCULO**

Valor dos serviços prestados R\$ 2.600,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 2.600,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 2.600,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 520,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 2.600,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 2.080,00

Alíquota 7,5 %

Dedução R\$ 142,8

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 13,20

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 2.600,00

IRPF retido R\$ 13,20

INSS retido R\$ 520,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 2.066,80

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **2.066,80**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 11:12:40

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nº 0025 - COMP: 04/2020

DADOS DO EMITENTE

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: GIULIANA RIBEIRO LESUR

Nº do CPF: 377.823.578-88 - Nº do RG:46.604.465-3 PIS: 26795225567 - NIT:

Endereço: R.Doutor Luiz Nunes Ferreira, 20, Pq.Residencial CEP 15070580, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

SERVIÇO PRESTADO

PLANTAO G.O - 04/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 3.600,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 3.600,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 3.600,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 720,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 3.600,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 2.880,00

Alíquota 15 %

Dedução R\$ 354,8

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 77,20

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 3.600,00

IRPF retido R\$ 77,20

INSS retido R\$ 720,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 2.802,80

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **2.802,80**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:51:18

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0024 - COMP: 03/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE

Nº do CPF: 200.239.808-93 - Nº do RG: PIS: 11466781496 - NIT:11466781496

Endereço: AVENIDA OLSEN, 379, CENTRO CEP 16300025, PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

CLINICA CIRURGICA - 03/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 4.030,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.030,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 806,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 3.224,00

Alíquota 22,5 %

Dedução R\$ 636,13

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 128,80

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

IRPF retido R\$ 128,80

INSS retido R\$ 806,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 3.095,20

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **3.095,20**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:49:40

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0026 - COMP: 03/2020****DADOS DO EMITENTE****Nome ou Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**Matrícula (CNPJ/INSS):** 53.894.218/0001-01**Endereço:** AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP**DADOS DO PRESTADOR****Nome:** LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE**Nº do CPF:** 775.612.607-68 - **Nº do RG:** PIS: 11626161270 - **NIT:****Endereço:** RUA DR RAMALHO FRANCO, 685, CENTRO CEP , PENÁPOLIS - SP**SERVIÇO PRESTADO***CLINICA MEDICA - 03/2020***BASE CÁLCULO**

Valor dos serviços prestados R\$ 4.030,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.030,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 806,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 3.224,00

Alíquota 22,5 %

Dedução R\$ 636,13

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 128,80

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 4.030,00

IRPF retido R\$ 128,80

INSS retido R\$ 806,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 3.095,20

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **3.095,20**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:54:30

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0019 - COMP: 07/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA

Nº do CPF: 272.799.038-35 - Nº do RG: PIS: 19018332413 - NIT:

Endereço: GENTIL MOREIRA, 405, CENTRO CEP 16370000, PROMISSÃO - SP

SERVIÇO PRESTADO

PLANTÃO G.O - MES 04/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 4.800,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.800,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 960,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 3.840,00

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 227,87

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

IRPF retido R\$ 227,87

INSS retido R\$ 960,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 3.612,13

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **3.612,13**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 09:48:20

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

BANADO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0031 - COMP: 04/2020****DADOS DO EMITENTE****Nome ou Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**Matrícula (CNPJ/INSS):** 53.894.218/0001-01**Endereço:** AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP**DADOS DO PRESTADOR****Nome:** SABRINA BARRETO FIGUEIREDO**Nº do CPF:** 046.303.633-60 - **Nº do RG:** **PIS:** 14302413871 - **NIT:****Endereço:** R Dr.Gilberto Lopes da Silva, 2030, Jd.Walkiria CEP 15085390, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**SERVIÇO PRESTADO**

OLANTÃO G. O - 04/2020

BASE CÁLCULO**Valor dos serviços prestados** R\$ 4.800,00**Descontos** R\$ 0,00**Valor Líquido** R\$ 4.800,00**CÁLCULO DO INSS****Base de cálculo** R\$ 4.800,00**Alíquota** 20 %**Valor a recolher** R\$ 960,00**CÁLCULO DO ISS****Base de cálculo** R\$ 4.800,00**Alíquota** 0 %**Valor a recolher** R\$ 0,00**CÁLCULO DO IRPF****Base de cálculo** R\$ 3.840,00**Alíquota** 27,5 %**Dedução** R\$ 869,36**Desconto irpf anterior** R\$ 0,00**Valor a recolher** R\$ 227,87**DESCONTOS****Base de cálculo** R\$ 4.800,00**IRPF retido** R\$ 227,87**INSS retido** R\$ 960,00**ISS retido** R\$ 0,00**Valor Líquido** R\$ 3.612,13Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **3.612,13**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 11:07:14

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0022 - COMP: 07/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: ELISA KINUKO BELMAR FUGIE

Nº do CPF: 158.068.258-84 - Nº do RG: PIS: 12769719140 - NIT:

Endereço: RUA DOUTOR RAMALHO FRANCO, 521, CENTRO CEP 16300049, PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

PLANTÃO G.O - 04/2020 -

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 4.800,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.800,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 4.800,00

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 450,64

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 4.800,00

IRPF retido R\$ 450,64

INSS retido R\$ 0,00

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.349,36

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **4.349,36**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:44:17

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nº 0029 - COMP: 04/2020

DADOS DO EMITENTE

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: MIRELA FINK HASSAN RUFATO

Nº do CPF: 067.209.508-43 - Nº do RG: PIS: 11672347178 - NIT:11672347178

Endereço: AVENIDA OLSEN, 379, CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

PEDIATRIA -04/2020 - 4.655,20

SUPERV. CCIH - 03/2020 - 2.000,00

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 6.655,20

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 6.655,20

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 6.655,20

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 5.434,99

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 625,26

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 6.655,20

IRPF retido R\$ 625,26

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 4.809,73

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **4.809,73**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 11:01:01

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0021 - COMP; 07/2020****DADOS DO EMITENTE****Nome ou Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**Matrícula (CNPJ/INSS):** 53.894.218/0001-01**Endereço:** AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP**DADOS DO PRESTADOR****Nome:** ANA PAULA GIL MONTEIRO**Nº do CPF:** 268.246.778-41 - **Nº do RG:** **PIS:** 12887732155 - **NIT:****Endereço:** RUA DR RAMALHO FRANCO, 521, CEP , PENÁPOLIS - SP**SERVIÇO PRESTADO**

PLANTÃO G.O - 04/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 7.200,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 7.200,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 7.200,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 5.979,79

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 775,08

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 7.200,00

IRPF retido R\$ 775,08

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 5.204,71

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **5.204,71**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:02:16

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0030 - COMP: 03/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: RONNY SUMMER

Nº do CPF: 763.405.897-15 - Nº do RG: PIS: 12243575827 - NIT:12243575827

Endereço: RUA SIBIPIRUNA, 340, CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

SUPERV.UTI-01, 02 /2020 - 3.000,00

PLANTÃO UTI - 03/2020 -4.500,00

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 7.500,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 7.500,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 7.500,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 6.279,79

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 857,58

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 7.500,00

IRPF retido R\$ 857,58

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 5.422,21

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **5.422,21**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 11:04:31

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0027 - COMP: 03/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: LUIZ WASHIGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO

Nº do CPF: 120.076.348-30 - Nº do RG: PIS: 12655947268 - NIT:

Endereço: RUA ANTONIO JOSE FERREIRA, 125, GARDEN VILAGE CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

CLINICA MEDICA - 03/2020 - 4.030,00

PLANTÃO UTI - 06/2020 - 6.000,00

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 10.030,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 10.030,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 10.030,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 8.809,79

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 1.553,33

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 10.030,00

IRPF retido R\$ 1.553,33

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 7.256,46

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **7.256,46**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:56:59

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**Nº 0020 - COMP: 07/2020****DADOS DO EMITENTE**

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: ALEXANDRE ARANTES DAMO

Nº do CPF: 527.444.001-06 - Nº do RG: PIS: 11368476397 - NIT:

Endereço: RUA DR RAMALHO FRANCO, 691, CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

SUPERVISAO UTI - 12/2019,02/2020,02/2020 -4.500,00

CLINICA MEDICA - 03/2020 -3000,00

PLANTÃO UTI - 06/2020 - 9.600,00

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 17.100,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 17.100,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 17.100,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 15.879,79

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 3.497,58

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 17.100,00

IRPF retido R\$ 3.497,58

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 12.382,21

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **12.382,21**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 09:58:36

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nº 0023 - COMP: 07/2020

DADOS DO EMITENTE

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

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

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO CEP 16300000,, PENÁPOLIS - SP

DADOS DO PRESTADOR

Nome: FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO

Nº do CPF: 218.870.748-64 - Nº do RG: PIS: 11394304980 - NIT:

Endereço: RUA MARIA SANTINO BENETTI, 124, CEP , PENÁPOLIS - SP

SERVIÇO PRESTADO

PLANTÃO G.O - 04/2020

BASE CÁLCULO

Valor dos serviços prestados R\$ 19.200,00

Descontos R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 19.200,00

CÁLCULO DO INSS

Base de cálculo R\$ 6.101,06

Alíquota 20 %

Valor a recolher R\$ 1.220,21

CÁLCULO DO ISS

Base de cálculo R\$ 19.200,00

Alíquota 0 %

Valor a recolher R\$ 0,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de cálculo R\$ 17.979,79

Alíquota 27,5 %

Dedução R\$ 869,36

Desconto irpf anterior R\$ 0,00

Valor a recolher R\$ 4.075,08

DESCONTOS

Base de cálculo R\$ 19.200,00

IRPF retido R\$ 4.075,08

INSS retido R\$ 1.220,21

ISS retido R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 13.904,71

Recebi do emitente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **13.904,71**

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

Local: PENÁPOLIS - SP - Data: 31-07-2020 10:47:25

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL