



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

Prestação de Contas

Julho 2019

1

Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

Banco Santander
Ag: 0058 Conta: 130020184

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

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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:
 TIPO DE CONCESSÃO: (1)
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:
 EXERCÍCIO:
 ENTIDADE CONVENIADA:
 CNPJ:
 ENDEREÇO e CEP:
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO:
 ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Prefeitura Municipal de Penápolis
 Julho 2019
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
 33.894.218/0001-01
 Avenida Santa Casa, 566 - centro - Penápolis - SP
 Roberto Martins Torriano
 R\$527.840,60

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
03/06/2019	R\$ 58.000,00	03/07/2019	5496	R\$ 58.000,00	
19/07/2019	R\$ 235.476,02	26/07/2019	7007	R\$ 161.840,60	
19/07/2019	R\$ 58.000,00	26/07/2019	7008	R\$ 58.000,00	
19/07/2019	R\$ 50.000,00	26/07/2019	7009	R\$ 50.000,00	
31/07/2019	R\$ 200.000,00	31/07/2019	7468	R\$ 200.000,00	
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$	-
RECEITA FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$	527.840,60
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$	4.954,69
TOTAL				R\$	532.795,29
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$	100,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO CUSTEIO	01/07/2019 A 31/07/2019	MUNICIPAL	R\$ 532.795,29	
MANUTENÇÃO CUSTEIO		PRÓPRIO	R\$ 100,00	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	470.797,73
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	57.042,87
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	62.097,56

Penápolis, 26 de Março de 2021.

Responsável pela Contabilidade:

ROBERTO MARTINS TORRIANO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

CREIDOR	ESPECIFICAÇÃO DO DOC FISCAL	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	JUROS E MULTA	CONVÊNIOS	Nº DOCUMENTO DE DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 51,90		FGTS	000000	02/07/2019
Banco Santander	Transf Judicial	Despesa Financeira	R\$ 3.492,57		LEI 2348	000000	02/07/2019
AC Credito	Nfe 6783	Recursos Humanos (7)	R\$ 53.468,00		LEI 2348	000000	03/07/2019
IBG Cerve Industriaria de Gama LTDA	Nfe 8486	Outros Servicos de Terceiros	R\$ 913,00	R\$ 96,04	FGTS	000000	03/07/2019
IBG Cerve Industriaria de Gama LTDA	Locaoca	Locaoca Diversas	R\$ 1.482,93	R\$ 134,84	LEI 2348	000000	03/07/2019
Adamo Produtora para Laboratorios LTDA EPP	Nfe 15712	Material Medicinal Hospitalar	R\$ 515,00		FGTS	000000	04/07/2019
Banco Santander	Transf Judicial	Despesa Financeira	R\$ 91,58		FGTS	000000	04/07/2019
Banco Santander	Transf Judicial	Despesa Financeira	R\$ 1.427,87		LEI 2348	000000	12/07/2019
Banco Santander	Transf Judicial	Despesa Financeira	R\$ 222,50		FGTS	000000	14/07/2019
AC Credito	Nfe 6811	Recursos Humanos (5)	R\$ 53.652,00		LEI 2348	000000	26/07/2019
IBG Cerve Industriaria de Gama LTDA	Locaoca	Locaoca Diversas	R\$ 1.561,64	R\$ 151,41	LEI 2348	000000	26/07/2019
IBG Cerve Industriaria de Gama LTDA	Nfe 6648	Outros Servicos de Terceiros	R\$ 827,13	R\$ 8,19	FGTS	000000	26/07/2019
Sopimex Laboratorios LTDA	Nfe 84294	Medicamentos	R\$ 1.781,60		LEI 2348	161810	26/07/2019
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 2,15		FGTS	000000	30/07/2019
Banco Santander	Tarifa	Despesa Financeira	R\$ 34,50		FGTS	000000	30/07/2019
Ass Funda Gd Montevideo	RPA	Servicos Medicos	R\$ 6.046,93		LEI 2375	010731	31/07/2019
Flavia Shirawa Sakamoto	RPA	Servicos Medicos	R\$ 15.617,93		LEI 2375	010731	31/07/2019
Francisco Carlos Para Ramalho	RPA	Servicos Medicos	R\$ 4.964,60		LEI 2375	010731	31/07/2019
Luiz Henrique de Felipe Valente	RPA	Servicos Medicos	R\$ 3.696,93		LEI 2375	010731	31/07/2019
Marcos Antonio Arantes	RPA	Servicos Medicos	R\$ 2.846,53		LEI 2375	010731	31/07/2019
Miranda Fidei Titulus Padua	RPA	Servicos Medicos	R\$ 5.551,12		LEI 2375	010731	31/07/2019
Adrie Anagnosto da Silva	RPA	Servicos Medicos	R\$ 4.084,94		LEI 2375	010731	31/07/2019
Teressa Batista	RPA	Recursos Humanos (6)	R\$ 2.823,88		FGTS	331563	31/07/2019
Helio Marques das Neves De	RPA	Servicos Medicos	R\$ 160,54		FGTS	335188	31/07/2019
Adrie Anagnosto da Silva	RPA	Servicos Medicos	R\$ 369,36		FGTS	010731	31/07/2019
Flavio Delgado	RPA	Servicos Medicos	R\$ 393,62		FGTS	010731	31/07/2019
Francisco Carlos Para Ramalho	RPA	Servicos Medicos	R\$ 912,64		FGTS	010731	31/07/2019
Jose Carlos Amara Monteiro	RPA	Servicos Medicos	R\$ 93,14		FGTS	010731	31/07/2019
Luiz Henrique de Felipe Valente	RPA	Servicos Medicos	R\$ 1.568,63		FGTS	010731	31/07/2019
Marcos Antonio Arantes	RPA	Servicos Medicos	R\$ 4,59		FGTS	010731	31/07/2019
Miranda Fidei Titulus Padua	RPA	Servicos Medicos	R\$ 1.322,49		FGTS	010731	31/07/2019
Paulo Francisco de Menezes Barros	RPA	Servicos Medicos	R\$ 311,90		FGTS	010731	31/07/2019
Comercial Clinica Riodesmores LTDA	Nfe 1199041	Medicamentos	R\$ 2.591,00		FGTS	182224	31/07/2019
Quimada e Quimada Serv de s	RPA	Servicos Medicos	R\$ 49,13		FGTS	030731	31/07/2019
Remy Sumar	RPA	Servicos Medicos	R\$ 179,02		FGTS	030731	31/07/2019
Manfredi e Botana Serv de Anestesia	RPA	Servicos Medicos	R\$ 292,24		FGTS	010731	31/07/2019
Somax Serv Med Diag Sc LTDA	RPA	Servicos Medicos	R\$ 563,60		FGTS	010731	31/07/2019
Tritonus Miramonte	RPA	Servicos Medicos	R\$ 539,19		FGTS	030731	31/07/2019
Isabela e Anna Ser Medicos	RPA	Servicos Medicos	R\$ 541,97		FGTS	030731	31/07/2019
Alexandre Arantes Dams	RPA	Servicos Medicos	R\$ 807,80		FGTS	030731	31/07/2019
Rosa e Rodrigo Servicos Medicos	RPA	Servicos Medicos	R\$ 816,18		FGTS	010731	31/07/2019
Antonio Clares Garcia	RPA	Servicos Medicos	R\$ 826,64		FGTS	010731	31/07/2019
Medica Maritana Clinica Medica	RPA	Servicos Medicos	R\$ 888,96		FGTS	010731	31/07/2019
Leonardo Rodrigues Nacin das Santos EIRELI	NFSe 24	Servicos Medicos	R\$ 938,55		EMENDAS	010731	31/07/2019
Nascimento e Nascimento Servicos	RPA	Servicos Medicos	R\$ 969,34		FGTS	010731	31/07/2019
Mariano Ferrer Flaviana Ma	NFSe 160	Servicos Medicos	R\$ 1.000,00		EMENDAS	010731	31/07/2019
Tritonus e Braz Servicos Medicos	RPA	Servicos Medicos	R\$ 1.034,69		FGTS	010731	31/07/2019
Miranda Lourenco ME	RPA	Servicos Medicos	R\$ 1.121,15		FGTS	010731	31/07/2019
Tritonus e Braz Servicos Medicos	NFSe 47	Servicos Medicos	R\$ 1.268,23		EMENDAS	010731	31/07/2019
Servicos Medicos Im Norberto	RPA	Servicos Medicos	R\$ 2.203,35		FGTS	010731	31/07/2019
Fernan Costa Publicoas LTDA	RPA	Servicos Medicos	R\$ 2.641,28		FGTS	010731	31/07/2019
Remy Sumar De	RPA	Servicos Medicos	R\$ 2.726,11		LEI 2375	010731	31/07/2019
GATTI Servicos Medicos LTDA	NFSe 169	Servicos Medicos	R\$ 3.375,80		EMENDAS	010731	31/07/2019
Medica Maritana Clinica Medica	NFSe 682	Servicos Medicos	R\$ 3.752,37		EMENDAS	010731	31/07/2019
Isabela Verones Macra Re	RPA	Servicos Medicos	R\$ 4.372,64		LEI 2375	010731	31/07/2019
Cristina Pinheiro Arantes	RPA	Servicos Medicos	R\$ 4.653,37		LEI 2375	010731	31/07/2019
PVGM Clinica Medica LTDA	NFSe 113	Servicos Medicos	R\$ 4.775,00		EMENDAS	010731	31/07/2019
Monsieur e Monseigneur Servicos Medicos ES LTDA	NFSe 18	Servicos Medicos	R\$ 5.161,75		EMENDAS	010731	31/07/2019
Berba e Duck Servicos Medicos ES	NFSe 43	Servicos Medicos	R\$ 5.975,00		EMENDAS	010731	31/07/2019
Somax Serv Med Diag SC LTDA	NFSe 2372	Servicos Medicos	R\$ 6.201,65		EMENDAS	010731	31/07/2019
Alexandre Arantes Dams	RPA	Servicos Medicos	R\$ 6.355,82		LEI 2375	010731	31/07/2019
Antonio Clares Garcia	RPA	Servicos Medicos	R\$ 6.412,21		LEI 2375	010731	31/07/2019
Rosa e Rodrigo Servicos Medicos LTDA	NFSe 44	Servicos Medicos	R\$ 6.673,00		EMENDAS	010731	31/07/2019
Ultramax Corp	RPA	Servicos Medicos	R\$ 6.732,20		EMENDAS	010731	31/07/2019
Luiz Washington Botzr Nascimento Filho De	RPA	Servicos Medicos	R\$ 6.928,89		LEI 2375	010731	31/07/2019
Fernan Costa Publicoas LTDA	NFSe 38	Servicos Medicos	R\$ 8.448,58		EMENDAS	010731	31/07/2019
Lah Anal Clin Diagnosticas Cruz SC LTDA	NFSe 4164	Outros Servicos de Terceiros	R\$ 8.566,68		EMENDAS	010731	31/07/2019
Cardioloma Parmarido LTDA	NFSe 129	Servicos Medicos	R\$ 8.975,00		EMENDAS	010731	31/07/2019
Nascimento e Nascimento Servicos	NFSe 141	Servicos Medicos	R\$ 10.298,50		EMENDAS	010731	31/07/2019
Rosa e Titulus LTDA	NFSe 73	Servicos Medicos	R\$ 11.375,50		EMENDAS	010731	31/07/2019
Sabot Albernaz Ma	NFSe 212	Servicos Medicos	R\$ 11.518,55		EMENDAS	010731	31/07/2019
Clinica Penadomeres de Urucama Sc	NFSe 139	Servicos Medicos	R\$ 12.661,82		EMENDAS	010731	31/07/2019
Botana e Ramos Servicos Medicos Pa LTDA	NFSe 123	Servicos Medicos	R\$ 13.951,99		EMENDAS	010731	31/07/2019
Servicos Medicos Im Norberto	NFSe 81	Servicos Medicos	R\$ 13.893,24		EMENDAS	010731	31/07/2019
Miranda Lourenco ME	NFSe 29	Servicos Medicos	R\$ 14.975,50		EMENDAS	010731	31/07/2019
Ultramax diagnostico por Imagem LTDA EPP	NFSe 4334	Outros Servicos de Terceiros	R\$ 17.614,72		EMENDAS	010731	31/07/2019
Quimada e Quimada Serv de s	NFSe 194	Servicos Medicos	R\$ 21.116,90		EMENDAS	010731	31/07/2019
Manfredi e Botana Serv de Anestesia	NFSe 722	Servicos Medicos	R\$ 21.116,90		EMENDAS	010731	31/07/2019
Laboratorio de Analises Clinicas PansolitaSC LTDA	NFSe 1864	Outros Servicos de Terceiros	R\$ 32.413,20		EMENDAS	010731	31/07/2019
TOTAL			R\$ 478.787,73				

(1) Assis: adreção de contabilidade.

(2) Valores das receitas, tributos, multas ou encargos, deverão ser abateros em favor para cada fonte de recursos.

(3) Não foram e recibos.

(4) As despesas incorridas incluem as que não são classificadas inicialmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquelas de base permanente.

Declaramos, na qualidade de responsável(a) pela entidade supra especificada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprete a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Com

Passada, 26 de Março de 2021.

Responsável pela Contabilidade:

ROBERTO MATINS TORRESIANO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO**5496**

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

5496

DOTAÇÃO:

188

DATA:

03/06/2019

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 0117/19 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
 3.3.50.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 10.301.0030 SAUDE
 2.032 ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
 01 TESOIRO
 310.00 SAÚDE - GERAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

4.080.000,00

2.922.000,00

0,00

58.000,00

1.100.000,00

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

ENIO CÉSAR ALMEIDA - 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:

3248201900188005496000000058000000050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

7007

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

7007

DOTAÇÃO:

188

DATA:

19/07/2019

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

TRANSFERÊNCIA PARA A MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, DE ACORDO COM AS LEIS MUNICIPAIS Nº 2.128 DE 22/06/2016 E Nº 2.320 DE 01/11/2018, ALTERADA PELA LEI Nº. 2.375 DE 23/05/19 E DECRETO Nº. 6.166 DE 05/07/19, CONF. OFÍCIO Nº 0133/19 DA SANTA CASA, ANEXO.

ORDINÁRIO

SOMA**235.476,02**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.080.000,00	3.016.000,00	0,00	235.476,02	828.523,98

VALOR A SER PAGO R\$**235.476,02**

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

ENIO CÉSAR ALMEIDA - 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:

32482019001880070070000000235476020050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

7008

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

7008

DOTAÇÃO:

188

DATA:

19/07/2019

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 0133/19 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
3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
01	TESOURO
310.00	SAÚDE - GERAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.080.000,00	3.198.000,00	0,00	58.000,00	824.000,00

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: _____ ENIO CÉSAR ALMEIDA - 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: _____

32482019001880070080000000058000000050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

7009

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

7009

DOTAÇÃO:

188

DATA:

19/07/2019

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. 52ª/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.0133/2019-SANTA CASA E DESPACHO SEFIN, ANEXOS

ORDINÁRIO

SOMA**50.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.080.000,00	3.256.000,00	0,00	50.000,00	774.000,00

VALOR A SER PAGO R\$**50.000,00**

(cinquenta mil reais)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

ENIO CÉSAR ALMEIDA - 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:

3248201900188007009000000005000000050009800





OFÍCIO N° 142/2019

Penápolis, 30 de julho de 2019.

Ilmo. Sr.

REF.:- EMENDA PARLAMENTAR - DEPUTADO GUILHERME MUSSI.

Servimo-nos do presente, para conforme combinado encaminhar Plano de Trabalho de utilização do valor de R\$ 200.000,00, oriundos da Emenda Parlamentar acima citada, cujo objeto será aquisição de medicamentos e materiais de uso médico hospitalar, para regularização de estoque da farmácia e almoxarifado do Hospital e pagamento de serviços médicos.

Certos de podermos contar uma vez mais com vossa costumeira atenção, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

ROBERTO MARTINS TORSIANO

Diretor Administrativo e Financeiro

Ilmo. Sr.

Cel. WILSON CARLOS BRAZ

M.D. Secretário Municipal de Saúde

N E S T A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

7468

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

7468

DOTAÇÃO:

187

DATA:

31/07/2019

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 AO PRESTADOR SUS, REFERENTE AO RECURSO DO INCREMENTO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC), CONF. OFÍCIO Nº 142/19 - SANTA CASA E MEMO Nº 626/19 SESA, ANEXO.

ORDINÁRIO

SOMA**200.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
9.830.000,00	8.106.748,85	0,00	200.000,00	1.523.251,15

VALOR A SER PAGO R\$	200.000,00
(duzentos mil reais)	

CONTABILIZADO:	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA: FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)	DATA: ENIO CÉSAR ALMEIDA - 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 DESTES EMPENHO EM: ____/____/____	
					NOME	
					RG/CPF	

32482019001870074680000000200000000050009800



Resumo - julho/2019

Nome
IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência Conta Corrente
0058 13 002018-4

(=)	Saldo de Conta Corrente em 30/06	4.954,69
(+)	Total de Créditos	742.531,60
	Depósitos / Transferências	739.940,60
	Outros Créditos	2.591,00
(-)	Total de Débitos	746.288,73
	Pagamentos / Transferências	699.190,35
	Outros Débitos	47.098,38
(=)	Saldo de Conta Corrente em 31/07	1.197,56
(-)	Saldo Bloqueio Judicial	1.140,64
(=)	Saldo Disponível C/C	56,92

Conta Corrente

Movimentação

Data	Descrição	Nº Documento	Movimentos (R\$)		Saldo (R\$)
			Créditos	Débitos	
	SALDO EM 30/06				4.954,69
02/07	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 28/06/2019	-		51,90-	
	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20190005519461	-		3.498,57-	1.404,22
03/07	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	-	58.000,00		
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ACCREDITO S A	-		53.460,00-	
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS	-		915,00-	
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PRIMEIRO TAB. NOTAS E PRO	-		1.682,93-	3.346,29
04/07	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ADAMO PRODUTOS PARA LABOR	-		515,00-	2.831,29
08/07	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20190006037044	-		91,58-	2.739,71

Data	Descrição	Nº Documento	Movimentos (R\$)		Saldo (R\$)
			Créditos	Débitos	
12/07	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20190006295931	-		1.427,07-	1.312,64
23/07	DEP DINHEIRO CAIXA	143500	50,00		1.362,64
24/07	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20190004936631	-		222,00-	1.140,64
25/07	DEP DINHEIRO CAIXA	151004	50,00		1.190,64
26/07	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	-	269.840,60		
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ACCREDITO S A	-		53.652,00-	
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS	-		1.561,44-	
	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS	-		827,13-	
	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0825.13.000098-6	161050		1.781,60-	
	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	-		212.000,00-	1.209,07
30/07	TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 26/07/2019	-		2,15-	
	TARIFA EMISSAO CH OP 26/07/2019	-		34,90-	1.172,02
31/07	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181	-	200.000,00		
	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 29/07/2019	-		51,90-	
	DEP DINHEIRO CAIXA	112952	212.000,00		
	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 7 PAGTOS	010731		41.982,36-	
	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.006686-6	331563		2.852,88-	
	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.92.006301-6	355818		160,54-	
	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 8 PAGTOS	010731		4.975,17-	
	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	-		2.591,00-	
	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	-		60.900,00-	
	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CIP AG/CONTA INVALIDA	-	2.591,00		
	EMISSAO DE DOC E VIA BCE COMERCIAL CIRURGIA RIOCLA	182224		2.591,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		49,13-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		174,02-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		292,54-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		505,60-	

Data	Descrição	Nº Documento	Movimentos (R\$)		Saldo (R\$)
			Créditos	Debitos	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		539,39-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		541,97-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		807,80-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		810,18-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		820,66-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		888,96-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		938,55-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		969,34-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		1.000,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		1.054,09-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		1.121,15-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		1.260,23-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		2.203,35-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		2.641,28-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		2.726,31-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		3.575,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		3.752,37-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		4.372,64-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		4.653,37-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		4.775,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		5.161,75-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		5.975,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		6.201,65-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		6.555,82-	

Data	Descrição	Nº Documento	Movimentos (R\$)		Saldo (R\$)
			Créditos	Débitos	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		6.612,28-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		6.675,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		6.732,20-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		6.928,89-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		8.468,58-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		8.586,68-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		8.975,00-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		10.298,50-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		11.375,00-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		11.518,55-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		12.663,82-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		13.305,00-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		13.893,24-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		14.975,00-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		17.638,72-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		21.416,90-	
	TED PGTO FORNECEDORES CIP 0058.4905162369	030731		21.416,90-	
	PAGAMENTO A FORNECEDORES 0058.4905162369	010731		32.613,20-	1.197,56
	SALDO EM 31/07				1.197,56

Se sua empresa não tiver limite de Cheque Empresa e a conta ficar com saldo devedor, terá sido prestado o serviço de Adiantamento a Depositantes, sujeito à cobrança de juros de 13,99% ao mês, juros moratórios mensais de 1% e multa contratual de 2% sobre o saldo devedor total, além da respectiva tarifa prevista na Tabela de Serviços vigente. Caso seja recomposto o saldo devedor no mesmo dia, não haverá cobrança desses encargos. Desconsidere esta informação se não tiver esse serviço.

Saldo mês seguinte:



IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23792657019000000071220000137107779440005346000

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 STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 08/07/2019

Valor Nominal: R\$ 53.460,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 53.460,00

CONTABILIZADO

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:
00191841330510000000001

Data / Hora da Transação:
03/07/2019 - 13:31:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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



FATURA DE REEMBOLSO
NR. 000006983

VENCIMENTO
04/07/2019

VALOR TOTAL (R\$)
53.460,00

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

Descritivo dos Valores cobrados na Fatura

DESCRIÇÃO	VALOR
1. Referente a Serviços prestados por ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA para o mês de JUNHO	53.460,00
2. Desc. conta cliente	0,00
3. Desconto:	0,00
TOTAL	53.460,00
Observação	
Credor ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA	Data de Emissão 29/06/2019
Devedor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Data de Vencimento 04/07/2019
Total: R\$ 53.460,00	

DIGITADO

Descontos sobre mês 06/2019

5

NOME	CPF	VALOR	MATRICULA
ADELMA FRANCISCA DOS S RIBEIRO	11989464823	180	562
ADELSON NAZARENO DE OLIVEIRA	11734112832	180	1601
ADRIANA CORREIA DE SOUZA	32064765859	180	1625
ADRIANA CRISTINA DIAS PEDRO	34032775850	180	1519
ADRIANA FERMIANO	28965805813	180	1286
ADRIANO ARAUJO	15809570801	180	850
ADRIELE OLIVEIRA DA SILVA	33496899816	180	1693
AGUIDA APARECIDA A FERREIRA	9569526823	180	934
ALAN HENRIQUE DO S SOUZA	39025832822	180	1570
ALESSANDRA APARECIDA GOBBI	21339540827	180	1713
ALESSANDRA ALVES DA SILVA	34428959877	180	1336
ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA	31520712804	180	1501
ALEXANDRE DUMAS DE O DA SILVA	31533867810	180	1712
ALEX WILLIAN MARTINS ANGELIN	22387938879	180	1253
ALINE DE ALCANTARA BUZACHI	28692211850	180	1086
ALINE TOMAZ DOS SANTOS	35147269819	180	1320
ANA CARLA CORREIA	38100724865	180	1473
ANA ELISA SORROCHE DANTAS	6527984898	180	882
ANA LUCIA PEREIRA SIMON	11985172801	180	429
ANA PAULA FERREIRA	27084819835	180	1696
ANA MARIA COLLEVATTI DOS ANJOS	7862940865	180	1059
ANA PAULA MARTINS DA ROCHA	32000577857	180	1344
ANDERSON SANTOS SOARES	31740994809	180	1637
ANDREIA BORGES DE OLIVEIRA	25847363818	180	1515
ANDREIA CARLA PASSINI MARQUES	32043819860	180	1315
ANDRESSA DOS SANTOS NUNES	38815147837	180	1656
ANGELA APARECIDA S MANZANO	6162902846	180	342
ANGELA MARIA DE B DE SOUZA	95890653849	180	1643
ANGELA TEREZINHA DA SILVA	11985443848	180	1282
APARECIDA CARRILHO BERTO	10191599875	180	1348
APARECIDA DE LOURDES BATISTA	2374045838	180	103
APARECIDA ELIZABETE ORTEGA	6161328836	180	1209
APARECIDA DUARTE	6161455862	180	1725
ARLI ESTELA PARPINELLI DOS	8764936813	180	200
ARIADI LIRA VIEIRA	49162068865	180	1726
BENEDITA APARECIDA P ROSA	2374011852	180	1661
BENEDITO DE OLIVEIRA BARBOSA	1442946806	180	1309
BRUNA DE OLIVEIRA MILANI ALVES	43611636851	180	1664
BIANCA RODRIGUES ROCHA	36356826835	180	1487
CAMILA CARLAS DO SACRAMENTO	38715438880	180	1613
CAMILA MEIRA	45049317886	180	1679
CARLA REGINA DA SILVA	26469202888	180	855
CARLOS ALBERTO GARCIA JUNIOR	38394646840	180	1476
CARLOS HENRIQUE SILVA PINHEIRO	28413112877	180	1527
CARLOS RAPHAEL BATISTA	44445457809	180	1630
CARLOS ROBERTO GOBO	7863143896	180	1610
CAROLINI FERRACINI FEITOSA	36699805800	180	1722
CELIA MACIEL GOMES DE LIMA	31422428800	180	1375
CELINA DA SILVA MEIRELES	9564038839	180	552

0

CICERA PINHEIRO DA SILVA	9542543840	180	1597
CICERA SANTINO LEITE	5386303880	180	1242
CLAUDECIR MANOEL DE SOUZA	27632244824	180	1707
CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORI	13701559805	180	1674
CRISTIANE REGINA DE OLIVEIRA	39526226801	180	1729
CLARICE FAUSTINO DE SOUZA	5370195889	180	460
CLAUDIA CRISTIANE DE SOUZA	22528374895	180	1385
DAIANA LUCIANA DE SOUZA	23616456886	180	1556
DAIANA OLIVEIRA DE FARIA	32887556886	180	1298
DAYANE DOS SANTOS MURÇA	39902106889	180	1691
DALVA DA SILVA DOS SANTOS	13700603860	180	1551
DANIEL DE MIRANDA	6601530840	180	1706
DANIELA BERNARDI CAVALHERI	22109294825	180	1733
DANIELA DE FATIMA N DE SOUZA	37523825893	180	1585
DANIELA MAGANIN	29960321878	180	1063
DANIELE LEITE GREMES	35690434876	180	1422
DANIELE MENDONÇA RODRIGUES	44217041802	180	1624
DEBORA DE ANDRADE L VIEIRA	33309552870	180	1546
DEBORA MATEUS CAETANO	45006791896	180	1604
DELMA MARTINS DA SILVA	25047459829	180	1302
DENISE APARECIDA SUSSAI	31216411824	180	1718
DENISE COSTA DA SILVA	33432595867	180	1419
DENISE MARTINES PENTEADO ALVES	18342649873	180	1666
DENISE PAVARINI SOARES DE MELO	24886677819	180	1009
DENISE TIAGO DA COSTA	22615626833	180	1607
DEVANIR MATEUS CAETANO	3459841885	180	763
DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	41439231818	180	1580
DOMINGA SILVA RODRIGUES	62383213691	180	1321
DULCILENE TEIXEIRA DOS SANTOS	4601392829	180	1451
EDILENE SANTOS LIMA	4743313503	180	1329
EDIVANA CAMARGO	19158073876	180	759
EDNA ALVES BARRETTO GAZETA	5302034808	180	1231
EDNA APARECIDA A SOARES	11274716861	180	1426
EDNA DO AMARAL MENDONÇA	27688361842	180	1276
EDNA MARIA MALHEIRO	7851629845	180	1264
EDSON LUIZ DA SILVA	29106088830	180	1263
EDUARDO DIEGO B BIANCHINI	42469738822	180	1715
EDUARDO AQUILINO CANDIDO	41844355802	180	1405
ELAINE BATISTA PEREIRA	15807504860	180	1409
ELAINE MOURA SILVA	25312050806	180	1620
ELAINE TROFINO DE ALMEIDA	7863321824	180	1333
ELIANA PEREIRA GOMES	33257684827	180	1655
ELIANE MARQUES DA SILVA	16601666831	180	979
ELISANGELA CRISTINA DE OLIVEIRA	27298905805	180	1454
ELIZABETE DE OLIVEIRA DA SILVA	3929314860	180	1687
ELIZANDRA BUENO CALVO	36649464805	180	1612
ELIZANGELA DA SILVA LONGHI	11989579809	180	1399
ERCIENE FACHINI VOLTANI	5056581860	180	1619
EUNICE BARBOSA DOS SANTOS	11665995823	180	1611
EVANICE LOPES	5771202800	180	1130

Handwritten signature

EVELEN CRISTINA CRUZ SILVA	40254782850	180	1671
FABIANA DE OLIVEIRA TOSTA	33387604858	180	1401
FABIANO APARECIDO FELLIPIN	33205055802	180	1564
FATIMA APARECIDA R CAPUTO	35993518804	180	1703
FATIMA DE PAIVA GRILLO	70653585853	180	205
FATIMA DE SOUZA NASCIMENTO	95854363887	180	656
FERNANDA APARECIDA RIBEIRO	40367976897	180	1555
FERNANDA SILVA SUNIGA	38740835863	180	1651
FLAVIA CRISTINA GUOLO	26722469808	180	1478
FLAVIO BARBOSA SILVEIRA	33497342866	180	1492
FRANCIELI DOS SANTOS GOULART	43501823819	180	1640
FRANCISCO OLEGARIO DE SOUZA	30065076818	180	1395
GABRIELY DE SOUZA BANDEIRA	39113500821	180	1579
GILSON PINTO	11734636823	180	1497
GIOVANI COSTA NEVES	22118940890	180	1420
GISLAINE CRISTINA DA SILVA	28131625826	180	1413
GRACELIA TAVARES CORDEIRO	29683344844	180	1477
GRASIELE DIAS RIBEIRO	22186953838	180	1731 <i>Grasiele</i>
GRAZIELE MURARI DE ALMEIDA	32452260800	180	1256
GUSTAVO C SANT ANNA MARINHO	40866124888	180	1697
HELENA DOS SANTOS CORDEIRO	5771360899	180	1175
HENRIQUE DA COSTA RIBEIRO	23014437875	180	1449
IDALINA GATTIS MENDONÇA	6162953831	180	1439
INGRID TASSIA COSTA DOS SANTOS	83996150563	180	1668
IONE DE OLIVEIRA	11985452839	180	898
IRACIDES DE JESUS LEME	11999328841	180	1605
ISABEL BATISTA NUNES	32090530812	180	1347
ISABEL CRISTINA BACCHIEGA	5770698888	180	1110
IVANI MARCIA GOBBO ROMERA	10426192800	180	407
IVANILDO MARIANO DA SILVA	4386993860	180	158
IVETE DOS SANTOS FERREIRA	9565210880	180	611
IVONE APARECIDA LEMES	5773828880	180	857
IVONETE DE JESUS OLIVEIRA	27755729877	180	1212
IZABEL CRISTINA DA SILVA	13246049807	180	676
IZOLINA DE FATIMA MORI	6741067841	180	994
JAMILA MENDONÇA DE SOUZA	33161428862	180	1680
JANAINA RIBEIRO COSTA	38070039833	180	1550
JANE GABRIELA VIEIRA DE MELO	38310917813	180	1575
JEFERSON ROBERTO COLLEVATTI	38188131830	180	1631
JEISA CARLA MARTINS VENTURIN	35205011807	180	1689
JIORDAN ALEX BAILÃO DOS REIS	45204421840	180	1688
JERONIMA DA COSTA	9542411855	180	1179
JOANA DARC PEREIRA	31581627840	180	1303
JOAO DARC LINO	10438228871	180	1192
JOÃO DE MELO NUNES	30540229865	180	1704
JOSE ALEXANDRE DOS SANTOS	15747436864	180	1701
JOSE CARLOS DE MELLO FERREIRA	9564948894	180	465
JOSE JOILSON DE OLIVEIRA	36700177553	180	437
JOSE LUIZ BARBOSA	86465864800	180	984
JOSE MACIEL CARRIJO VILANO	15807083822	180	1365

JOSEFA TATIANE AGUIAR DA COSTA	3509491580	180	1653
JUCELI MARIA DE CARVALHO	12000599800	180	1554
JULIA GRACIELE R C DOS SANTOS	2660640190	180	1670
JULIANA APARECIDA MENDES	31533857857	180	1562
JULIANA DE GOIS ALVES	13702274855	180	1300
JULIANA FERREIRA GALINDO	36349840828	180	1305
JULIANA HINO MARQUES	22449059857	180	1211
JULIANA LIMA PEREIRA SILVA	31484817800	180	1724
JUSSARA APARECIDA S FERNANDES	8608241870	180	260
KARINE RAMOS DE OLIVEIRA	45547894893	180	1678
KATIA DE SOUSA BIANCHINI	31226397859	180	1391
LARISSA LOBATO	22522419854	180	1406
LEANDRO DE SOUZA LIMA	32734066823	180	1690
LEANDRO EDUARDO RODRIGUES	26021959876	180	1219
LEONICE PEREIRA PAMPLONA	32982032899	180	1459
LETICIA BUZEMBAI RODRIGUES	48212305856	180	1732 <i>Letícia Buzemba</i>
LETICIA DA SILVA FABIANO	39192640885	180	1569
LETICIA FERNANDES DE SOUZA	25657900820	180	1608
LILIANE LUCAS DE LARA	19820281814	180	1559
LUCAS NOGUEIRA BAJO	30958366861	180	1730 <i>Lucas Baajo</i>
LUCAS VIEIRA DUTRA	47319384817	180	1563
LUCELIA ALVES DOS SANTOS	29407971880	180	1127
LUCIA DA SILVA ABREU	13701402825	180	536
LUCIA HELENA FERREIRA LOPES	30962002895	180	251
LUCIANA DORIGON CARVALHAL	25471722833	180	1215
LUCILENE VIEIRA DUTRA	7851924847	180	590
LUIZ ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	16456838851	180	1360
LUZINETE DOS SANTOS CARVALHO	2380596859	180	1530
MAIRA PRIETO RAMOS	31776852826	180	1482
MARCIA BISPO DE SOUZA	30813687829	180	1273
MARCIA RIBEIRO CAPUTO	7854580855	180	1220
MARCIO ROBERTO GOMES	22412684880	180	1414
MARCO ANTONIO ALVES PEREIRA	5771362832	180	791
MARCOS LUIZ B DOS SANTOS	12968304895	180	1682
MARIA ADENILDE DOS SANTOS	233731563	180	1548
MARIA ANTONIA SOUZA DE OLIVEIRA	6741869824	180	859
MARIA APARECIDA DE CARVALHO	5771549827	180	1343
MARIA APARECIDA GIL	92353444849	180	1292
MARIA APARECIDA MARIN	2373925850	180	528
MARIA APARECIDA R TEREZA	11991458827	180	1366
MARIA ARISA FERRES	2373966883	180	39
MARIA CLAUDIA FERREIRA DE GOES	21950018873	180	1462
MARIA CLEONICE DE SOUSA MORAES	19101441850	180	1695
MARIA DA GLORIA DOS SANTOS	6912017819	180	1645
MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	6170538805	180	1349
MARIA JOSE DE OLIVEIRA	7085302810	180	1157
MARIA JOSE PINHEIRO DA SILVA	38337747897	180	1518
MARIA RODRIGUES BARBOSA	9565274854	180	464
MARIA SENHORINHA PEREIRA	9972723844	180	1178
MARIA STELA NEY DO CARMO DUTRA	15593089825	180	1588

MARIA TEREZINHA GOBBO BARBOSA	3576365893	180	472
MARILU ALVES DA COSTA	7043435846	180	1582
MARISA DOS SANTOS DE NIGRIS	10143728873	180	1716
MARILZA SILVA LEAL	13683685816	180	1700
MARISA RODRIGUES DE BRITO	29500288885	180	1291
MARLENE CURIEL PALERME	9564816807	180	909
MARLI DE MATTOS	11989720846	180	884
MARTA DE JESUS ANDRADE MENDES	22271044812	180	1635
MAURO CELSO COSTA	13695536845	180	1359
MAYARA CRISTINA MARQUETTI	41652054863	180	1584
MAYARA DAYANE PEREIRA TOSATTI	38725968882	180	1699
MICHELE BRUNA DA SILVA MACEDO	41811515819	180	1720
MERCIA ROSILENA C CAMPOS	2380353875	180	968
MICHELE PEREIRA DA SILVA	33579381890	180	1644
MILENA FATTORI DOMINGUES	22225495823	180	1323
MIRIAN PAULINO DA SILVA	38541656845	180	1673
MIRIANE CRISTINA M DA SILVA	39117571820	180	1632
MOACIR ANTONIO DA COSTA JUNIOR	13695186844	180	789
MONIQUE DE OLIVEIRA A DINARDI	35917584850	180	1717
NADIR VIEIRA CANDIDO	6165334890	180	405
NAYARA CARRIJO DA COSTA	36818867847	180	1650
NAYARA CRISTINA FERREIRA	40143569813	180	1721
NARA CRISTINA AF DOS SANTOS	30492159840	180	1641
NELI DE ARAUJO	27361493866	180	1241
ODAIR SOARES DE LIMA	5771252816	180	1369
OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	5770635886	180	1657
PATRICIA CARDOSO	37550638837	180	1583
PATRICIA CARLA M MARIANO	32669342884	180	1537
PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA	30291683878	180	1193
PAULA NEDINA VIANA DA SILVA	8326962694	180	1705
PAULO EDUARDO GONÇALVES	30067623808	180	1517
PAULO DE OLIVEIRA MAIA	5770634804	180	1549
PAULO HENRIQUE GONÇALVES	26393914882	180	1529
RAUL LUIS DE OLIVEIRA	35072804852	180	1363
REGINA CELIA PONTIN LOPES	6051751874	180	139
RENATO LUCIO ALVES DA SILVA	37108017881	180	1710
RENATA CRISTINA VIDAL	7864769829	180	1532
RENATA DA SILVA M SANTOS	11990061818	180	1450
RICARDO DA SILVA SILVESTRE	21747489832	180	1592
RICARDO FRANCISCO L DE MESQUITA	4791958896	180	846
ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	13562189893	180	1598
RODRIGO DE JESUS FERREIRA	42779630809	180	1681
ROSA INES BORGES SORROCHE	6741899812	180	461
ROSANA BELO DUARTE	31366374886	180	1467
ROSANGELA ALVES DE MATOS	6170763833	180	1484
ROSELI ALVES DA SILVA	26049317291	180	1616
ROSELI PEREIRA	30252894812	180	1541
ROSELI DA SILVA SOUZA	9210622650	180	1662
ROSILENE LEITE GREMES	5771381896	180	1350
ROSIMEIRE VIEIRA DOS SANTOS	31484812832	180	1547

ROZINEI MENCHON N DOS SANTOS	9569651806	180	888
RUTE DOS REIS SOARES	14210350818	180	1719
SABRINA SOUZA MARTINS	31871441870	180	1466
SANDRA REGINA PIRES STUANI	11990095801	180	1545
SANDRA RUBIN	7862699874	180	490
SELMA ALVES DA SILVA	12000765831	180	1351
SERGIO LUIZ BUSATTO	79995268949	180	1267
SIDNEI FATIMA MALHEIRO CARNEIRO	9569850841	180	1512
SILVANA RIBEIRO BUENO	15807821831	180	1453
SILVIA ANDREA RODRIGUES LIMA	14882950855	180	1560
SILVIA APARECIDA DA S MENDONÇA	32773265866	180	1455
SILVIO CESAR ROQUE ALVES	11985749840	180	1591
SIMONE APARECIDA DA S CARVALHO	31922779806	180	1660
SIMONE DE OLIVEIRA	13707705889	180	1237
SIMONE MAGALHAES SOARES	37696796879	180	1728
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	11986548805	180	1513
SOLANGE MALHEIRO DE OLIVEIRA	6741966862	180	837
SONIA ANTONIA DE SOUZA	10294250867	180	1629
SONIA CANDIDA MORAIS	26749187803	180	1522
SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS	6724046807	180	1480
SUELI APARECIDA PINTO DE OLIVEIRA	5771094803	180	800
SUELI CARVALHO DA SILVA	12000654843	180	1483
SUELI COSTA ARCHILLA	22008359816	180	1638
SUELI MARTINS L CHAMARELI	6165251846	180	243
SUSANA QUELLER GIL GONÇALVES	9541850804	180	1589
TAHISE GRILLO FABRICIO	30710988800	180	1001
TAIS DOS SANTOS GOMES	34464534821	180	1474
TELMA FERNANDA MENDONÇA	30933672802	180	999
TANIA MARIA RIBEIRO DE BRITO	5771203874	180	584
TATIANE APARECIDA MATEUS	37584555888	180	1502
TATIANE GRAZIELE DE MELLO	39084025814	180	1609
TEREZA DE SOUZA MADUREIRA	25077306842	180	1107
TEREZINHA GOMES DOS SANTOS	30689757867	180	1133
THATIANE MENCHON FERREIRA	38124674884	180	1525
THAWANY YURI KAWAMURA	41348864818	180	1574
VALDEMIR ANDRADE SOUZA	938411837	180	1523
VALDIRENE DA CONCEIÇÃO ALVES	20064010848	180	1495
VALTER DONIZETI GALEGO GIL	8851889856	180	1372
VANDA RODRIGUES OLIVA	22176031830	180	1654
VANDERLEI HERCILIO DA ROCHA	9542821832	180	1677
VANESSA BENEDITA A JUNQUILHO	31877146846	180	1552
VANESSA GIANJULIO	31958041823	180	1590
VANESSA KELI SILVA	21873342870	180	1318
VANIA APARECIDA DE OLIVEIRA	28146775861	180	1269
VANILDA PEREIRA DE ARAUJO	10703095838	180	1056
VICENTE AMADOR RUFFATO	25794689862	180	1246
VILMA VIEIRA DOS S CHEREGATTI	10423269836	180	1100
VILSON VERDELHO FERNANDES	32635297819	180	1317
VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA	29312782894	180	1411

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23790022039000000779048006942006479400000091500

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 49.576.515/0001-23

Razão Social: SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO

Nome Fantasia: SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CONTABILIZADO

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 04/07/2019

Valor Nominal: R\$ 915,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 915,00

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:
00191841336140000000001

Data / Hora da Transação:
03/07/2019 - 13:37:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
6486

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 12:33:25	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	415284475
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS ,150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)4588-4040	e-mail	compras@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS				
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01	Inscrição Municipal		Município	PENAPOLIS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA SANTA CASA ,566 - CENTRO CEP: 16300-000				
Complemento		Telefone	(18)3652-2310	e-mail	tesouraria1@santacasadepenapolis.com.br

Discriminação do Serviço

Assistência Técnica
Emissão: 22/06/2019
Objeto: 017793
Valor da Carga Tributária 18,25 (Fonte IBPT)"

CONTABILIZADO

DIGITALIZADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQUI/APAR EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	5,58	COFINS (R\$)	25,77	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	8,59
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	858,88	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	858,88	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	39,94	0-Nenhum	Base de Cálculo	858,88	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	818,94	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	42,94	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

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
22-01/07/2019
PRAZO LIMITE
04/07/2019

Atimamos 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. AVENIDA CIDADE DE DEUS S/N - OSASCO

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

Sacador G CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ 74.481.011/0001-77



Tipo do Título DMI	Nro. do Título 0017793	Emissão 01/06/2019	Vencimento 22/06/2019	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 818,94	Saldo do Título	R\$ 818,94	Custas e Emolumentos	R\$ 96,06	

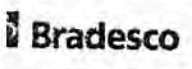
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 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 08:00 AS 17:00HS**
- Microempresa e EPP:** Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.
- 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.

Ido	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
818,94	R\$ 48,71	R\$ 13,85	R\$ 9,48	R\$ 2,56	R\$ 0,49	R\$ 3,34	R\$ 2,34	R\$ 0,97	R\$ 14,32	R\$ 96,06	R\$ 915,00



Cedente
2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS - CNPJ: 49.576.515/0001-23 Recibo do Sacado

Vencimento 04/07/2019 Agência / Código Cedente 0022-0/0069420-7 Nosso Número 09/00000077948-5 Espécie R\$ Valor do Documento 915,00

Autenticação Mecânica



IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23790022039000000774143006942106579400000168293

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 49.576.507/0001-87

Razão Social: PRIMEIRO TAB. NOTAS E PROTESTOS DE LETRA

Nome Fantasia: PRIMEIRO TAB. NOTAS E PROTESTOS DE LETRA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 04/07/2019

Valor Nominal: R\$ 1.682,93

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.682,93

CONTABILIZADO

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:
0019184133800000000001

Data / Hora da Transação:
03/07/2019 - 13:38:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

034054

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
 Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibg@ibgcryo.com.br

X

C. N. P. J.
 74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407.349.439.119

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

DATA DE EMISSÃO
 01/06/19

DATA DE SAÍDA

HORA DA SAÍDA

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL

MANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS (005379)

DERECHO
 V. SANTA CASA, 566

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 16.300-027

MUNICÍPIO
 ENAPOLIS

FONE / FAX
 (18) 3652--231

U.F.
 SP

INSC. ESTADUAL
 ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34054	22/06/2019	1.545,99

END. DE COBRANÇA
 AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO
 CEP 16.300-027 - PENAPOLIS - SP

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ANQO2L	TANQUE DE OXIGENIO LIQUIDO	PC	1,00	1.545,9860	1.545,99

CONTABILIZADO

DIGITADO

VALOR TOTAL LOCADO
 1.545,99

ADICIONAIS

nr.Pedido:075814

ANQUE

Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

Declaramos que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte."

Incremento Financeiro R\$ 66,57

Referente ao mês de

RECEBEMOS DE IBG INDÚSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO

RECIBO DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

034054

INTIMAÇÃO

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
 RUA DR RAMALHO FRANCO, 245 CENTRO - PENAPOLIS/SP - (018)3652-2528

PROTOCOLO
 11-01/07/2019
PRAZO LIMITE
 04/07/2019

Intimamos 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

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

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

Sacador
 IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ 74.481.011/0001-77

Tipo do Título DMI	Nro. do Título 0034054	Emissão 01/06/2019	Vencimento 22/06/2019	Aceite Não	Endosso Mandato	Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título R\$ 1.545,99	Saldo do Título R\$ 1.545,99		Custas e Emolumentos R\$ 136,94			

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 10:00 AS 16:00 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\$ 1.545,99	R\$ 73,07	R\$ 20,77	R\$ 14,22	R\$ 3,85	R\$ 0,73	R\$ 5,01	R\$ 3,51	R\$ 1,46	R\$ 14,32	R\$ 136,94	R\$ 1.682,93



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

Vencimento 04/07/2019 **Agência / Código Beneficiário** 0022-0/0069421-0 **Nosso Número** 09/00000077443-2 **Especie** R\$ **Valor do Documento** 1.682,93

Autenticação Mecânica

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090140555572113101694175879380000005150
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.256.500/0001-38
Razão Social: ADAMO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA . EPP
Nome Fantasia: ADAMO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA . EPP

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: 07.256.500/0001-38
Razão Social: ADAMO PRODUTOS P.LAB LTDA EPP
Nome Fantasia: ADAMO PRODUTOS P.LAB LTDA EPP

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PEMAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 02/07/2019
Valor Nominal: R\$ 515,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 515,00

CONTABILIZADO

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:
00191851032070000000001

Data / Hora da Transação:
04/07/2019 - 10:33:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	RG do Recebedor	Nr. Pedido 14.337
---------------------	---	-----------------	----------------------

**Adamo Produtos
para Laboratórios
Ltda.EPP**

ADAMO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA. EPP
AV. ANTONIA PAZINATTO STURION, 00870
JARDIM PETROPOLIS - PIRACICABA - SP
CEP: 13.420-640
Fone: 19 3424-3703 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA 2
Nº 000.015.712
Serie: 001
Folha: 01/01

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso
35-1907-07256500000138-55-001-000015712-163149992-9

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e em:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA	Protocolo de Autorização de Uso 135190509130932 - 17/07/2019 - 09:06
Inscrição Estadual 535372177110	Insc. Est do Subst. Tributário CNPJ 07.256.500/0001.38

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	17/07/2019
Endereço AV. SANTA CASA, 566		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 16.300-027
Município PENAPOLIS		UF SP	Inscrição Estadual
Fone / Fax 18-3654-2210/			Hora de Saída 09:06
Fatura/Duplicata 015712	Vencimento A Vista	Valor 515,00	Fatura/Duplicata Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição 0,00	Valor do Icms Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 480,00
Valor do Frete 59,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 24,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA		0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Próprio Dest 1 - Destinatário 3 - Próprio/Item 9 - Sem Frete			SP	43.244.631/0001-69
Endereço AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO, 3466-PRAIA DOS N		Município AMERICANA			SP	Inscrição Estadual 165003886115
Quantidade 1	Espécie caixa	Marca	Numeração	Peso Bruto 10,000	Peso Líquido 0,000	

Cód. Produto	Descrição dos Produtos / Serviços	CF NCM	CST	CFOP	UN	Quantidade	V. Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
00002996	PIPETA PASTEUR 3ML ESTERIL K30-300S Imp. Federal.: 68,44 Imp. Estadual: 92,70	39269040	0102	5.102	CX	20,000	24,00000	480,00					

CÁLCULO DO ISSQN		Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços 0,00	Base de Cálculo do ISSQN	Valor ISSQN 0,00
------------------	--	---------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------

Dados Adicionais	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

BANCO DO BRASIL AG.6516-1 C/C 10.6975-E

PED. CLIENTE:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL DE ACORDO COM A LC 123/2006. COD. REGIME TRIB: 1
VU. REVOCA. INDIQUE O FISCAL: 4368,44 / ESTADUAL: 4392,70 - FISCAL: 1075 - CNPJ: 0001,38 Nº 12-141720



IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23792657019000000078749000137106379660005365200

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 STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/07/2019

Valor Nominal: R\$ 53.652,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 53.652,00

CONTABILIZADO

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:
00192071306290000000001

Data / Hora da Transação:
26/07/2019 - 13:07:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6615 Série U, emitido em 25/07/2019

20190726u30301043000178

Número da Nota

00006611

Data e Hora de Emissão

25/07/2019 11:13:00

Código de Verificação

HJN9-VGH9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.301.043/0001-78**Inscrição Municipal: **6.955.235-2**Nome/Razão Social: **ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA**Endereço: **AV PAULISTA 2028, ANDAR 11 - Bela Vista - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**CPF/CNPJ: **53.894.218/0001-01**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av AV. SANTA CASA 566, - - CENTRO - CEP: 16300-027**Município: **Penápolis**UF: **SP**E-mail: **rhsantacasa@santacasadepenapolis.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

--Emissao de 2a. Via de Cartoes: R\$ 12,00

DIGITADO**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05887 - Fornec/emissão/reemissão/renovação/manutenção cartão magnético/crédito/débito/salário e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12,00	2,00%	0,24	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6615 Série U, emitido em 25/07/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019;



FATURA DE REEMBOLSO
NR. 000007740

VENCIMENTO
30/07/2019

VALOR TOTAL (R\$)
53.652,00

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

Descritivo dos Valores cobrados na Fatura

DESCRIÇÃO	VALOR
1. Referente a Serviços prestados por ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA para o mês de JULHO	53.640,00
2. SEGUNDA VIA	12,00
3. Desc. conta cliente	0,00
4. Desconto:	0,00
TOTAL -----	53.652,00
Observação	
Credor ACCREDITO GESTAO DE BENEFICIOS SA	Data de Emissão 25/07/2019
Devedor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Data de Vencimento 30/07/2019
Total: R\$ 53.652,00	

Com descontos Baseado sobre mês, 07/2019

NOME	CPF	VALOR	MATRICULA	FILIAL	SETOR
ADELMA FRANCISCA DOS S RIBEIRO	11989464823	180	562	0	0
ADELSON NAZARENO DE OLIVEIRA	11734112832	180	1601	0	0
ADRIANA CORREIA DE SOUZA	32064765859	180	1625	0	0
ADRIANA CRISTINA DIAS PEDRO	34032775850	180	1519	0	0
ADRIANA FERMIANO	28965805813	180	1286	0	0
ADRIANO ARAUJO	15809570801	180	850	0	0
ADRIELE OLIVEIRA DA SILVA	33496899816	180	1693	0	0
AGUIDA APARECIDA A FERREIRA	9569526823	180	934	0	0
ALAN HENRIQUE DO S SOUZA	39025832822	180	1570	0	0
ALESSANDRA APARECIDA GOBBI	21339540827	180	1713	0	0
ALESSANDRA ALVES DA SILVA	34428959877	180	1336	0	0
ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA	31520712804	180	1501	0	0
ALEXANDRE DUMAS DE O DA SILVA	31533867810	180	1712	0	0
ALEX WILLIAN MARTINS ANGELIN	22387938879	180	1253	0	0
ALINE DE ALCANTARA BUZACHI	28692211850	180	1086	0	0
ALINE TOMAZ DOS SANTOS	35147269819	180	1320	0	0
ANA CARLA CORREIA	38100724865	180	1473	0	0
ANA ELISA SORROCHE DANTAS	6527984898	180	882	0	0
ANA LUCIA PEREIRA SIMON	11985172801	180	429	0	0
ANA PAULA FERREIRA	27084819835	180	1696	0	0
ANA MARIA COLLEVATTI DOS ANJOS	7862940865	180	1059	0	0
ANA PAULA MARTINS DA ROCHA	32000577857	180	1344	0	0
ANDERSON SANTOS SOARES	31740994809	180	1637	0	0
ANDREIA BORGES DE OLIVEIRA	25847363818	180	1515	0	0
ANDREIA CARLA PASSINI MARQUES	32043819860	180	1315	0	0
ANDRESSA DOS SANTOS NUNES	38815147837	180	1656	0	0
ANGELA APARECIDA S MANZANO	6162902846	180	342	0	0
ANGELA MARIA DE B DE SOUZA	95890653849	180	1643	0	0
ANGELA TEREZINHA DA SILVA	11985443848	180	1282	0	0
APARECIDA CARRILHO BERTO	10191599875	180	1348	0	0
APARECIDA DE LOURDES BATISTA	2374045838	180	103	0	0
APARECIDA ELIZABETE ORTEGA	6161328836	180	1209	0	0
APARECIDA DUARTE	6161455862	180	1725	0	0
ARLI ESTELA PARPINELLI DOS	8764936813	180	200	0	0
ARIADI LIRA VIEIRA	49162068865	180	1726	0	0
BENEDITA APARECIDA P ROSA	2374011852	180	1661	0	0
BENEDITO DE OLIVEIRA BARBOSA	1442946806	180	1309	0	0
BRUNA DE OLIVEIRA MILANI ALVES	43611636851	180	1664	0	0
BIANCA RODRIGUES ROCHA	36356826835	180	1487	0	0
CAMILA CARLAS DO SACRAMENTO	38715438880	180	1613	0	0
CAMILA MEIRA	45049317886	180	1679	0	0
CARLA REGINA DA SILVA	26469202888	180	855	0	0
CARLOS ALBERTO GARCIA JUNIOR	38394646840	180	1476	0	0
CARLOS HENRIQUE SILVA PINHEIRO	28413112877	180	1527	0	0
CARLOS RAPHAEL BATISTA	44445457809	180	1630	0	0
CARLOS ROBERTO GOBO	7863143896	180	1610	0	0
CAROLINI FERRACINI FEITOSA	36699805800	180	1722	0	0
CELIA MACIEL GOMES DE LIMA	31422428800	180	1375	0	0
CELINA DA SILVA MEIRELES	9564038839	180	552	0	0

CICERA PINHEIRO DA SILVA	9542543840	180	1597	0	0
CICERA SANTINO LEITE	5386303880	180	1242	0	0
CLAUDECIR MANOEL DE SOUZA	27632244824	180	1707	0	0
CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORI	13701559805	180	1674	0	0
CRISTIANE REGINA DE OLIVEIRA	39526226801	180	1729	0	0
CLARICE FAUSTINO DE SOUZA	5370195889	180	460	0	0
CLAUDIA CRISTIANE DE SOUZA	22528374895	180	1385	0	0
DAIANA LUCIANA DE SOUZA	23616456886	180	1556	0	0
DAIANA OLIVEIRA DE FARIA	32887556886	180	1298	0	0
DAYANE DOS SANTOS MURÇA	39902106889	180	1691	0	0
DALVA DA SILVA DOS SANTOS	13700603860	180	1551	0	0
DANIEL DE MIRANDA	6601530840	180	1706	0	0
DANIELA BERNARDI CAVALHERI	22109294825	180	1733	0	0
DANIELA DE FATIMA N DE SOUZA	37523825893	180	1585	0	0
DANIELA MAGANIN	29960321878	180	1063	0	0
DANIELE LEITE GREMES	35690434876	180	1422	0	0
DANIELE MENDONÇA RODRIGUES	44217041802	180	1624	0	0
DEBORA DE ANDRADE L VIEIRA	33309552870	180	1546	0	0
DEBORA MATEUS CAETANO	45006791896	180	1604	0	0
DELMA MARTINS DA SILVA	25047459829	180	1302	0	0
DENISE APARECIDA SUSSAI	31216411824	180	1718	0	0
DENISE COSTA DA SILVA	33432595867	180	1419	0	0
DENISE PAVARINI SOARES DE MELO	24886677819	180	1009	0	0
DENISE TIAGO DA COSTA	22615626833	180	1607	0	0
DEVANIR MATEUS CAETANO	3459841885	180	763	0	0
DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	41439231818	180	1580	0	0
DOMINGA SILVA RODRIGUES	62383213691	180	1321	0	0
DULCILENE TEIXEIRA DOS SANTOS	4601392829	180	1451	0	0
EDILENE SANTOS LIMA	4743313503	180	1329	0	0
EDIVANA CAMARGO	19158073876	180	759	0	0
EDNA ALVES BARRETTO GAZETA	5302034808	180	1231	0	0
EDNA APARECIDA A SOARES	11274716861	180	1426	0	0
EDNA DO AMARAL MENDONÇA	27688361842	180	1276	0	0
EDNA MARIA MALHEIRO	7851629845	180	1264	0	0
EDSON LUIZ DA SILVA	29106088830	180	1263	0	0
EDUARDO DIEGO B BIANCHINI	42469738822	180	1715	0	0
EDUARDO AQUILINO CANDIDO	41844355802	180	1405	0	0
ELAINE BATISTA PEREIRA	15807504860	180	1409	0	0
ELAINE MOURA SILVA	25312050806	180	1620	0	0
ELAINE TROFINO DE ALMEIDA	7863321824	180	1333	0	0
ELIANA PEREIRA GOMES	33257684827	180	1655	0	0
ELIANE MARQUES DA SILVA	16601666831	180	979	0	0
ELISANGELA CRISTINA DE OLIVEIRA	27298905805	180	1454	0	0
ELIZABETE DE OLIVEIRA DA SILVA	3929314860	180	1687	0	0
ELIZANDRA BUENO CALVO	36649464805	180	1612	0	0
ELIZANGELA DA SILVA LONGHI	11989579809	180	1399	0	0
ERCIENE FACHINI VOLTANI	5056581860	180	1619	0	0
EUNICE BARBOSA DOS SANTOS	11665995823	180	1611	0	0
EVANICE LOPES	5771202800	180	1130	0	0
EVELEN CRISTINA CRUZ SILVA	40254782850	180	1671	0	0

FABIANA DE OLIVEIRA TOSTA	33387604858	180	1401	0	0
FABIANO APARECIDO FELLIPIN	33205055802	180	1564	0	0
FATIMA APARECIDA R CAPUTO	35993518804	180	1703	0	0
FATIMA DE PAIVA GRILLO	70653585853	180	205	0	0
FATIMA DE SOUZA NASCIMENTO	95854363887	180	656	0	0
FERNANDA APARECIDA RIBEIRO	40367976897	180	1555	0	0
FERNANDA SILVA SUNIGA	38740835863	180	1651	0	0
FLAVIA CRISTINA GUOLO	26722469808	180	1478	0	0
FLAVIO BARBOSA SILVEIRA	33497342866	180	1492	0	0
FRANCIELI DOS SANTOS GOULART	43501823819	180	1640	0	0
FRANCISCO OLEGARIO DE SOUZA	30065076818	180	1395	0	0
GABRIELY DE SOUZA BANDEIRA	39113500821	180	1579	0	0
GILSON PINTO	11734636823	180	1497	0	0
GIOVANI COSTA NEVES	22118940890	180	1420	0	0
GISLAINE CRISTINA DA SILVA	28131625826	180	1413	0	0
GRACELIA TAVARES CORDEIRO	29683344844	180	1477	0	0
GRASIELE DIAS RIBEIRO	22186953838	180	1731	0	0
GRAZIELE MURARI DE ALMEIDA	32452260800	180	1256	0	0
GUSTAVO C SANT ANNA MARINHO	40866124888	180	1697	0	0
HELENA DOS SANTOS CORDEIRO	5771360899	180	1175	0	0
HENRIQUE DA COSTA RIBEIRO	23014437875	180	1449	0	0
IDALINA GATTIS MENDONÇA	6162953831	180	1439	0	0
IONE DE OLIVEIRA	11985452839	180	898	0	0
IRACIDES DE JESUS LEME	11999328841	180	1605	0	0
ISABEL BATISTA NUNES	32090530812	180	1347	0	0
ISABEL CRISTINA BACCHIEGA	5770698888	180	1110	0	0
IVANI MARCIA GOBBO ROMERA	10426192800	180	407	0	0
IVANILDO MARIANO DA SILVA	4386993860	180	158	0	0
IVETE DOS SANTOS FERREIRA	9565210880	180	611	0	0
IVONE APARECIDA LEMES	5773828880	180	857	0	0
IVONETE DE JESUS OLIVEIRA	27755729877	180	1212	0	0
IZABEL CRISTINA DA SILVA	13246049807	180	676	0	0
IZOLINA DE FATIMA MORI	6741067841	180	994	0	0
JAMILA MENDONÇA DE SOUZA	33161428862	180	1680	0	0
JANAINA RIBEIRO COSTA	38070039833	180	1550	0	0
JANE GABRIELA VIEIRA DE MELO	38310917813	180	1575	0	0
JEFERSON ROBERTO COLLEVATTI	38188131830	180	1631	0	0
JEISA CARLA MARTINS VENTURIN	35205011807	180	1689	0	0
JERONIMA DA COSTA	9542411855	180	1179	0	0
JOANA DARC PEREIRA	31581627840	180	1303	0	0
JOAO DARC LINO	10438228871	180	1192	0	0
JOÃO DE MELO NUNES	30540229865	180	1704	0	0
JOSE ALEXANDRE DOS SANTOS	15747436864	180	1701	0	0
JOSE CARLOS DE MELLO FERREIRA	9564948894	180	465	0	0
JOSE JOILSON DE OLIVEIRA	36700177553	180	437	0	0
JOSE LUIZ BARBOSA	86465864800	180	984	0	0
JOSE MACIEL CARRIJO VILANO	15807083822	180	1365	0	0
JOSEFA TATIANE AGUIAR DA COSTA	3509491580	180	1653	0	0
JUCELI MARIA DE CARVALHO	12000599800	180	1554	0	0
JULIA GRACIELE R C DOS SANTOS	2660640190	180	1670	0	0

JULIANA APARECIDA MENDES	31533857857	180	1562	0	0
JULIANA DE GOIS ALVES	13702274855	180	1300	0	0
JULIANA FERREIRA GALINDO	36349840828	180	1305	0	0
JULIANA HINO MARQUES	22449059857	180	1211	0	0
JULIANA LIMA PEREIRA SILVA	31484817800	180	1724	0	0
JUSSARA APARECIDA S FERNANDES	8608241870	180	260	0	0
KARINE RAMOS DE OLIVEIRA	45547894893	180	1678	0	0
KATIA DE SOUSA BIANCHINI	31226397859	180	1391	0	0
LARISSA LOBATO	22522419854	180	1406	0	0
LEANDRO DE SOUZA LIMA	32734066823	180	1690	0	0
LEANDRO EDUARDO RODRIGUES	26021959876	180	1219	0	0
LEONICE PEREIRA PAMPLONA	32982032899	180	1459	0	0
LETICIA BUZEMBAI RODRIGUES	48212305856	180	1732	0	0
LETICIA DA SILVA FABIANO	39192640885	180	1569	0	0
LETICIA FERNANDES DE SOUZA	25657900820	180	1608	0	0
LILIANE LUCAS DE LARA	19820281814	180	1559	0	0
LUCAS NOGUEIRA BAJO	30958366861	180	1730	0	0
LUCAS VIEIRA DUTRA	47319384817	180	1563	0	0
LUCELIA ALVES DOS SANTOS	29407971880	180	1127	0	0
LUCIA DA SILVA ABREU	13701402825	180	536	0	0
LUCIA HELENA FERREIRA LOPES	30962002895	180	251	0	0
LUCIANA DORIGON CARVALHAL	25471722833	180	1215	0	0
LUCILENE VIEIRA DUTRA	7851924847	180	590	0	0
LUIZ ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	16456838851	180	1360	0	0
LUZINETE DOS SANTOS CARVALHO	2380596859	180	1530	0	0
MAIRA PRIETO RAMOS	31776852826	180	1482	0	0
MARCIA BISPO DE SOUZA	30813687829	180	1273	0	0
MARCIA RIBEIRO CAPUTO	7854580855	180	1220	0	0
MARCIO ROBERTO GOMES	22412684880	180	1414	0	0
MARCO ANTONIO ALVES PEREIRA	5771362832	180	791	0	0
MARCOS LUIZ B DOS SANTOS	12968304895	180	1682	0	0
MARIA ADENILDE DOS SANTOS	233731563	180	1548	0	0
MARIA ANTONIA SOUZA DE OLIVEIRA	6741869824	180	859	0	0
MARIA APARECIDA DE CARVALHO	5771549827	180	1343	0	0
MARIA APARECIDA GIL	92353444849	180	1292	0	0
MARIA APARECIDA MARIN	2373925850	180	528	0	0
MARIA APARECIDA R TEREZA	11991458827	180	1366	0	0
MARIA ARISA FERRES	2373966883	180	39	0	0
MARIA CLAUDIA FERREIRA DE GOES	21950018873	180	1462	0	0
MARIA CLEONICE DE SOUSA MORAES	19101441850	180	1695	0	0
MARIA DA GLORIA DOS SANTOS	6912017819	180	1645	0	0
MARIA JOSE BEZERRA DA SILVA	6170538805	180	1349	0	0
MARIA JOSE DE OLIVEIRA	7085302810	180	1157	0	0
MARIA JOSE PINHEIRO DA SILVA	38337747897	180	1518	0	0
MARIA RODRIGUES BARBOSA	9565274854	180	464	0	0
MARIA SENHORINHA PEREIRA	9972723844	180	1178	0	0
MARIA STELA NEY DO CARMO DUTRA	15593089825	180	1588	0	0
MARIA TEREZINHA GOBBO BARBOSA	3576365893	180	472	0	0
MARILU ALVES DA COSTA	7043435846	180	1582	0	0
MARISA DOS SANTOS DE NIGRIS	10143728873	180	1716	0	0

MARILZA SILVA LEAL	13683685816	180	1700	0	0
MARISA RODRIGUES DE BRITO	29500288885	180	1291	0	0
MARLENE CURIEL PALERME	9564816807	180	909	0	0
MARLI DE MATTOS	11989720846	180	884	0	0
MARTA DE JESUS ANDRADE MENDES	22271044812	180	1635	0	0
MAURO CELSO COSTA	13695536845	180	1359	0	0
MAYARA CRISTINA MARQUETTI	41652054863	180	1584	0	0
MICHELE BRUNA DA SILVA MACEDO	41811515819	180	1720	0	0
MERCIA ROSILENA C CAMPOS	2380353875	180	968	0	0
MICHELE PEREIRA DA SILVA	33579381890	180	1644	0	0
MILENA FATTORI DOMINGUES	22225495823	180	1323	0	0
MIRIAN PAULINO DA SILVA	38541656845	180	1673	0	0
MIRIANE CRISTINA M DA SILVA	39117571820	180	1632	0	0
MOACIR ANTONIO DA COSTA JUNIOR	13695186844	180	789	0	0
MONIQUE DE OLIVEIRA A DINARDI	35917584850	180	1717	0	0
NADIR VIEIRA CANDIDO	6165334890	180	405	0	0
NAYARA CARRIJO DA COSTA	36818867847	180	1650	0	0
NAYARA CRISTINA FERREIRA	40143569813	180	1721	0	0
NARA CRISTINA AF DOS SANTOS	30492159840	180	1641	0	0
NELI DE ARAUJO	27361493866	180	1241	0	0
ODAIR SOARES DE LIMA	5771252816	180	1369	0	0
OSCAR DE OLIVEIRA MAIA	5770635886	180	1657	0	0
PAMELA DA SILVA COSTA	36914845816	180	1538	0	0
PATRICIA CARDOSO	37550638837	180	1583	0	0
PATRICIA CARLA M MARIANO	32669342884	180	1537	0	0
PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA	30291683878	180	1193	0	0
PAULA NEDINA VIANA DA SILVA	8326962694	180	1705	0	0
PAULO EDUARDO GONÇALVES	30067623808	180	1517	0	0
PAULO DE OLIVEIRA MAIA	5770634804	180	1549	0	0
PAULO HENRIQUE GONÇALVES	26393914882	180	1529	0	0
RAUL LUIS DE OLIVEIRA	35072804852	180	1363	0	0
REGINA CELIA PONTIN LOPES	6051751874	180	139	0	0
RENATO LUCIO ALVES DA SILVA	37108017881	180	1710	0	0
RENATA CRISTINA VIDAL	7864769829	180	1532	0	0
RENATA DA SILVA M SANTOS	11990061818	180	1450	0	0
RICARDO DA SILVA SILVESTRE	21747489832	180	1592	0	0
ROBERTO BASSETO TEIXEIRA	13562189893	180	1598	0	0
RODRIGO DE JESUS FERREIRA	42779630809	180	1681	0	0
ROSA INES BORGES SORROCHE	6741899812	180	461	0	0
ROSANA BELO DUARTE	31366374886	180	1467	0	0
ROSANGELA ALVES DE MATOS	6170763833	180	1484	0	0
ROSELI ALVES DA SILVA	26049317291	180	1616	0	0
ROSELI PEREIRA	30252894812	180	1541	0	0
ROSELI DA SILVA SOUZA	9210622650	180	1662	0	0
ROSILENE LEITE GREMES	5771381896	180	1350	0	0
ROSIMEIRE VIEIRA DOS SANTOS	31484812832	180	1547	0	0
ROZINEI MENCHON N DOS SANTOS	9569651806	180	888	0	0
RUTE DOS REIS SOARES	14210350818	180	1719	0	0
SABRINA SOUZA MARTINS	31871441870	180	1466	0	0
SANDRA REGINA PIRES STUANI	11990095801	180	1545	0	0

SANDRA RUBIN	7862699874	180	490	0	0
SELMA ALVES DA SILVA	12000765831	180	1351	0	0
SERGIO LUIZ BUSATTO	79995268949	180	1267	0	0
SIDNEI FATIMA MALHEIRO CARNEIRO	9569850841	180	1512	0	0
SILVANA RIBEIRO BUENO	15807821831	180	1453	0	0
SILVIA ANDREA RODRIGUES LIMA	14882950855	180	1560	0	0
SILVIA APARECIDA DA S MENDONÇA	32773265866	180	1455	0	0
SILVIO CESAR ROQUE ALVES	11985749840	180	1591	0	0
SIMONE APARECIDA DA S CARVALHO	31922779806	180	1660	0	0
SIMONE DE OLIVEIRA	13707705889	180	1237	0	0
SIMONE MAGALHAES SOARES	37696796879	180	1728	0	0
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	11986548805	180	1513	0	0
SOLANGE MALHEIRO DE OLIVEIRA	6741966862	180	837	0	0
SONIA ANTONIA DE SOUZA	10294250867	180	1629	0	0
SONIA CANDIDA MORAIS	26749187803	180	1522	0	0
SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS	6724046807	180	1480	0	0
SUELI APARECIDA PINTO DE OLIVEIRA	5771094803	180	800	0	0
SUELI CARVALHO DA SILVA	12000654843	180	1483	0	0
SUELI COSTA ARCHILLA	22008359816	180	1638	0	0
SUELI MARTINS L CHAMARELI	6165251846	180	243	0	0
SUSANA QUELLER GIL GONÇALVES	9541850804	180	1589	0	0
TAHISE GRILLO FABRICIO	30710988800	180	1001	0	0
TAIS DOS SANTOS GOMES	34464534821	180	1474	0	0
TELMA FERNANDA MENDONÇA	30933672802	180	999	0	0
TANIA MARIA RIBEIRO DE BRITO	5771203874	180	584	0	0
TATIANE APARECIDA MATEUS	37584555888	180	1502	0	0
TATIANE GRAZIELE DE MELLO	39084025814	180	1609	0	0
TEREZA DE SOUZA MADUREIRA	25077306842	180	1107	0	0
TEREZINHA GOMES DOS SANTOS	30689757867	180	1133	0	0
THATIANE MENCHON FERREIRA	38124674884	180	1525	0	0
THAWANY YURI KAWAMURA	41348864818	180	1574	0	0
VALDEMIR ANDRADE SOUZA	938411837	180	1523	0	0
VALDIRENE DA CONCEIÇÃO ALVES	20064010848	180	1495	0	0
VALTER DONIZETI GALEGO GIL	8851889856	180	1372	0	0
VANDA RODRIGUES OLIVA	22176031830	180	1654	0	0
VANDERLEI HERCILIO DA ROCHA	9542821832	180	1677	0	0
VANESSA BENEDITA A JUNQUILHO	31877146846	180	1552	0	0
VANESSA GIANJULIO	31958041823	180	1590	0	0
VANESSA KELI SILVA	21873342870	180	1318	0	0
VANIA APARECIDA DE OLIVEIRA	28146775861	180	1269	0	0
VANILDA PEREIRA DE ARAUJO	10703095838	180	1056	0	0
VICENTE AMADOR RUFFATO	25794689862	180	1246	0	0
VILMA VIEIRA DOS S CHEREGATTI	10423269836	180	1100	0	0
VILSON VERDELHO FERNANDES	32635297819	180	1317	0	0
VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA	29312782894	180	1411	0	0

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009918400002640007080001679620000156144

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

Nome Fantasia: IBG CRYO

CONTABILIZADO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/07/2019

Valor Nominal: R\$ 1.545,99

Encargos: R\$ 15,45

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.561,44

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:
00192071309350000000001

Data / Hora da Transação:
26/07/2019 - 13:10:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)

22/04

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

034275

C. N. P. J. 74.481.011/0002-58		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.349.439.119	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS (005379)				C.N.P.J. / C.P.F. 53.894.218/0001-01	
ENDEREÇO AV. SANTA CASA, 566			BAIRRO CENTRO		CEP 16.300-027
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE / FAX (18) 3652--231		U.F. SP	TNSC. ESTADUAL ISENTO
NUMERO 034275	VENCIMENTO 23/07/2019	VALOR 1.545,99	END. DE COBRANÇA AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO CEP 16.300-027 - PENAPOLIS - SP		

DATA DE EMISSÃO 02/07/2019
DATA DE SAÍDA
HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TANQO2L	TANQUE DE OXIGENIO LIQUIDO	PC	1,00	1.545,9860	1.545,99

DIGITADO

VALOR TOTAL LOCADO
1.545,99

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:076827

TANQUE

TANQUE

"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte."

Acrescimo Financeiro R\$ 66,57

* Referente ao mês de Junho de 2019

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	034275

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009918400002641007080009179620000082713

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

Nome Fantasia: IBG CRYO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/07/2019

Valor Nominal: R\$ 818,94

Encargos: R\$ 8,19

Valor Total a Cobrar: R\$ 827,13

CONTABILIZADO

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:
0019207131200000000001

Data / Hora da Transação:
26/07/2019 - 13:12:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
6648

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 14:52:08	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	612885870
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS ,150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)4588-4040	e-mail	compras@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS				
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01	Inscrição Municipal		Município	PENAPOLIS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA SANTA CASA ,566 - CENTRO CEP: 16300-000				
Complemento		Telefone	(18)3652-2310	e-mail	tesouraria1@santacasadenapolis.com.br

Discriminação do Serviço

01 Assistência Técnica
Vencimento: 23/07/2019
Boleto: 017956
"Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)"

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	5,58	COFINS (R\$)	25,77	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	8,59
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	858,88	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	858,88	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	39,94	0-Nenhum	Base de Cálculo	858,88	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	818,94	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	42,94	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DIGITADO!



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

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\$
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA.	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0825 / 130000986	26/07/2019	1.781,60

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS	0058 / 130020184
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 0,00	Crédito em Conta Corrente	REC. CART

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
99C6B34D7285895655B8816

Data / Hora da Transação:
26/07/2019 - 13:16:10

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

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)

CONTABILIZADO



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 94294
 SERIE: 1
 FL. 1 / 2



Chave de acesso:
3519 0759 2252 6800 0174 5500 1000 0942 9419 8051 4739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135190536196977 - 26/07/2019 13:00:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01
DATA DE EMISSÃO 26/07/2019

ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566,
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 16300-000
DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Penápolis
FONE / FAX 183654-2210
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
HORA DA SAÍDA

FATURA
 Fatura: 1 Vencimento: 26/07/2019 Valor: 1.781,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.781,60	VALOR DO ICMS 277,69	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.781,60
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 1.781,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020
MUNICÍPIO São José do Rio Preto
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1
ESPECIE CAIXA
MARCA SOQUIMICA
NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 0,000000 Kg
PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00019724	ACIDO TRANEXAMICO 250mg cx 100 amp 5ml generico - HIPOLABOR PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 34,80 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: BD-060/18 Qtde: 1,00 Fab: 01/12/2018 Val: 30/11/2020	3004.90.99	5.00	5102	UN	1,000000	290,000000	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00	0,00
00020176	BROMOPRIDA 10mg cx 50 amp 2ml generico - WASSER FARMA PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 20,88 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: WFF19023 Qtde: 3,00 Fab: 01/01/2019 Val: 31/01/2023	3004.90.45	0.00	5102	UN	3,000000	58,000000	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
00019694	HYCLIN 600mg cx 50 amp 4ml - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 69,30 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00	3003.20.29	0.00	5102	UN	4,000000	96,250000	385,00	385,00	69,30	0,00	18,00	0,00

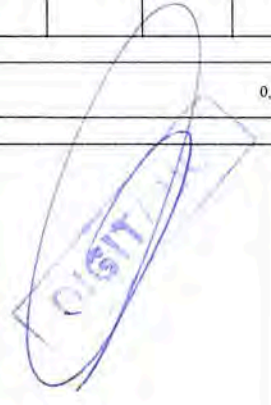
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total aproximado de tributos: R\$ 340,59
 Nº de Pedido: 76073
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO





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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 94294
 SÉRIE 1
 FL 2 / 2



Chave de acesso

3519 0759 2252 6800 0174 5500 1000 0942 9419 8051 4739

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

Protocolo de autorização de uso

135190536196977 - 26/07/2019 13:00:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 26/07/2019 Valor: 1.781,60

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Nº Lote: 19020113 Qtde: 4,00 Fab:06/03/2019 Val: 28/02/2021												
00016194	ADREN 1mg cx 100 amp 1ml - HIPOLABOR PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 21,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: D-008/19 Qtde: 1,00 Fab:01/01/2019 Val: 31/12/2020	3004.90.99	5.00	5102	UN	1,000000	175,000000	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
00013094	FUROSEFARMA 20mg cx 50 amp 2ml g - FARMACE PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 9,31 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: FS18L038 Qtde: 4,00 Fab:30/11/2018 Val: 30/11/2020	3003.90.86	0.00	5102	UN	4,000000	19,400000	77,60	77,60	9,31	0,00	12,00	0,00
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 185,30 Nº Lote: 24699431 Qtde: 10,00 Fab:01/09/2018 Val: 30/09/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	10,000000	68,000000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00



IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

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\$
TERESA BATISTA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 10066866	31/07/2019	2.852,88

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS	0058 / 130020184
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 0,00	Crédito em Conta Corrente	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2856B548623673535268A18

Data / Hora da Transação:
31/07/2019 - 15:33:15

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

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

CONTABILIZADO

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 31/07/2019 - 15:25

90.603

Código: 151 TEREZA BATISTA C/PF.: 061.674.888-43
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRICULA INSS: 12188702990 CODIGO CI:

REPASSE	HISTORICO	COMPET	MOVIMENTO	LIQUIDO
12/07/2019	INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA	04/2019	1.740,00	✓
12/07/2019	INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA	05/2019	1.800,00	✓
12/07/2019	I.N.S.S.	04/2019	638,40	✓
12/07/2019	I.R.R.F.	05/2019	48,72	✓
12/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			2.852,88
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes	Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
2.263,20	48,72 0 0 0		0,00	3.540,00 687,12 2.852,88

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 2.852,88 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E OI
TO CENTAVOS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



90626
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - CNPJ (MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - MUN. Decreto Nº 362 de 13/11/1968 - EST. Decreto Nº 38014 de 30/01/1961 - FED. Decreto Nº 46.989 de 31/07/1970

Penápolis, 31 de Julho de 2019

A

CONTABILIDADE

CONTABILIZADO

REF. DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Valemo-nos da presente para autorizar o débito de R\$ 7.317,04 -(sete mil trezentos e dezessete reais e quatro centavos), em nossa conta corrente de n.º 13.002018-4, referente folha de pagamento de honorários médicos do SUS INTERNO do mês 03/2019 , conforme Convênio sob n.º. 0058-4905162369, creditado para os médicos conforme relação anexa .

Na ausência de outro particular, certos de sua atenção, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

RENATA CRISTINA VIDAL
ADMINISTRADORA HOSPITALAR


JULIANA DE GOIS ALVES
TESOURARIA

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:25:54

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - SINTÉTICO

Período: 10/07/2019 à 10/07/2019

Terc.	Descrição	CBO	PIS	Bruto	Desconto	Líquido
281	ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR		19018332413	509,46	140,10	X 369,36
15	ALEXANDRE ARANTES DAMO DR		11368476397	1.114,21	306,41	X 807,80
193	ANTONIO CICERO GAZOLA DR		12278403704	1.131,94	311,28	X 820,66
174	FLAVIO DELGADO DR		10934847166	393,62	0,00	X 393,62
176	FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR		11466781496	1.257,99	345,95	X 912,04
63	HELIO MARQUES DAS NEVES DR		11250252800	192,64	32,10	X 160,54
74	JOSE CARLOS AGUIRRE MONTEIRO DR		10980535902	93,14	0,00	X 93,14
85	LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR		11626161270	2.130,52	562,49	X 1.568,03
93	MARCIO ANTONIO ARANTES DR		11705303808	4,59	0,00	X 4,59
94	MARCIO MIESSI SOARES PEREIRA DR		11960404169	23,99	23,99	0,00
143	MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA		11672347178	1.824,13	501,64	X 1.322,49
105	PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS DR		1140205076-8	355,78	43,88	X 311,90
110	RONNY SUMER DR		12243575827	240,03	66,01	X 174,02
117	TSUTOMU MIYAMOTO DR		10934718951	674,24	134,85	X 539,39
				TOTAL BRUTO...		9.946,28
				TOTAL DESCONTO:		2.468,70
				TOTAL LÍQUIDO..:		7.477,58

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

 Agência: **0058** Conta Corrente: **13-002018-4**

Nome do Titular: ABEL JOSE COSTA
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.004856-1 71.001425-1 01.004856-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA
Ag/Conta Informada: 0629 **Ag/Conta Salario:** 0629 **Banco/Ag/Conta Final:** 0629
 01.007987-1 71.000255-5 01.007987-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 369,36

Nome do Titular: ANA PAULA GIL MONTEIRO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.012913-8 71.002265-0 01.012913-8

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: FLAVIO DELGADO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 92.000782-7 71.001473-2 92.000782-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 393,62

Nome do Titular: FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0011 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.019263-9 71.006553-1 01.019263-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE
Ag/Conta Informada: 3597 **Ag/Conta Salario:** 3597 **Banco/Ag/Conta Final:** 3597
 01.000302-4 71.003070-2 01.000302-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 912,04

Nome do Titular: JOSE CARLOS AGUIRRE MONTEIRO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 92.006003-7 71.001589-8 92.006003-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 93,14

Nome do Titular: JOSE USAN JUNIOR
Ag/Conta Informada: 0008 **Ag/Conta Salario:** 0008 **Banco/Ag/Conta Final:** 0008
 01.011868-3 71.006927-0 01.011868-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
Ag/Conta Informada: 0058 92.006153-3
Ag/Conta Salario: 0058 71.007774-6
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.006153-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 1.568,03

Nome do Titular: MARCIO ANTONIO ARANTES
Ag/Conta Informada: 0058 92.001978-7
Ag/Conta Salario: 0058 71.001416-5
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.001978-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 4,59

Nome do Titular: MIRELA FINK HASSAN RUFATO
Ag/Conta Informada: 0058 01.009637-5
Ag/Conta Salario: 0058 71.001518-0
Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.009637-5

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 1.322,49

Nome do Titular: PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS
Ag/Conta Informada: 0058 92.080116-4
Ag/Conta Salario: 0058 71.001681-3
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.080116-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Liquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 311,90

Histórico	Quantidade	Valor Total
Liquido Vencimento	12	R\$ 4.975,17
Total Geral	12	R\$ 4.975,17

Data/Hora da Transação: **31/07/2019 - 15:20 h**
Autenticação Bancária: **5AD6B4886236D45152CAA78**

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522761

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 281 ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR CPF.: 272.799.038-35
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRICULA INSS: 19018332413 CODIGO CI:

REPASSE	HISTORICO	COMPET	MOVIMENTO	LIQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	509,46	
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	140,10	
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			369,36
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Múltip.Fortes	Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
509,46	140,10 0 0 0	5.645,80		509,46 140,10 369,36

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 369,36 (TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA..: _____
NOME..: _____
CPF..: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 174 FLAVIO DELGADO DR CPF.: 324.344.488-87
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 10934847166 CÓDIGO CI:

REPASSE H I S T Ó R I C O		COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO	
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	393,62		
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			393,62	
-----IRRFF-----		-----SEFIP-----	-----Contribuição I.N.S.S.-----	-----I.S.S.-----	-----Valores Totais-----
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	/Multip.Fontes	Sal.Cont. Valor Al.	(Base Cálculo Valor	Ganhos Descontos Líquido
393,62	0,00 0 0 0		5.645,80		393,62 0,00 393,62

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 393,62 (TREZENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SEXTENTA E DOIS CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 176 FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR CPF.: 200.239.808-93
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11466781496 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.257,99	
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	345,95-	
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			912,04
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multipl.Fontes Sal.Cont. Valor Al.)	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
1.257,99	345,95 01 0 0		5.645,80	1.257,99 345,95 912,04

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 912,04 (NOVECENTOS E DOZE REAIS E QUATRO CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE ____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 74 JOSE CARLOS AGUIRRE MONTEIRO DR CPF.: 956.184.908-97
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 10980535902 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	93,14							
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			93,14						
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Líquido
93,14	0,00 0 0 0		5.189,82					93,14	0,00	93,14

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 93,14 (NOVENTA E TRES REAIS E QUATORZE CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522751

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 85 LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR CPF.: 775.612.607-68
Banco.: 0 AG.: 0 C/C.:
MATRICULA INSS: 11626161270 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	2.130,52							
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	562,49							
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.568,03						
-----IRRF-----SEFIP-----Contribuição I.N.S.S.-----I.S.S.-----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sai.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Líquido
2.130,52	562,49 0 0 0		5.645,80					2.130,52	562,49	1.568,03

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.568,03 (HUM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS E TRES CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 93 MARCIO ANTONIO ARANTES DR CPF.: 785.842.808-04
Banco.: 0 AG.: 0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11705303808 CÓDIGO CI:

REPASSE H I S T Ó R I C O				COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO								
10/07/2019	SUS INTERNO			03/2019	4,59									
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS					4,59								
-----IRRF-----				-----Contribuição I.N.S.S.-----		-----I.S.S.-----	-----Valores Totais-----							
Base Cálculo	Valor Dep	Cat	Ocor	CBO	Multipl.	Fontes Sal.	Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido	
4,59	0,00	01	0	0			0,00					4,59	0,00	4,59

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 4,59 (QUATRO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 94 MARCIO MIESSI SOARES PEREIRA DR CPF.: 023.804.628-10
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11960404169 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	23,99	
10/07/2019	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	05/2019	12,64	-
10/07/2019	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	06/2019	7,20	-
10/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	4,15	-
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			0,00
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multipl.Fontes	Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
19,69	0,00 0 0 0		0,00	23,99 23,99 0,00

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 0,00 (.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 143 MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA CPF.: 067.209.508-43
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11672347178 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.824,13	
10/07/2019	J.R.R.F.	03/2019	501,64	
30/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.322,49
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor	Ganhos Descontos Líquido
1.824,13	501,64 0 0 0	5.645,80		1.824,13 501,64 1.322,49

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.322,49 (HUM MIL, TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 105 PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS DR CPF.: 425.003.117-91
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 1140205076-8 CÓDIGO CI:

REPASSE H I S T Ó R I C O				COMPET/	MOVIMENTO	LÍQUIDO								
10/07/2019	SUS INTERNO			03/2019	355,78									
10/07/2019	I.N.S.S.			03/2019	43,88	-								
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS					311,90								
-----IRRF-----				-----SEFIP-----		-----Contribuição I.N.S.S.-----	-----I.S.S.-----	-----Valores Totais-----						
Base Cálculo	Valor Dep	Cat	Ocor	CBO	Multip.	Fontes	Sal.	Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
268,02	0,00	01	0	0			0,00					355,78	43,88	311,90

Recêbi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 311,90 (TREZENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por Data de Efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2019

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	4	2.341,87
INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	4	2.341,87

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ALEXANDRE ARANTES DAMO	0058-4905162369	0058-130020184	900000394	1	807,80
ANTONIO CICERO GAZOLA	0058-4905162369	0058-130020184	900000395	1	820,66
RONNY SUMER	0058-4905162369	0058-130020184	900000396	1	174,02
TSUTOMU MIYAMOTO	0058-4905162369	0058-130020184	900000397	1	539,39
Total para 31/07/2019		4			2.341,87

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento das regras contratadas.

Data / Hora Transação: 31/07/2019 - 15:09:19

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)

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 15 ALEXANDRE ARANTES DAMO DR CPF.: 527.444.001-06
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11368476397 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO				
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.114,21					
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	306,41-					
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			807,80				
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----								
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Múltip.Fortes	Sal.Cont.	Valor Al.(Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
1.114,21	306,41 0 0 0		5.645,80			1.114,21	306,41	807,80

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de

RS 807,80 (OITOCENTOS E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE ____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 193 ANTONIO CICERO GAZOLA DR C/P.: 067.261.658-03
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 12278403704 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.131,94							
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	311,28	-						
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			820,66						
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multipl.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Líquido
1.131,94	311,28 0 0 0		5.645,80					1.131,94	311,28	820,66

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 820,66 (OITOCENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 110 RONNY SUMER DR CPF.: 763.405.897-15
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 12243575827 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPETI	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	240,03							
10/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	66,01	-						
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS								174,02	
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Liquido
240,03	66,01 0 0 0		5.645,80					240,03	66,01	174,02

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 174,02 (CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E DOIS CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:06

Código: 117 TSUTOMU MIYAMOTO DR CPF.: 939.891.058-68
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 10934718951 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	674,24	
10/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	134,85	
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			539,39
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
404,54	0,00 0 0 0	0,00		(674,24 134,85 539,39

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 539,39 (QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

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\$
HELIO MARQUES DAS NEVES	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0058 / 920063016	31/07/2019	160,54

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS	0058 / 130020184
Tipo de Conta	Finalidade	Histórico
Conta corrente	Crédito em Conta Corrente	
Tarifa do serviço		
R\$ 0,00		

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2456B548623673565268918

Data / Hora da Transação:
31/07/2019 - 15:35:58

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

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

CONTABILIZADO

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 31/07/2019 - 10:31

Código: 63 HELIO MARQUES DAS NEVES DR CPF.: 575.119.856-53
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11250252800 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
10/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	192,64	
10/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	32,10-	
10/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			160,54
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
128,44	0,00 0 0 0		4.663,75	192,64 32,10 160,54

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 160,54 (CENTO E SESENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:26:18

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 10/07/2019 à 10/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	509,46	0,00	509,46
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	140,10	-140,10
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						509,46	140,10	369,36
ALEXANDRE ARANTES DAMO DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	1.114,21	0,00	1.114,21
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	306,41	-306,41
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						1.114,21	306,41	807,80
ANTONIO CICERO GAZOLA DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	1.131,94	0,00	1.131,94
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	311,28	-311,28
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						1.131,94	311,28	820,66
FLAVIO DELGADO DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	393,62	0,00	393,62
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						393,62	0,00	393,62
FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	1.257,99	0,00	1.257,99
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	345,95	-345,95
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						1.257,99	345,95	912,04
HELIO MARQUES DAS NEVES DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	192,64	0,00	192,64
100	I.N.S.S.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	32,10	-32,10
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						192,64	32,10	160,54
JOSE CARLOS AGUIRRE MONTEIRO DR								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	93,14	0,00	93,14
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						93,14	0,00	93,14
LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	2.130,52	0,00	2.130,52
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	562,49	-562,49
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						2.130,52	562,49	1.568,03
MARCIO ANTONIO ARANTES DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	4,59	0,00	4,59
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:		
						4,59	0,00	4,59
MARCIO MIESSI SOARES PEREIRA DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	23,99	0,00	23,99
100	I.N.S.S.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	4,15	-4,15
167	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	10/07/2019	10/07/2019	05/2019		0,00	12,64	-12,64



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:26:18

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 10/07/2019 à 10/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
167	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	10/07/2019	10/07/2019	06/2019			0,00 7,20	-7,20
						Bruto	Desconto	Líquido
						23,99	23,99	0,00
MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	1.824,13	0,00	1.824,13
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	501,64	-501,64
						Bruto	Desconto	Líquido
						1.824,13	501,64	1.322,49
PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	355,78	0,00	355,78
100	I.N.S.S.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	43,88	-43,88
						Bruto	Desconto	Líquido
						355,78	43,88	311,90
RONNY SUMER DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	240,03	0,00	240,03
160	I.R.R.F.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	66,01	-66,01
						Bruto	Desconto	Líquido
						240,03	66,01	174,02
TSUTOMU MIYAMOTO DR								
53	SUS INTERNO	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	674,24	0,00	674,24
100	I.N.S.S.	10/07/2019	10/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	134,85	-134,85
						Bruto	Desconto	Líquido
						674,24	134,85	539,39

TOTAL BRUTO... : 9.946,28
TOTAL DESCONTO: 2.468,70
TOTAL LÍQUIDO.: 7.477,58

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:26:24

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - EVENTO

Período: 10/07/2019 à 10/07/2019

REPASSE					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
546	53	SUS INTERNO	03/2019	9.946,28	
				9.946,28	

DESCONTOS					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
22284	100	I.N.S.S.	03/2019	214,98	
19291	160	I.R.R.F.	03/2019	2.233,88	
0	167	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	05/2019	12,64	
0	167	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	06/2019	7,20	
				-2.468,70	

TOTAL LÍQUIDO...: 7.477,58



**Transferência realizada
com sucesso.**

Conta origem:

**IRMANDADE STA CASA DE MISER DE
PENAPOLIS**

Instituição: 033 - SANTANDER

Agência: 0058 Conta: 13.002018-4

Conta destino:

comercial cirurgia rioclarense ltda

Instituição: 0001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3149 Conta: 7000006

Data de efetivação:

31/07/2019

Tipo de conta:

Conta corrente

Tipo de transferência:

DOC

Finalidade:

01 - Crédito em Conta Corrente

Titularidade:

Outra titularidade

Valor

R\$ **2.591,00**

CONTABILIZADO

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.

Data/Hora da transação:

31/07/2019 18:22:24

Autenticação bancária:

05192121822180847924038

COMPARTILHAR

NOVA TRANSFERENCIA



Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais localidades)

SAC: 0800-762-7777

Ouvidoria: 0800-726-0322



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FARLBO MARCONATO 1000 - TRUCCO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIE -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13126-074 - 193522800

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1190041 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0767 7291 7800 0491 5500 1001 1900 4111 8551 9614

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190550585869 31/07/2019 20:10:02

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
31/07/2019

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
31/07/2019

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1190041/1	31/07/2019	2.591,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.591,00		322,96	0,00		0,00		2.591,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		2.591,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Per conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2290

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
33,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,85828

PESO BRUTO
268,598

PESO LIQUIDO
268,598


CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
024777	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 027854 Q: 432,0000 V: 30/07/2021	30049099	000	5102	FR	432,00	2,08	898,56	898,56	107,82	0,00	12,00	0,00
021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74ND1652 Q: 96,0000 V: 31/03/2021	30049069	000	5102	FR	96,00	2,09	200,64	200,64	36,12	0,00	18,00	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74NE1929 Q: 300,0000 V: 30/04/2021	30049099	000	5102	FR	300,00	2,45	735,00	735,00	88,20	0,00	12,00	0,00
030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 625218 Q: 105,0000 V: 30/06/2021	30049099	000	5102	BO	105,00	3,7595	394,75	394,75	47,37	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-018/19 Q: 100,0000 V: 31/03/2021	30042069	000	5102	AP	100,00	2,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
011291	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L LOCK (BD) L: 901573 7 Q: 700,0000 V: 30/01/2024	90183119	500	5102	PC	700,00	0,2315	162,05	162,05	19,45	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/08/2019 Pedido: 1445936 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1445936 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO





90624
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - CNPJ (MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - MUN Decreto Nº 352 de 13/11/1968 - EST Decreto Nº 32014 de 30/01/1961 - FED Decreto Nº 66.985 de 31/07/1970

Penápolis, 31 de Julho de 2019

A

CONTABILIDADE

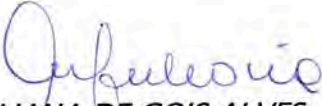
CONTABILIZADO

REF. DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Valemo-nos da presente para autorizar o débito de R\$ 73.831,67 -(setenta e três mil oitocentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos), em nossa conta corrente de n.º 13.002018-4, referente folha de pagamento de honorários médicos do PLANTÃO do mês 03 parte e 04/2019 parte , conforme Convênio sob n.º. 0058-4905162369, creditado para os médicos conforme relação anexa .
Na ausência de outro particular, certos de sua atenção, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

RENATA CRISTINA VIDAL
ADMINISTRADORA HOSPITALAR


JULIANA DE GOIS ALVES
TESOURARIA

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 13:03:26

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - SINTÉTICO

Período: 08/07/2019 à 08/07/2019

Terc.	Descrição	CBO	PIS	Bruto	Desconto	Líquido
281	ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR		19018332413	4.800,00	715,06	4.084,94
15	ALEXANDRE ARANTES DAMO DR		11368476397	8.000,00	1.444,18	6.555,82
361	ANA PAULA GIL MONTEIRO DRA	223115	1288773215-5	7.200,00	1.153,07	6.046,93
193	ANTONIO CICERO GAZOLA DR		12278403704	8.000,00	1.387,72	6.612,28
640	CINTIA FUGIHARA ARANTES	223115	15188933482	6.000,00	1.346,63	4.653,37
227	FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO DR		11394304980	20.400,00	4.782,07	15.617,93
176	FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR		11466781496	5.804,00	860,00	4.944,00
658	ISABELA VERONEZ MAZZA RE			6.000,00	1.627,36	4.372,64
85	LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR		11626161270	4.030,00	333,09	3.696,91
158	LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO DR		12655947268	10.030,00	3.101,11	6.928,89
93	MARCIO ANTONIO ARANTES DR		11705303808	2.600,00	559,47	2.040,53
143	MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA		11672347178	6.516,12	965,00	5.551,12
110	RONNY SUMER DR		12243575827	4.500,00	1.773,69	2.726,31
				TOTAL BRUTO...		93.880,12
				TOTAL DESCONTO:		20.048,45
				TOTAL LÍQUIDO.:		73.831,67

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha
JULIANA DE GOIS ALVES Agência: **0058** Conta Corrente: **13-002018-4**
Nome do Titular: ABEL JOSE COSTA
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.004856-1 71.001425-1 01.004856-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA
Ag/Conta Informada: 0629 **Ag/Conta Salario:** 0629 **Banco/Ag/Conta Final:** 0629
 01.007987-1 71.000255-5 01.007987-1

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 4.084,94

Nome do Titular: ANA PAULA GIL MONTEIRO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.012913-8 71.002265-0 01.012913-8

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 6.046,93

Nome do Titular: FLAVIO DELGADO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 92.000782-7 71.001473-2 92.000782-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0011 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 01.019263-9 71.006553-1 01.019263-9

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 15.617,93

Nome do Titular: FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE
Ag/Conta Informada: 3597 **Ag/Conta Salario:** 3597 **Banco/Ag/Conta Final:** 3597
 01.000302-4 71.003070-2 01.000302-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 4.944,00

Nome do Titular: JOSE CARLOS AGUIRRE MONTEIRO
Ag/Conta Informada: 0058 **Ag/Conta Salario:** 0058 **Banco/Ag/Conta Final:** 0058
 92.006003-7 71.001589-8 92.006003-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: JOSE USAN JUNIOR
Ag/Conta Informada: 0008 **Ag/Conta Salario:** 0008 **Banco/Ag/Conta Final:** 0008
 01.011868-3 71.006927-0 01.011868-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Nome do Titular: LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
Ag/Conta Informada: 0058 92.006153-3
Ag/Conta Salario: 0058 71.007774-6
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.006153-3

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 3.696,91

Nome do Titular: MARCIO ANTONIO ARANTES
Ag/Conta Informada: 0058 92.001978-7
Ag/Conta Salario: 0058 71.001416-5
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.001978-7

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 2.040,53

Nome do Titular: MIRELA FINK HASSAN RUFATO
Ag/Conta Informada: 0058 01.009637-5
Ag/Conta Salario: 0058 71.001518-0
Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.009637-5

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	R\$ 5.551,12

Nome do Titular: PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS
Ag/Conta Informada: 0058 92.080116-4
Ag/Conta Salario: 0058 71.001681-3
Banco/Ag/Conta Final: 0058 92.080116-4

Histórico	Data Pagamento	Valor
Líquido Vencimento	31/07/2019	CANCELADO

Histórico	Quantidade	Valor Total
Líquido Vencimento	12	R\$ 41.982,36
Total Geral	12	R\$ 41.982,36

Data/Hora da Transação: **31/07/2019 - 11:58 h**
Autenticação Bancária: **5A86B7886256B459579AA74**

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 281 ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR CPF.: 272.799.038-35
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRICULA INSS: 19018332413 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LIQUIDO
08/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	04/2019	4.000,00	
08/07/2019	PVPNPHP	04/2019	800,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	04/2019	25,00	-
08/07/2019	I.R.R.F.	04/2019	690,06	-
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			4.084,94
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
4.800,00	690,06 0 0 0		5.645,80	4.800,00 715,06 4.084,94

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 4.084,94 (QUATRO MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS
OS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 361 ANA PAULA GIL MONTEIRO DRA CPF.: 268.246.778/41
Banco.: 33 AG.:58 C/C.: 01-012913-8
MATRICULA INSS: 1288773215-5 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	6.000,00	
08/07/2019	PVPNEHP	03/2019	1.200,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	38,73	-
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	1.089,34	-
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.046,93
-----IRRFP----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	(Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al.)	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
7.122,54	1.089,34 0 0 0 223115	5.645,80		7.200,00 1.153,07 6.046,93

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de

R\$ 6.046,93 (SEIS MIL, QUARENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS*****
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 227 FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO DR CPF.: 21887074864
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11394304980 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	17.000,00	
08/07/2019	PVPNPHP	03/2019	3.400,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	24,00-	
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	38,73-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	4.719,34-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			15.617,93
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	(Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al.)Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
20.322,54	4.719,34 0 0 0	5.645,80		20.400,00 4.782,07 15.617,93

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 15.617,93 (QUINZE MIL, SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E TRES C*****
ENTAVOS*****
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 176 FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR CPF.: 200.239.808-93
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11466781496 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	DIRECAO CLINICA	03/2019	599,00	
09/07/2019	DIRECAO CLINICA	04/2019	175,00	
06/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	4.030,00	
08/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	1.000,00	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	835,00-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			4.944,00
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
5.804,00	835,00 0 0 0	5.645,80		5.804,00 860,00 4.944,00

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 4.944,00 (QUATRO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS*****
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:24

Código: 85 LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR CPF.: 775.612.607-68
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11626161270 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	4.030,00							
OBS.:C.C										
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-						
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	308,09	-						
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			3.696,91						
-----IRRE----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Liquido
4.030,00	308,09 0 0 0		5.645,80					4.030,00	333,09	3.696,91

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 3.696,91 (TRES MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E HUM
CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.
ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:24

Código: 93 MARCIO ANTONIO ARANTES DR CPF.: 785.842.808-04
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11705303808 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	2.600,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	519,98	-
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	14,49	-
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			2.040,53
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
1.560,04	14,49 0 0 0		0,00	2.600,00 559,47 2.040,53

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 2.040,53 (DOIS MIL, QUARENTA REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS*****
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:24

Código: 143 MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA CPF.: 067.209.508-43
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11672347178 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO			
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	4.516,12				
OBS.:PEDIATRIA							
08/07/2019	PEDIATRIA SUPERVISÃO - CCIH	03/2019	2.000,00				
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-				
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	38,73-				
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	901,27-				
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			5.551,12			
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----							
Base Cálculo	Valor Dep Cat	Ocor CBO	Multipl.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor	Ganhos	Descontos	Liquido
6.438,66	901,27 0 0 0		5.645,80		6.516,12	965,00	5.551,12

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
RS 5.551,12 (CINCO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E DOZE CENTAV.....
OS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por Data de Efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2019

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	6	31.849,31
INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	6	31.849,31

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
ALEXANDRE ARANTES DAMO	0058-4905162369	0058-130020184	900000377	1	6.555,82
ANTONIO CICERO GAZOLA	0058-4905162369	0058-130020184	900000378	1	6.612,28
CINTIA FUGIHARA ARANTES	0058-4905162369	0058-130020184	900000379	1	4.653,37
LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	0058-4905162369	0058-130020184	900000380	1	6.928,89
RONNY SUMER	0058-4905162369	0058-130020184	900000381	1	2.726,31
ISABELA VERONEZ MAZZA RE	0058-4905162369	0058-130020184	900000382	1	4.372,64

Total para 31/07/2019

6

31.849,31

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento das regras contratadas.

Data / Hora Transação: 31/07/2019 - 13:01:25

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)

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 15 ALEXANDRE ARANTES DAMO DR CPF.: 527.444.001-06
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 11368476397 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	3.000,00	
	OBS.:C.M			
08/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	3.500,00	
08/07/2019	SUPERVISÃO DE UTI-UNIDADE TERAPIA IN03/2019	03/2019	1.500,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	1.419,18-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.555,82
-----IRRFF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	(Multip.Fontes	Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
8.000,00	1.419,18 0 0 0		5.645,80	8.000,00 1.444,18 6.555,82

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 6.555,82 (SEIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA E *****
DOIS CENTAVOS*****
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 193 ANTONIO CICERO GAZOLA DR CPF.: 067.261.658-03
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 12278403704 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	3.000,00	
	OBS.:C.M			
08/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	5.000,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	8,31-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	1.354,41-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.612,28
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sai.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
7.983,38	1.354,41 0 0 0		5.645,80	8.000,00 1.387,72 6.612,28

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 6.612,28 (SEIS MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS.....
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.
ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 640 CINTIA FUGIHARA ARANTES CPF.: 358.673.558-88
 Banco.: 0 AG.: C/C.:
 MATRÍCULA INSS: 15188933482 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	1.000,00	
08/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	04/2019	4.000,00	
08/07/2019	PVPNPHF	03/2019	200,00	
08/07/2019	PVPNPHF	04/2019	800,00	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	1.030,40	-
08/07/2019	I.R.R.F.	04/2019	291,23	-
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			4.653,37
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
3.939,20	291,23 0 0 0 223115	0,00		6.000,00 1.346,63 4.653,37

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
 R\$ 4.653,37 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E TRINTA E
 SETE CENTAVOS.....)
 referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
 NOME...: _____
 CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:24

Código: 658 ISABELA VERONEZ MAZZA RE CPF.: 356.223.198-97
Banco.: 1 BANCO SANTANDER BANESPA S/A C AG.:2958-0C/C.: 35637-9
MATRÍCULA INSS: 19041543034 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	6.000,00	
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	1.167,89	-
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	459,47	-
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			4.372,64
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fortes	Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
3.664,22	459,47 0 0 0		0,00	6.000,00 1.627,36 4.372,64

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 4.372,64 (QUATRO MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E QU
ATRO CENTAVOS*****
*****)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:34

Código: 158 LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO CPF.: 120.076.348-30
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:
MATRÍCULA INSS: 12655947268 CÓDIGO CI:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
08/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	4.030,00	
	OBS.:C.C			
08/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	6.000,00	
08/07/2019	CONTRATO ALUGUEL	04/2019	800,00-	
08/07/2019	DESPESAS COM SECRETARIA	04/2019	369,79-	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
08/07/2019	I.N.S.S.	03/2019	38,73-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	1.867,59-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.928,89
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Múltip.Fortes	Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
9.952,54	1.867,59 0 0 0		5.645,80	10.030,00 3.101,11 6.928,89

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 6.928,89 (SEIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E NOVE
CENTAVOS) referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:24

Código: 110 RONNY SUMER DR
Banco.: 0
MATRÍCULA INSS: 12243575827
AG.:0
CPF.: 763.405.897-15
C/C.:
CÓDIGO CI:

REPASSÉ	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
06/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	3.000,00	
08/07/2019	SUPERVISÃO DE UTI-UNIDADE TERAPIA	IN03/2019	1.500,00	
08/07/2019	CONTRATO ALUGUEL	04/2019	800,00-	
08/07/2019	DESPESAS COM SECRETARIA	04/2019	369,79-	
08/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
08/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	578,90-	
08/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			2.726,31
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor	Ganhos Descontos Liquido
4.500,00	578,90 0 0 0	5.645,80		4.500,00 1.773,69 2.726,31

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 2.726,31 (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS.....
NTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
NOME DO ARQUIVO: PB3107190026.rem
AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 31/07/2019
CONTA: 13002018-4

PAGAMENTOS				
Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
2175	TED	ALEXANDRE ARANTES DAMO	31/07/2019	R\$ 6.555,82
2176	TED	ANTONIO CICERO GAZOLA	31/07/2019	R\$ 6.612,28
2177	TED	CINTIA FUGIHARA ARANTES	31/07/2019	R\$ 4.653,37
2178	TED	LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMEN	31/07/2019	R\$ 6.928,89
2179	TED	RONNY SUMER	31/07/2019	R\$ 2.726,31
2180	TED	ISABELA VERONEZ MAZZA RE	31/07/2019	R\$ 4.372,64
			Quantidade: 6	Total: R\$ 31.849,31



REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 08/07/2019 à 08/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
ADUIR AUGUSTINHO DA SILVA DR								
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	4.000,00	0,00	4.000,00
318	PVPNPHP	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	800,00	0,00	800,00
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	690,06	-690,06
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						4.800,00	715,06	4.084,94
ALEXANDRE ARANTES DAMO DR								
243	SUPERVISAO DE UTI-UNIDADE TERAPIA INTENSIVA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019		1.500,00	0,00	1.500,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	3.500,00	0,00	3.500,00
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.419,18	-1.419,18
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						8.000,00	1.444,18	6.555,82
ANA PAULA GIL MONTEIRO DRA								
318	PVPNPHP	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	1.200,00	0,00	1.200,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	6.000,00	0,00	6.000,00
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	38,73	-38,73
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.089,34	-1.089,34
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						7.200,00	1.153,07	6.046,93
ANTONIO CICERO GAZOLA DR								
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	5.000,00	0,00	5.000,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	8,31	-8,31
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.354,41	-1.354,41
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						8.000,00	1.387,72	6.612,28
CINTIA FUGIHARA ARANTES								
318	PVPNPHP	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	200,00	0,00	200,00
318	PVPNPHP	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	800,00	0,00	800,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	4.000,00	0,00	4.000,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	1.000,00	0,00	1.000,00
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.030,40	-1.030,40
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	291,23	-291,23
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						6.000,00	1.346,63	4.653,37
FLAVIO SHIGUEO SAKAMOTO DR								
318	PVPNPHP	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	3.400,00	0,00	3.400,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	17.000,00	0,00	17.000,00
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	38,73	-38,73
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	24,00	-24,00
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.719,34	-4.719,34
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						20.400,00	4.782,07	15.617,93
FRANCISCO CARLOS PARRA BASSALOBRE DR								
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	1.000,00	0,00	1.000,00
62	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019		599,00	0,00	599,00
62	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019		175,00	0,00	175,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	4.030,00	0,00	4.030,00
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP
 CNPJ:53.894.218/0001-01
 FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:
 EM: 31/07/2019 13:03:32

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 08/07/2019 à 08/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	835,00	-835,00	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						5.804,00	860,00	4.944,00	
ISABELA VERONEZ MAZZA RE									
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	6.000,00	0,00	6.000,00	
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.167,89	-1.167,89	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	459,47	-459,47	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						6.000,00	1.627,36	4.372,64	
LUIZ HENRIQUE DE FELIPPE VALENTE DR									
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	4.030,00	0,00	4.030,00	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	308,09	-308,09	
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						4.030,00	333,09	3.696,91	
LUIZ WASHINGTON BOZZO NASCIMENTO FILHO D									
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	4.030,00	0,00	4.030,00	
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	6.000,00	0,00	6.000,00	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	1.867,59	-1.867,59	
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	38,73	-38,73	
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00	
326	CONTRATO ALUGUEL	08/07/2019	08/07/2019	04/2019		0,00	800,00	-800,00	
340	DESPESAS COM SECRETARIA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019		0,00	369,79	-369,79	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						10.030,00	3.101,11	6.928,89	
MARCIO ANTONIO ARANTES DR									
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	2.600,00	0,00	2.600,00	
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	519,98	-519,98	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	14,49	-14,49	
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						2.600,00	559,47	2.040,53	
MIRELA FINK HASSAN RUFATO DRA									
312	SUPERVISÃO - CCIH	08/07/2019	08/07/2019	03/2019		2.000,00	0,00	2.000,00	
39	PLANTAO A DISTANCIA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	4.516,12	0,00	4.516,12	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	901,27	-901,27	
100	I.N.S.S.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	38,73	-38,73	
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						6.516,12	965,00	5.551,12	
RONNY SUMER DR									
243	SUPERVISÃO DE UTI-UNIDADE TERAPIA INTENSIVA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019		1.500,00	0,00	1.500,00	
69	PLANTAO UTI	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00	
160	I.R.R.F.	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	578,90	-578,90	
340	DESPESAS COM SECRETARIA	08/07/2019	08/07/2019	04/2019		0,00	369,79	-369,79	
326	CONTRATO ALUGUEL	08/07/2019	08/07/2019	04/2019		0,00	800,00	-800,00	
182	DIREÇÃO CLINICA	08/07/2019	08/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00	
						Bruto	Desconto	Líquido	
TOTAL...:						4.500,00	1.773,69	2.726,31	

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP
CNPJ:53.894.218/0001-01
FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:
EM: 31/07/2019 13:03:32

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 08/07/2019 à 08/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL BRUTO...:	93.880,12	
						TOTAL DESCONTO:	20.048,45	
						TOTAL LÍQUIDO.:	73.831,67	

**REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - EVENTO**

Período: 08/07/2019 à 08/07/2019

REPASSE					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
0	62	DIRECAO CLINICA	03/2019	599,00	
0	62	DIRECAO CLINICA	04/2019	175,00	
0	39	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	25.206,12	
0	86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	24.000,00	
0	86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	04/2019	8.000,00	
0	69	PLANTAO UTI	03/2019	24.500,00	
0	318	PVPNPHP	03/2019	4.800,00	
0	318	PVPNPHP	04/2019	1.600,00	
0	312	SUPERVISÃO - CCIH	03/2019	2.000,00	
0	243	SUPERVISÃO DE UTI-UNIDADE TER	03/2019	3.000,00	
				93.880,12	

DESCONTOS					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
0	326	CONTRATO ALUGUEL	04/2019	1.600,00	
0	340	DESPESAS COM SECRETARIA	04/2019	739,58	
0	182	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	274,00	
0	182	DIREÇÃO CLINICA	04/2019	25,00	
22284	100	I.N.S.S.	03/2019	2.881,50	
19291	160	I.R.R.F.	03/2019	13.547,08	
19291	160	I.R.R.F.	04/2019	981,29	
				-20.048,45	

TOTAL LÍQUIDO... : 73.831,67



90628
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - CNPJ (MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - MUN. Decreto N° 362 de 13/11/1960 - EST. Decreto N° 88014 de 30/01/1961 - FED. Decreto N° 66 985 de 31/07/1970

Penápolis, 31 de Julho 2.019.

CONTABILIDADE

REF. DÉBITO EM CONTA CORRENTE

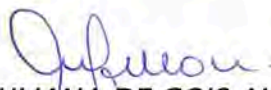
Valemos-nos da presente para autorizar o débito de R\$ 11.077,59 - (onze mil e setenta e sete reais e cinquenta e nove centavos), em nossa conta corrente de n.º 13.002018-4, referente folha de pagamento honorários ref. prestação de serviço do ref. SUS INTERNO MÊS 03/2019, conforme Convênio sob n.º. 0058-4905162369, creditado para os médicos.

Na ausência de outro particular, certos de sua atenção, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

CONTABILIZADO

RENATA CRISTINA VIDAL
ADMINISTRADORA HOSPITALAR


JULIANA DE GOIS ALVES
TESOUREIRA

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Agência: 0058 Conta: 130020184

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por Data de Efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2019

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	11	11.077,59

INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	6	5.681,03
------------------------------------	---	----------

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	0058-4905162369	0058-130020184	900000388	1	541,97
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTD	0058-4905162369	0058-130020184	900000389	1	2.641,28
MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000390	1	888,96
QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	0058-4905162369	0058-130020184	900000391	1	49,13
SEMED SERV MED DIAG SC LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000392	1	505,60
TORREZAN E BRAZ SERVICOS MEDIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000393	1	1.054,09

INCLUIR CRÉDITO EM C/C	5	5.396,56
------------------------	---	----------

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
MANFREDI E BOTEGA SERV. DE ANE	0058-4905162369	0058-130020184	900000383	1	292,54
MAURICIO LUCIANELLI - ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000384	1	1.121,15
NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000385	1	969,34
ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	0058-4905162369	0058-130020184	900000386	1	810,18
SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	0058-4905162369	0058-130020184	900000387	1	2.203,35

Total para 31/07/2019 11 11.077,59

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento das regras contratadas.

Data / Hora Transação: 31/07/2019 - 14:32:23

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)

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
 NOME DO ARQUIVO: PB3107190026_1.rem
 AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 31/07/2019
 CONTA: 13002018-4

PAGAMENTOS				
Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
2183	Crédito CC	MANFREDI E BOTEGA SERV. DE ANE	31/07/2019	✓ R\$ 292,54
2184	Crédito CC	MAURICIO LUCIANELLI - ME	31/07/2019	✓ R\$ 1.121,15
2186	Crédito CC	NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	31/07/2019	✓ R\$ 969,34
2189	Crédito CC	ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	31/07/2019	✓ R\$ 810,18
2191	Crédito CC	SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	31/07/2019	✓ R\$ 2.203,35
2181	TED	BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	31/07/2019	✓ R\$ 541,97
2182	TED	FERREIRA COSTA POLICLINICA LTD	31/07/2019	✓ R\$ 2.641,28
2185	TED	MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	31/07/2019	✓ R\$ 888,96
2188	TED	QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	31/07/2019	✓ R\$ 49,13
2190	TED	SEMED SERV MED DIAG SC LTDA	31/07/2019	✓ R\$ 505,60
2192	TED	TORREZAN E BRAZ SERVICOS MEDIC	31/07/2019	✓ R\$ 1.054,09
Quantidade: 11			Total:	R\$ 11.077,59



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 502 MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 12.123.959/0001-01
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	947,22	
11/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	14,21	
11/07/2019	COFINS	03/2019	28,42	
11/07/2019	CSLL	03/2019	9,47	
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	6,16	
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			888,96
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multipl.Fontes	Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
947,22	14,21 0 0 0		0,00	947,22 58,26 888,96

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 888,96 (OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 460 QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE L CNPJ: 13.099.133/0001-09
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO									
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	51,53										
11/07/2019	COFINS	03/2019	1,55	-									
11/07/2019	CSLL	03/2019	0,52	-									
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	0,33	-									
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS								49,13				
-----IRRFF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----													
Base Cálculo	Valor Dep Cat	Ocor	CEO		Multip.Fontes	Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Liquido
51,53	0,00	0	0	0		0,00					51,53	2,40	49,13

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 49,13 (QUARENTA E NOVE REAIS E TREZE CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA..: _____

NOME..: _____

CPF..: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 205 SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA CNPJ: 00.637.472/0001-50
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	309,50	
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	220,76	
OBS.:F.M				
11/07/2019	COFINS	03/2019	15,91	
11/07/2019	CSLL	03/2019	5,30	
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	3,45	
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			505,60
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
530,26	0,00 01 0 0	0,00		530,26 24,66 505,60

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 505,60 (QUINHENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA..: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 625 TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.071.961.0001-58
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.123,16	
11/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	16,85	
11/07/2019	COFINS	03/2019	33,69	
11/07/2019	CSLL	03/2019	11,23	
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	7,30	
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.054,09
-----IRRF-----SEFIP-----Contribuição I.N.S.S.-----I.S.S.-----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	(Multip.Fortes Sal.Cont.	Valor Al.)	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
1.123,16	16,85 0 0 0		0,00	1.123,16 69,07 1.054,09

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.054,09 (HUM MIL, CINQUENTA E QUATRO REAIS E NOVE CENTAVOS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 380 MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA CNPJ: 10.928.094/0001-17
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	306,80	
11/07/2019	COFINS	03/2019	9,20	-
11/07/2019	CSLL	03/2019	3,07	-
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	1,99	-
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			292,54
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
306,80	0,00 0 0 0	0,00		306,80 14,26 292,54

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 292,54 (DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVO.....
\$.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 629 MAURICIO LUCIANELLI-ME CNPJ: 29.575.200.0001-54
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.121,15	
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.121,15
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	(Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al.)Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
1.121,15	0,00 01 0 0	0,00		1.121,15 0,00 1.121,15

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.121,15 (HUM MIL, CENTO E VINTE E HUM REAIS E QUINZE CENTAVOS*****
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 603 NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDIOS CNPJ: 15.313.003/0001-52
Banco.: D AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	1.032,86	
11/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	15,49-	
11/07/2019	COFINS	03/2019	30,99-	
11/07/2019	CSLL	03/2019	10,33-	
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	6,71-	
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			969,34
-----IRRE----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor	CBO	(Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.)	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
1.032,86	15,49 0 0 0		0,00	1.032,86 63,52 969,34

FRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 969,34 (NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS
OS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 626 ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ:
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE HISTÓRICO		COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO							
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	810,18								
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			810,18							
-----IRRF-----		-----SEFIP-----	-----Contribuição I.N.S.S.-----	-----I.S.S.-----	-----Valores Totais-----						
Base Cálculo	Valor Dep	Cat Ocor	CBO	Multipl.Fontes	Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
810,18	0,00	0	0		0,00				810,18	0,00	810,18

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 810,18 (OITOCENTOS E DEZ REAIS E DEZOITO CENTAVOS)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:20

Código: 627 SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA CNPJ: 30.194.541.0001/69
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
11/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	2.347,74	
11/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	35,22	-
11/07/2019	COFINS	03/2019	70,43	-
11/07/2019	CSLL	03/2019	23,48	-
11/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	15,26	-
11/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			2.203,35
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
2.347,74	35,22 0 0 0		0,00	2.347,74 144,39 2.203,35

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 2.203,35 (DOIS MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:28:11

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - SINTÉTICO

Período: 11/07/2019 à 11/07/2019

Terc.	Descrição	CBO	PIS	Bruto	Desconto	Líquido
577	BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FIS.LTDA			541,97	0,00	541,97
650	FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA			2.641,28	0,00	2.641,28
380	MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA			306,80	14,26	292,54
629	MAURICIO LUCIANELLI-ME			1.121,15	0,00	1.121,15
502	MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA			947,22	58,26	888,96
603	NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDIOS LTDA			1.032,86	63,52	969,34
460	QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA			51,53	2,40	49,13
626	ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA .			810,18	0,00	810,18
205	SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA			530,26	24,66	505,60
627	SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA LTDA			2.347,74	144,39	2.203,35
625	TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA			1.123,16	69,07	1.054,09
				TOTAL BRUTO...:		11.454,15
				TOTAL DESCONTO:		376,56
				TOTAL LÍQUIDO.:		11.077,59

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapopolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:28:24

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 11/07/2019 à 11/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
BATASTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FIS.								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	541,97	0,00	541,97
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	0,00	541,97
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	2.641,28	0,00	2.641,28
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	0,00	2.641,28
MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA L								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	306,80	0,00	306,80
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	1,99	-1,99
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	9,20	-9,20
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	3,07	-3,07
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	14,26	292,54
MAURICIO LUCIANELLI-ME								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	1.121,15	0,00	1.121,15
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	0,00	1.121,15
MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	947,22	0,00	947,22
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	6,16	-6,16
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	28,42	-28,42
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	9,47	-9,47
160	I.R.R.F.	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	14,21	-14,21
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	58,26	888,96
NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDIOS								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	1.032,86	0,00	1.032,86
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	6,71	-6,71
160	I.R.R.F.	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	15,49	-15,49
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	10,33	-10,33
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	30,99	-30,99
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	63,52	969,34
QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LT								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	51,53	0,00	51,53
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	0,33	-0,33
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	1,55	-1,55
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	0,52	-0,52
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	2,40	49,13
ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	810,18	0,00	810,18
						Bruto	Desconto	Líquido
						TOTAL...:	0,00	810,18
SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA								
53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	530,26	0,00	530,26
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	3,45	-3,45

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 10:28:24

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 11/07/2019 à 11/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	15,91	-15,91
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	5,30	-5,30
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						530,26	24,66	505,60

SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA

53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	2.347,74	0,00	2.347,74
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	15,26	-15,26
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	23,48	-23,48
160	I.R.R.F.	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	35,22	-35,22
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	70,43	-70,43
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						2.347,74	144,39	2.203,35

TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

53	SUS INTERNO	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	1.123,16	0,00	1.123,16
150	PIS/PASEP	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	7,30	-7,30
151	COFINS	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	33,69	-33,69
160	I.R.R.F.	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	16,85	-16,85
152	CSLL	11/07/2019	11/07/2019	03/2019	2018-9	0,00	11,23	-11,23
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						1.123,16	69,07	1.054,09

TOTAL BRUTO...: 11.454,15
TOTAL DESCONTO: 376,56
TOTAL LÍQUIDO.: 11.077,59

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP
CNPJ:53.894.218/0001-01
FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:
EM: 31/07/2019 10:28:33

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - EVENTO

Período: 11/07/2019 à 11/07/2019

REPASSE					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
546	53	SUS INTERNO	03/2019	11.454,15	
				11.454,15	

DESCONTOS					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
19291	160	I.R.R.F.	03/2019	81,77	
0	0	PIS / COFINS / CSLL		294,79	
				-376,56	

TOTAL LÍQUIDO...: 11.077,59



90625

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

INSTITUIÇÃO FILANTROPICA - CNPJ (MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - MUN: Decreto N° 352 de 13/11/1968 - EST: Decreto N° 28014 de 30/01/1961 - FED: Decreto N° 66.985 de 31/07/1970

Penápolis, 31 de Julho 2.019.

CONTABILIDADE

CONTABILIZADO

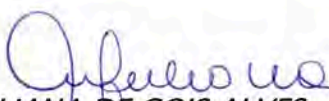
REF. DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Valemos-nos da presente para autorizar o débito de R\$ 253.191,84 -(duzentos e cinquenta e três mil cento e noventa e um reais e oitenta e quatro centavos), em nossa conta corrente de n.º 13.002018-4, referente folha de pagamento honorários ref. prestação de serviço do PLANTÃO do mês 03 parte e 04/2019 parte, conforme Convênio sob n.º. 0058-4905162369, creditado para os médicos.

Na ausência de outro particular, certos de sua atenção, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

RENATA CRISTINA VIDAL
ADMINISTRADORA HOSPITALAR


JULIANA DE GOIS ALVES
TESOUREIRA

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por Data de Efetivação

Data de Efetivação: 31/07/2019

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
PAGTO FORNECEDORES	25	253.191,84
INCLUIR TED CIP OUTRA TITULARIDADE	15	108.455,78

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	0058-4905162369	0058-130020184	900000362	1	13.305,00
CARDIOLOGIA FIGUEIREDO LTDA - M	0058-4905162369	0058-130020184	900000363	1	8.975,00
FERREIRA COSTA PÓLICLINICA LTD	0058-4905162369	0058-130020184	900000364	1	8.468,58
FVGM CLINICA MEDICA LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000365	1	4.775,00
GAFTS SERVICOS MEDICOS LTDA - M	0058-4905162369	0058-130020184	900000366	1	3.575,00
LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS	0058-4905162369	0058-130020184	900000367	1	938,55
MARIANE FERRER ESTEVES -ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000368	1	1.000,00
MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000369	1	3.752,37
MESQUITA E MESQUITA SERVICOS M	0058-4905162369	0058-130020184	900000370	1	5.161,75
QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	0058-4905162369	0058-130020184	900000371	1	21.416,90
ROSSI E TRINCA LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000372	1	11.375,00
SEMED SERV MED DIAG SC LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000373	1	6.201,65
SIDNEI ALBREGARD - ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000374	1	11.518,55
TORREZAN E BRAZ SERVICOS MEDIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000375	1	1.260,23
ULTRA-SOM CORPUS LTDA	0058-4905162369	0058-130020184	900000376	1	6.732,20
INCLUIR CRÉDITO EM C/C	10	144.736,06			

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
BORBA BUCK SERVICOS MEDICOS S/	0058-4905162369	0058-130020184	900000352	1	✓ 5.975,00
CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCI	0058-4905162369	0058-130020184	900000353	1	✓ 12.663,82
LAB. ANAL. CLIN. DOMINGUES CRU	0058-4905162369	0058-130020184	900000354	1	✓ 8.586,68
LAB. ANAL. CLIN. PENAPOLIS S/C	0058-4905162369	0058-130020184	900000355	1	✓ 32.613,20
MANFREDI E BOTEGA SERV. DE ANE	0058-4905162369	0058-130020184	900000356	1	✓ 21.416,90
MAURICIO LUCIANELLI - ME	0058-4905162369	0058-130020184	900000357	1	✓ 14.975,00
NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	0058-4905162369	0058-130020184	900000358	1	✓ 10.298,50
ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	0058-4905162369	0058-130020184	900000359	1	✓ 6.675,00
SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	0058-4905162369	0058-130020184	900000360	1	✓ 13.893,24
ULTRA MAG. DIAG. POR IMAGEM LT	0058-4905162369	0058-130020184	900000361	1	✓ 17.638,72
Total para 31/07/2019		25			253.191,84

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento das regras contratadas.

Data / Hora Transação: 31/07/2019 - 11:46:48

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)

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
NOME DO ARQUIVO: PB3107190001.rem
AGÊNCIA: 58

DATA DO ARQUIVO: 31/07/2019
CONTA: 13002018-4

PAGAMENTOS				
Código	Forma	Favorecido	Data de Pagto	Valor
2151	Crédito CC	BORBA BUCK SERVICOS MEDICOS S/	31/07/2019	✓ R\$ 5.975,00
2153	Crédito CC	CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCI	31/07/2019	✓ R\$ 12.663,82
2157	Crédito CC	LAB. ANAL. CLIN. DOMINGUES CRU	31/07/2019	✓ R\$ 8.586,68
2158	Crédito CC	LAB. ANAL. CLIN. PENAPOLIS S/C	31/07/2019	✓ R\$ 32.613,20
2160	Crédito CC	MANFREDI E BOTEGA SERV. DE ANE	31/07/2019	✓ R\$ 21.416,90
2162	Crédito CC	MAURICIO LUCIANELLI - ME	31/07/2019	✓ R\$ 14.975,00
2165	Crédito CC	NASCIMENTO E NASCIMENTO SERVIC	31/07/2019	✓ R\$ 10.298,50
2168	Crédito CC	ROZO E RODRIGUES SERVICOS MEDI	31/07/2019	✓ R\$ 6.675,00
2170	Crédito CC	SERVICOS MEDICOS ESP. NOROESTE	31/07/2019	✓ R\$ 13.893,24
2173	Crédito CC	ULTRA MAG. DIAG. POR IMAGEM LT	31/07/2019	✓ R\$ 17.638,72
2150	TED	BATISTA E RAMOS SERV. MEDICO E	31/07/2019	✓ R\$ 13.305,00
2152	TED	CARDIOLOGIA FIGUEIREDO LTDA -M	31/07/2019	✓ R\$ 8.975,00
2154	TED	FERREIRA COSTA POLICLINICA LTD	31/07/2019	✓ R\$ 8.468,58
2155	TED	FVGM CLINICA MEDICA LTDA	31/07/2019	✓ R\$ 4.775,00
2156	TED	GAFTS SERVICOS MEDICOS LTDA -M	31/07/2019	✓ R\$ 3.575,00
2159	TED	LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS	31/07/2019	✓ R\$ 938,55
2161	TED	MARIANE FERRER ESTEVES -ME	31/07/2019	✓ R\$ 1.000,00
2163	TED	MEDICAL MARTINES CLINICA MEDIC	31/07/2019	✓ R\$ 3.752,37
2164	TED	MESQUITA E MESQUITA SERVICOS M	31/07/2019	✓ R\$ 5.161,75
2166	TED	QUESSADA E QUESSADA SERV. DE S	31/07/2019	✓ R\$ 21.416,90
2167	TED	ROSSI E TRINCA LTDA	31/07/2019	* R\$ 11.375,00
2169	TED	SEMED SERV MED DIAG SC LTDA	31/07/2019	✓ R\$ 6.201,65
2171	TED	SIDNEI ALBREGARD - ME	31/07/2019	✓ R\$ 11.518,55
2172	TED	TORREZAN E BRAZ SERVICOS MEDIC	31/07/2019	✓ R\$ 1.260,23
2174	TED	ULTRA-SOM CORPUS LTDA	31/07/2019	* R\$ 6.732,20
			Quantidade: 25	Total: R\$ 253.191,84



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do MunicípioNúmero da Nota
125Data de Emissão
02/08/2019Data e Hora da
Competência
02/08/2019 às 00:00:00Código de Verificação
3Z4S-5E5E-8E7S-1B7C-4F0B

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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	13.330,0000	1,00	0,00	13.330,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.330,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. 03/2019
DR. FREDIANE REZENDE BATISTA

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.330,00

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com 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 (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

13.330,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

267,93

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.330,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: BATISTA E RAMOS SERV MEDICOS E FISIOTERAPEUT LTDA CNPJ: 23.446.565/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 125 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 3Z4S-5E5E-8E7S-1B7C-4F0B

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 13.330,00 Valor Líquido R\$ 13.330,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 577 BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FIS CNPJ: 23.446.565-0001-00
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTORICO	COMPET	MOVIMENTO	LIQUIDO
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	3.000,00	
OBS.:C.M				
09/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	10.330,00	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			13.305,00
-----IRRFF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multipl.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Liquido
13.330,00	0,00 0 0 0		0,00	13.330,00 25,00 13.305,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 13.305,00 (TREZE MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA..: _____

NOME..: _____

CPF..: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARVALHÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARVALHÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129Código de Verificação de Autenticidade
JAKVDH37DData e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2019 às 10:11:55Chave de Acesso
2455A1RX8JNZMQAAMRFHPQFFSZD1U4X1Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.66.118:9009/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CARVALHOPOLIS-MG	Local da Prestação CARVALHOPOLIS - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/08/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.806.102/0001-55	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000052193	Cadastro 000052193	Nome/Razão Social CARDIOLÓGICA FIGUEIREDO LTDA-ME
Logradouro RUA CANA DO REINO, 53			Complemento OBS: EXCLUSIVO PARA FINS	Bairro CENTRO
CEP 37760-000	Cidade Carvalhópolis-MG		Telefone	E-mail ADONIASSIQUEIRA@YAHOO.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 PANAPOLIS
Logradouro AVENIDA SANTA CASA, 566			Complemento
CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP		Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA 3.000,00 E PLANTÃO A DISTANCIA 6.000,00 REF. MÊS DE 03/2019 DR. ESTEVÃO FIGUEIREDO	9.000,00	R\$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6394%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 8.975,00	R\$ 236,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.975,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARDIOLÓGICA FIGUEIREDO LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JAKVDH37D.

Data

CPF/RG

Assinatura

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 615 CARDIOLOGICA FIGUEREDO LTDA CNPJ:
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	EXAME ECOCARDIOGRAMA	03/2019	3.000,00	
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	6.000,00	
04/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	04/2019	25,00-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			8.975,00
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multipl.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
9.000,00	0,00 0 0 0		0,00	9.000,00 25,00 8.975,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 8.975,00 (OITO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
30

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
1APW-PR2X-8E7S-1B7C-4F4B

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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadepenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	8.493,5800	1,00	0,00	8.493,58

Valor Total dos Serviços - R\$8.493,58

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. 03/2019

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.493,58

Atividade

04.01-Medicina e biomedicina.

Operação

Com 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 Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
3,0000	8.493,58	0,00	0,00	254,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.493,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebí(emos) do Prestador: FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA CNPJ: 11.309.052/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 30 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 1APW-PR2X-8E7S-1B7C-4F4B

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 8.493,58 Valor Líquido R\$ 8.493,58

Ass: _____ em ____/____/____,

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 650 FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA CNPJ: 11.309.052.0001-60
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	DIRECAO TECNICA	03/2019	4.300,00	
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	4.193,58	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			8.468,58
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
8.493,58	0,00 0 0 0		0,00	8.493,58 25,00 8.468,58

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 8.468,58 (OITO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E
OITO CENTAVOS)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
133

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
8A8W-4A7R-8E7S-1B7C-4F8B

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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	4.800,0000	1,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ref. 03/2019
Dr. Carlos Augusto de Felipe Valente

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade
04.01-Medicina e biomedicina.

Operação
Com 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 Cálc. (RS)
2,0100	4.800,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)
0,00

Vlr. do ISS (RS)
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 133 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 8A8W-4A7R-8E7S-1B7C-4F8B
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação 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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522861

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 624 FVGM CLINICA MEDICA LTDA CNPJ:
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO					
09/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	4.000,00						
09/07/2019	PVPNPHE	03/2019	800,00						
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-					
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS				4.775,00				
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----									
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
4.800,00	0,00 0 0 0		0,00				4.800,00	25,00	4.775,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 4.775,00 (QUATRO MIL E SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



Prefeitura Municipal de Colatina
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: GAFTS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia:
Endereço: RUA ETTORE DALMASCHIO, 112, SALA A - VILA NOVA
COLATINA - ES - CEP: 29702-140
E-mail: CARLITO@CARLITO.CNT.BR - Fone: (27)3722-3819 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000046501 - CPF/CNPJ: 26.927.220/0001-59

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 02/08/2019	Código de Verificação para Autenticação bd0d022e3435b1a7c5fd4ee264cbd8c6	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 169
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01	Inscrição Estadual		
Endereço AVENIDA SANTA CASA	Número 566	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 16300-001	Município PENAPOLIS	UF SP	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
referente plantão de obstetrícia e PVPNPHP mês 04/2019	UN	1,0000	3.575,0000	2,00	3.575,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.575,00	0,00	0,00	3.575,00	71,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	53,63	35,75	107,25	23,24	219,87	0,00	3.355,13

OBSERVAÇÕES

DRª SAMARA GUEDES

OUTRAS INFORMAÇÕES

Art. 5º, § 6º do Decreto nº 14.367/2011: A emissão de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica pelo contribuinte, configura confissão de débito tributário, sendo instrumento hábil e suficiente para a exigência do respectivo crédito de ISS.
Art. 201 da Lei 2.805/1977: Constitui dívida ativa tributária a proveniente de crédito dessa natureza, regularmente inscrito na repartição administrativa competente, depois de esgotado o prazo fixado para pagamento, pelo regulamento ou por decisão final proferida em processo regular.
Art. 215 da Lei 2.805/1977: Fica o Poder Executivo autorizado a estabelecer procedimentos administrativos de cobrança e protesto Extrajudicial de Créditos de qualquer natureza da Fazenda Pública Municipal, vencidos e inscritos na Dívida Ativa, executados ou não, ressalvados os casos de suspensão de exigibilidade do Crédito Tributário.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.colatina.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GAFTS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 169, EMITIDA EM 02/08/2019 NO VALOR R\$ 3.355,13

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELICPF/CNPJ
32.184.728/0001-07Inscrição Municipal
4155

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE CAXIMIRO XAVIER, 64Complemento Bairro
JARDIM PLANALTOCidade/UF
CLEMENTINA / SPCEP DDD/Fone
16250-000 (18) 3658.1299

388100034462

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
06/01/2020 14:43	01/2020	00034462	00000024	1 de 1	2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-4S2E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLISCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
AV SANTA CASA, 566Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
PENAPOLIS / SPCEP DDD/Fone
16300-001 (18) 3654.2210

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

COMPLEMENTO DE PLANTOES - PLANTAO A DISTANCIA - DR LESSANDRO RODRIGUES RECHE COMPETENCIA 03/2019

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00	
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)	
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)	
							Valor Líquido a Pagar	R\$	1.000,05

Valor do ISSQN	20,03	Valor Total da Nota	1.000,05
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0025	1.000,05				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA BAHIA,151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Recebi(emos) de: LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000024

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-4S2E

Obs. O executante me informou que era simples nacional
então ocasionando os descontos dos encargos

Monte, Claudio, ...
18/99645.8405

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 31/07/2019 - 12:00

Código: 656 LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS E CNPJ: 32.184.728.0001-07
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	03/2019	354,89	
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	645,16	
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	15,00-	
09/07/2019	COFINS	03/2019	30,00-	
09/07/2019	CSLL	03/2019	10,00-	
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	6,50-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			938,55

Base Cálculo	Valor Dep	Cat	Ocor	CBO	Multip.	Fontes	Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
1.000,05	15,00	0	0	0			0,00				1.000,05	61,50	938,55

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 938,55 (NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVO
S
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA.: _____
NOME.: _____
CPF.: _____



Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
160

Código de Verificação de Autenticidade
1LD3ADK7I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2019 às 17:44:50

Chave de Acesso
13380184QSR7TTNJQE086LG0AXLY68

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.103.87.36:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PENAPOLIS-SP	Local da Prestação PENAPOLIS - SP
-------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 25/11/2019
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS
-------------------------------------	------------------	---	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.546.227/0001-32	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 4358	Cadastro 000003042	Nome/Razão Social MARIANE FERRER ESTEVES - ME
Logradouro LUIZ PEREIRA BARRETO, 559	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 15440-000	Cidade NOVA GRANADA-SP	Telefone 17 32623787	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	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 16300-001	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	COMPLEMENTO DE PLANTÕES 03/2019	354,84	R\$ 354,84
1,00	UN	PLANTÃO A DISTANCIA 03/2019	645,16	R\$ 645,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Allquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 20,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIANE FERRER ESTEVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1LD3ADK7I.

Data

CPF/RG

Assinatura

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836520461

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 649 MARIANE FERRER ESTEVES-ME CNPJ: 23.546.227.0001-32
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	03/2019	354,84	
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	645,16	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.000,00
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
1.000,00	0,00 0 0 0	0,00		1.000,00 0,00 1.000,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.000,00 (HUM MIL REAIS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



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



Número da NFS-e
462
 Código de Verificação de Autenticidade
C56OANP8M
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2019 às 17:33:47
 Chave de Acesso
78613W38QUNOBCLVGK2HA0F1ADSNAEC

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
			Competência 02/08/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

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 ocimaepaula@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	CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Complemento
		Telefone	Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão à Distância	4.030,00	R\$ 4.030,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.030,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.030,00	R\$ 80,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 25,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 26,86	R\$ 123,99	R\$ 0,00	R\$ 60,45	R\$ 41,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.752,37			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 Plantão a Distância ref. 03/2019.
 Obs: Dr. Eneas Medina Martines - CRM/SP nº 73.216.

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL MARTINES CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 462 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C56OANP8M.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
08/10/2019 16:40:38	10/2019	18 / E	PRJFXVIBh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.522.740/0001-03	Inscrição Municipal: 323241
Nome/Razão Social: MESQUITA & MESQUITA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	E-mail: aolcontabilidade.escriptorio@gmail.com
Endereço: PLANURA 262 BOSQUE DOS EUCALIPTOS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12233280

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS	E-mail: tesouraria1@santacasadenapolis.com.br
Endereço: AVENIDA SANTA CASA 566 CENTRO	
Município: PENAPOLIS /	UF: CEP: Telefone: SP 16300027 (18) 36542-210

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Francisco de Mesquita Barros Filho - CRM/SP 155017
 plantão UTI
 referente a competência : 02/2019: R\$1.000,00
 referente a competência: 03/2019: R\$4.500,00

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.500,00	0,00	0,00	5.500,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	82,50	35,75	165,00	0,00	55,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.500,00	338,25	0,00	5.161,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituta:	Regra especial:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 657 MESQUITA & MESQUITA SERVIÇOS MEDICOS S/ CNPJ: 20.522.740.0001-03
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	PLANTAO UTI	02/2019	1.000,00	
09/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	4.500,00	
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	82,50-	
09/07/2019	COFINS	03/2019	165,00-	
09/07/2019	CSLL	03/2019	55,00-	
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	35,75-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			5.161,75
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multipl.Fontes Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
5.500,00	82,50 0 0 0	0,00		5.500,00 338,25 5.161,75

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 5.161,75 (CINCO MIL, CENTO E SESENTA E HUM REAIS E SETENTA E CINCO CE
NTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

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 02/08/2019 - 09:16:49	Data do Serviço 02/08/2019	Situação da nota Emitida	Número de controle 2019/28334	Nota Eletrônica nº394 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

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	aliquota
04.01	1	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	22.847,00	22.847,00	0,00	2%

**Prefeitura do Município de Rancharia**
Estado de SAO PAULOSecretaria 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 COMPLEMENTARESLista 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: 165.476.008-0

HISTORICO / COMPETENCIA / MOVIMENTO

09/07/2019 PLANTAO DE ANESTESIA	03/2019	22.847,00
09/07/2019 DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-
09/07/2019 I.R.R.F.	03/2019	342,71-
09/07/2019 COFINS	03/2019	685,41-
09/07/2019 CSLL	03/2019	228,47-
09/07/2019 PIS/PASEP	03/2019	148,51-
09/07/2019 REPASSE DE SERVICOS		121.416,90

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.J0O1G8.U9B7I6 com as demais informações constante da nota.

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
73
Código de Verificação de Autenticidade
RM85RJ5JW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/10/2019 às 13:44:02
Chave de Acesso
614405ELP36X9SWJ2E1QRP4CAMHQY4MN

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 09/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.258.018/0001-74	RG/Inscrição Estadual -----	Inscrição Municipal 526150	Cadastro 000008724	Nome/Razão Social ROSSI & TRINCA LTDA - ME
Logradouro AVN ANTONIO CONCEICAO PINTO, 1093	Complemento Nº CORRETO IPTU - 1130	Bairro SANTA TEREZINHA	CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP
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	Complemento	Bairro NULL	CEP/Cod.Postal 16300-000
Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	COMPLEMENTO DE PLANTÕES 04/2019 R\$ 7.399,98 - PLANTAO A DISTANCIA 04/2019 R\$ 4.000,02 - DIREÇÃO CLINICA 04/2019 R\$ -25,00 - REPASSE DE SERVIÇOS R\$ 11.375,00 - PLANTÕES PRESTADO PELA DOUTORA MARIA AP. ROSSI TRINCA.	11.400,00	R\$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		3,2114%	0000040000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 366,10	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.375,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.533,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$370,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ROSSI & TRINCA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RM85RJ5JW.

Data

CPF/RG

Assinatura



614405ELP36X9SWJ2E1QRP4CAMHQY4MN



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
2532

Data de Emissão
05/08/2019

Data e Hora da Competência
05/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
0B3E-4F2F-8E7S-1B7C-3C8W

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 00.637.472/0001-50 Cód. Mobiliário 31359 Insc. Mun. 1.216.014
 Nome 20885-SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA
 Logradouro -RUA RAUL FORCHERO CASASCO Número 15
 Bairro CENTRO CEP 16304-230
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3652 0618
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	6.661,3200	1,00	0,00	6.661,32

Valor Total dos Serviços - R\$6.661,32

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS (CHEFIA DE ORTOPEDIA DR. CLEUER JACOB MORETTO CRM:111272).
COMPETENCIA 03/2019

IMPOSTOS

PIS (RS) 43,30	COFINS (RS) 199,84	INSS (RS)	IR (RS) 99,92	CSLL (RS) 66,61	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS) 50,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.661,32

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com 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\$)

6.661,32

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

199,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.661,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(emos) do Prestador: SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA CNPJ: 00.637.472/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2532 emitida em 05/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 0B3E-4F2F-8E7S-1B7C-3C8W

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 6.661,32 Valor Líquido R\$ 6.661,32

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 205 SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA CNPJ: 00.637.472/0001-50
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	CHEFIA DE ORTOPEdia	03/2019	1.500,00	
OBS.:CLEVER JACOB MORETO				
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	5.161,32	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	50,00-	
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	99,92-	
09/07/2019	COFINS	03/2019	199,84-	
09/07/2019	CSLL	03/2019	66,61-	
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	43,30-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.201,65
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.	Base Cálculo Valor Ganhos Descontos Líquido
6.661,32	99,92 0 0 0		0,00	6.661,32 459,67 6.201,65

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 6.201,65 (SEIS MIL, DUZENTOS E HUM REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA - SP

LANÇADORIA MUNICIPIO DE LUIZIÂNIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
212Código de Verificação de Autenticidade
J800UVNRZData e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2019 às 18:02:59Chave de Acesso
7863X8PAX7I2A1QHZRUICPZ8CNR9VQJDPara 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
			Competência 02/08/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 OCIMAEPAULA@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		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 16300-000	Cidade/Pais PENAPOLIS - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Chefia do Departamento de Ginecologia	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	Plantão de Obstetrícia	9.000,00	R\$ 9.000,00
1,00	UN	PVPNPHP	1.800,00	R\$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.300,00	R\$ 246,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 25,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 79,95	R\$ 369,00	R\$ 0,00	R\$ 184,50	R\$ 123,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.518,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.393,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$246,00

Informações Complementares

Prestação de Serviços Médicos de Chefia do Departamento de Ginecologia ref. 04/2019, Plantão de Obstetrícia ref. 04/2019 e PVPNPHP ref. 04/2019 .
Dr. Sidnei Albregard - CRM/SP nº 62.793.

RECEBI(EMOS) DE SIDNEI ALBREGARD - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J800UVNRZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador de Fora do Município

Número da Nota
47

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
PW7B-9A1E-8E7S-1B7C-PC3S

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 30.071.961/0001-58 Cód. Mobiliário 80866 Insc. Mun. 1.216.106
 Nome 757951-TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Número 1638
 Logradouro -RUA DR. MARIO SABINO CEP 16303-228
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3652 2505
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	3.870,9600	1,00	0,00	3.870,96

Valor Total dos Serviços - R\$3.870,96

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Presta..o de Servi.os M.dicos de Plant.es a Distancia ref. ao mes 03/2019.
 Obs: Veridiana Torrezan Pereira Braz - CRM/SP na 100.119.
 Outros descontos: R\$ 2.364,58 (-)

IMPOSTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
26,29	121,35		58,06	40,45	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)
					2.364,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.870,96

Atividade

04.01-Medicina e biomedicina.

Operação

Com 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 Cálc. (RS)

3.870,96

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

116,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.870,96

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 30.071.961/0001-58

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 47 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif PW7B-9A1E-8E7S-1B7C-PC3S

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 3.870,96 Valor Líquido R\$ 3.870,96

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:23

Código: 625 TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.071.961.0001-58
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	3.870,96	
09/07/2019	CONTRATO ALUGUEL	02/2019	800,00	-
09/07/2019	CONTRATO ALUGUEL	03/2019	800,00	-
09/07/2019	DESPESAS COM SECRETARIA	02/2019	369,79	-
09/07/2019	DESPESAS COM SECRETARIA	03/2019	369,79	-
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	58,06	-
09/07/2019	COFINS	03/2019	121,35	-
09/07/2019	CSLL	03/2019	40,45	-
09/07/2019	PIS/PASEF	03/2019	26,29	-
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			1.260,23

Base Cálculo	Valor Dep	Cat	Ocor	CBO	Multip.	Fontes	Sal.Cont.	Valor Al.	Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Líquido
3.870,96	58,06	0	0	0			0,00				3.870,96	2.610,73	1.260,23

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 1.260,23 (HUM MIL, DUZENTOS E SESENTA REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



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

Número da
NFS-e
43

Data e Hora da Emissão:	12/08/2019 10:24:47	Competência:	12/8/2019	Código de Verificação:	271494421
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	42	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

ATENDIMENTO DE OBSTETRICIA - 03/2019
ATENDIMENTO PNP/PHP - 03/2019
ATENÇÃO CLÍNICA - 03/2019

Dr. DENISE BORBA GALDINO

Valor aproximado dos tributos R\$ 774,72 (16,70%) Fonte: IBPT

Ser cobrada com juros e

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

01/19

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

6.000,00

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.

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:33

Código: 648 CDI SERVIÇOS MEDICOS S/S CNPJ: 32.632.652.0001.35
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
09/07/2019	PLANTAO DE OBSTETRICIA	04/2019	5.000,00							
09/07/2019	PVENPHP	04/2019	1.000,00							
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	04/2019	25,00-							
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			5.975,00						
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Líquido
6.000,00	0,00 01 0 0		0,00					6.000,00	25,00	5.975,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 5.975,00 (CINCO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS.....
.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
339

Data de Emissão
31/07/2019

Data e Hora da Competência
31/07/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
1XPA-4Z2W-8E7S-1B7C-1E1X

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 Número 1177
 Bairro CENTRO CEP 16300-013
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-2577
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria1@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	12.663,8200	1,00	0,00	12.663,82

Valor Total dos Serviços - R\$12.663,82

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUS EXTERNO..... 03/2019

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.663,82

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com 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 (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0763 12.663,82 0,00 0,00 262,94

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.663,82

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA PENAPOLENSE DE URGENCIA S C LTDA CNPJ: 51.102.432/0001-44

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 339 emitida em 31/07/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 1XPA-4Z2W-8E7S-1B7C-1E1X

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 12.663,82 Valor Líquido R\$ 12.663,82

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 199 CLIN PENAPOLENSE DE URGENCIAS SC CNPJ: 51.102.432/0001-44
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO				
09/07/2019	SUS EXTERNO	03/2019	12.663,82					
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			12.663,82				
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----								
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multipl.Fontes	Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor (Ganhos	Descontos	Líquido
12.663,82	0,00 0 0 0		0,00			12.663,82	0,00	12.663,82

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 12.663,82 (DOZE MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E OITENTA E DOIS
CENTAVOS) referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
4108

Data de Emissão
09/08/2019

Data e Hora da Competência
09/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
7S5F-7C3S-8E7S-1B8C-5B6B

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 581
 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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVICOS	8.586,6800	1,00	0,00	8.586,68

Valor Total dos Serviços - R\$8.586,68

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.586,68

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com 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. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 3,0000 8.586,68 0,00 0,00 257,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.586,68

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 4108 emitida em 09/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 7S5F-7C3S-8E7S-1B8C-5B6B

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 8.586,68 Valor Líquido R\$ 8.586,68

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1636522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 206 LAB ANAL CLIN DOMINGUES CRUZ SC LTDA CNPJ: 47.758.743/0001-99
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	AJUDA DE PLANTONISTA	03/2019	3.000,00	
09/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	5.586,68	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			8.586,68
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
8.586,68	0,00 0 0 0	0,00		8.586,68 0,00 8.586,68

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 8.586,68 (OITO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OI
TO CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
1866

Data de Emissão
31/07/2019

Data e Hora da Competência
31/07/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
1X8B-7E2S-8E7S-1B7C-1E2E

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 Número 686
 Bairro CENTRO CEP 16300-023
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 3652-1165 ; 3652-8039
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVICOS	32.613,2000	1,00	0,00	32.613,20

Valor Total dos Serviços - R\$32.613,20

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Sus Externo m.s 03/2019

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\$ 32.613,20

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
4,0939	32.613,20	0,00	0,00	1.335,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 32.613,20

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 1866 emitida em 31/07/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 1X8B-7E2S-8E7S-1B7C-1E2E

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 32.613,20 Valor Líquido R\$ 32.613,20

Ass: _____ em ____/____/____.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
722

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
PA2R-PC4R-8E7S-1B7C-4F7B

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 ISENTO
 Logradouro -AV CINQUENTENARIO Número 00056
 Bairro CENTRO 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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail lesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	22.847,0000	1,00	0,00	22.847,00

Valor Total dos Serviços - R\$22.847,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ref. 03/2019

IMPOSTOS

PIS (RS) 148,51	COFINS (RS) 685,41	INSS (RS)	IR (RS) 342,71	CSLL (RS) 228,47	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.847,00

Atividade
04.01-Medicina e biomedicina.

Operação
Com Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Normal

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000	Base de Cál. (RS) 22.847,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 685,41
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 22.847,00

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 722 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif PA2R-PC4R-8E7S-1B7C-4F7B

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 22.847,00 Valor Líquido R\$ 22.847,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 380 MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA CNPJ: 10.928.094/0001-17
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	PLANTAO DE ANESTESIA	03/2019	22.847,00	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-	
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	342,71-	
09/07/2019	COFINS	03/2019	685,41-	
09/07/2019	CSLL	03/2019	228,47-	
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	148,51-	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			21.416,90
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multipl.Fontes Sal.Cont. Valor Al.)Base Cálculo Valor	Ganhos Descontos Líquido
22.847,00	342,71 01 0 0		0,00	22.847,00 1.430,10 21.416,90

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 21.416,90 (VINTE E HUM MIL, QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA CE
NTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
29

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da
Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
9Z7X-2X0B-8E7S-1B7C-9F5Z

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 Número 327
Bairro CENTRO CEP 16300-000
Município PENÁPOLIS 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 IE
Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Inf. Comp.
Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
Bairro CENTRO CEP 16300-00
Município PENÁPOLIS UF SP
Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	14.975,0000	1,00	0,00	14.975,00

Valor Total dos Serviços - R\$14.975,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTAO A DISTANCIA 03/2019| R\$ 3.000,00
PLANTAO UTI 03/2019| R\$ 12.000,00
DIRECAO CLINICA 03/2019| R\$ 25,00-
R\$ 14.975,00
MAURICIO LUCIANELLI - CRM 74349

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\$ 14.975,00

Atividade
04.01-Medicina e biomedicina.

Operação
Com 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 (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
2,1700 14.975,00 0,00 0,00 324,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.975,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(emos) do Prestador: MAURICIO LUCIANELLI CNPJ: 29.575.200/0001-54

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 29 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 9Z7X-2X0B-8E7S-1B7C-9F5Z

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 14.975,00 Valor Líquido R\$ 14.975,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 629 MAURICIO LUCIANELLI-ME CNPJ: 29.575.200.0001-54
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO						
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	3.000,00							
OBS.:C.M										
09/07/2019	PLANTAO UTI	03/2019	12.000,00							
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00-							
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			14.975,00						
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----										
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor		Ganhos	Descontos	Líquido
15.000,00	0,00 0 0 0		0,00					15.000,00	25,00	14.975,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 14.975,00 (QUATORZE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
141

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
5A1W-PW3B-8E7S-1B7C-5F9B

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 15.313.003/0001-52 Cód. Mobiliário 79342
Nome 751803-NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Logradouro -AV OLSEN
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS

Insc. Mun. 1.216.072
IE ISENTO
Número 00180
CEP 16300-025
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3652-1204
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 lesouraria@santacasadenapolis.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro -AVENIDA SANTA CASA
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS
Complemento

IE
Cód. Mobiliário 33175
Telefone 3654-2210 RAMAL 220
Número 566
CEP 16300-00
UF SP
País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	11.000,0000	1,00	0,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA. ROSINEIDY NASCIMENTO DIAS - PLANT.O A DISTANCIA/PLANT.O UTI REF.03/2019

IMPOSTOS

PIS (RS) 71,50	COFINS (RS) 330,00	INSS (RS)	IR (RS) 165,00	CSLL (RS) 110,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS) 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

Atividade
04.01-Medicina e biomedicina.

Operação
Com Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Normal

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000
Base de Cálculo (R\$) 11.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

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

Vlr. do ISS (R\$) 330,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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 141 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 5A1W-PW3B-8E7S-1B7C-5F9B

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 11.000,00 Valor Líquido R\$ 11.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
48

Data de Emissão
02/08/2019

Data e Hora da
Competência
02/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
9Z3C-5A2B-8E7S-1B7C-4F2A

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 926
 Bairro CENTRO 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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	6.700,0000	1,00	0,00	6.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ref. 03/2019
 Dr. Marcus Vinicius Rozo Rodrigues

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.700,00

Atividade 04.01-Medicina e biomedicina.
 Operação Com Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,5433 Base de Cálculo (R\$) 6.700,00
 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\$) 0,00
 Vlr. do ISS (R\$) 170,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) 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 48 emitida em 02/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 9Z3C-5A2B-8E7S-1B7C-4F2A

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 6.700,00 Valor Líquido R\$ 6.700,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 626 ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ:
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	PLANTÃO A DISTANCIA	03/2019	4.030,00	
OBS.:C.C				
09/07/2019	PLANTÃO UTI	03/2019	2.670,00	
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			6.675,00
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO	Multip.Fontes Sal.Cont.	Valor Al. Base Cálculo	Valor Ganhos Descontos Líquido
6.700,00	0,00 0 0 0	0,00		6.700,00 25,00 6.675,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
RS 6.675,00 (SEIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____
NOME...: _____
CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
81

Data de Emissão
12/08/2019

Data e Hora da Competência
12/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
PW9A-5S1S-8E7S-1B8C-8B1A

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 Número 27
 Bairro CENTRO CEP 16300-015
 Município PENÁPOLIS 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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICOS - PLANTÕES	14.838,6800	1,00	0,00	14.838,68

Valor Total dos Serviços - R\$14.838,68

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. Luiz Fernando Souto Fink - CRM: 87.446
 PLANTAO A DISTANCIA - REF. 03/2019

IMPOSTOS

PIS (RS) 96,45	COFINS (RS) 445,16	INSS (RS)	IR (RS) 222,58	CSLL (RS) 148,39	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS) 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.838,68

Atividade

04.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação

Com 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 (%) 3,0000	Base de Cál. (RS) 14.838,68	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 445,16
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.838,68

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(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 81 emitida em 12/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif **PW9A-5S1S-8E7S-1B8C-8B1A**

Condições de Pagamento: **Contra - Apresentação** Valor Total R\$ **14.838,68** Valor Líquido R\$ **14.838,68**

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 627 SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA CNPJ: 30.194.541.0001/69
Banco.: 0 AG.: C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LIQUIDO					
09/07/2019	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	14.838,68						
09/07/2019	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	25,00	-					
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	222,58	-					
09/07/2019	COFINS	03/2019	450,23	-					
09/07/2019	CSLL	03/2019	150,08	-					
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	97,55	-					
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS				13.893,24				
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----									
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.		Base Cálculo	Valor	Ganhos	Descontos	Liquido
14.838,68	222,58 0 0 0		0,00				14.838,68	945,44	13.893,24

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
RS 13.893,24 (TREZE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E VINTE E QUATRO
CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador de Fora do Município

Número da Nota
4354

Data de Emissão
09/08/2019

Data e Hora da Competência
09/08/2019 às 00:00:00

Código de Verificação
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B8C-4B8W

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 07.220.629/0001-96 Cód. Mobiliário 38539 Insc. Mun. 2.299.1723
 Nome 26589-ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
 Logradouro -AV SANTA CASA Número 566
 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
 Inscrição Mun. 1.216.030 Cód. Mobiliário 33175
 Nome 1628-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 E-mail tesouraria@santacasadenapolis.com.br; Telefone 3654-2210 RAMAL 220
 Inf. Comp.
 Logradouro -AVENIDA SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-00
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS	18.794,5900	1,00	0,00	18.794,59

Valor Total dos Serviços - R\$18.794,59

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SUS 03/2019.

IMPOSTOS

PIS (RS) 122,16	COFINS (RS) 563,84	INSS (RS)	IR (RS) 281,92	CSLL (RS) 187,95	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.794,59

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Com 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 (%) 3,0000	Base de Cál. (RS) 18.794,59	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 563,84
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.794,59

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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 4354 emitida em 09/08/2019 às 00:00:00 - Cód Verif 7B2Z-6B9Z-8E7S-1B8C-4B8W

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 18.794,59 Valor Líquido R\$ 18.794,59

Ass: _____ em ____/____/____.

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

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA, 566 - Telefone: 1836542210 Fax: 1836522261

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVIÇOS DE TERCEIROS

Data Emissão: 03/09/2020 - 10:22

Código: 225 ULTRA MAG. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA CNPJ: 07.220.629/0001-96
Banco.: 0 AG.:0 C/C.:

REPASSE	HISTÓRICO	COMPET	MOVIMENTO	LÍQUIDO
09/07/2019	COMPLEMENTO DE REPASSE DE PRONTO SOC01/2019	03/2019	10.000,00	
09/07/2019	SUS EXTERNO	03/2019	8.169,46	
09/07/2019	SUS INTERNO	03/2019	625,13	
09/07/2019	I.R.R.F.	03/2019	281,92	-
09/07/2019	COPINS	03/2019	563,84	-
09/07/2019	CSLL	03/2019	187,95	-
09/07/2019	PIS/PASEP	03/2019	122,16	-
09/07/2019	REPASSE DE SERVIÇOS			17.638,72
-----IRRF----- -----SEFIP----- -----Contribuição I.N.S.S.----- -----I.S.S.----- -----Valores Totais-----				
Base Cálculo	Valor Dep Cat Ocor CBO		Multip.Fontes Sal.Cont. Valor Al.(Base Cálculo Valor	Ganhos Descontos Líquido
18.794,59	281,92 0 0 0		0,00	18.794,59 1.155,87 17.638,72

PRESTADOR DE SERVIÇOS: Solicitamos que seja entregue a nota fiscal na
Tesouraria no primeiro dia útil após o recebimento do pagamento efetuado,
levando em consideração as recentes alterações na legislação
Federal, Estadual e Municipal.

Recebi de IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS a importância de
R\$ 17.638,72 (DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E
DOIS CENTAVOS.....)
referente a REPASSE DE SERVIÇOS PRESTADOS.

LOCAL E DATA: _____, DE _____ DE _____.

ASSINATURA...: _____

NOME...: _____

CPF...: _____

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 11:59:10

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - SINTÉTICO

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

Terc.	Descrição	CBO	PIS	Bruto	Desconto	Líquido
577	BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FIS.LTDA			13.330,00	25,00	✓13.305,00
648	BORBA & BUCK SERVIÇOS MEDICOS S/S			6.000,00	25,00	✓5.975,00
615	CARDIOLOGICA FIGUEREDO LTDA			9.000,00	25,00	✓8.975,00
199	CLIN PENAPOLENSE DE URGENCIAS SC			12.663,82	0,00	✓12.663,82
650	FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA			8.493,58	25,00	✓8.468,58
624	FVGM CLINICA MEDICA LTDA			4.800,00	25,00	✓4.775,00
655	GAFTS SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME			3.600,00	25,00	✓3.575,00
206	LAB ANAL CLIN DOMINGUES CRUZ SC LTDA			8.586,68	0,00	✓8.586,68
203	LAB ANAL CLIN PENAPOLIS SC LTDA			32.613,20	0,00	✓32.613,20
656	LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI			1.000,05	61,50	✓938,55
380	MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA LTDA			22.847,00	1.430,10	✓21.416,90
649	MARIANE FERRER ESTEVES-ME			1.000,00	0,00	✓1.000,00
629	MAURICIO LUCIANELLI-ME			15.000,00	25,00	✓14.975,00
502	MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA			4.030,00	277,63	*3.752,37
657	MESQUITA & MESQUITA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA			5.500,00	338,25	✓5.161,75
603	NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDIOS LTDA			11.000,00	701,50	✓10.298,50
460	QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA			22.847,00	1.430,10	✓21.416,90
639	ROSSI & TRINCA LTDA			11.400,00	25,00	*11.375,00
626	ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA .			6.700,00	25,00	✓6.675,00
205	SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA			6.661,32	459,67	✓6.201,65
627	SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA LTDA			14.838,68	945,44	✓13.893,24
521	SIDNEI ALBREGARD -ME			12.300,00	781,45	*11.518,55
625	TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA			3.870,96	2.610,73	✓1.260,23
225	ULTRA MAG. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP			18.794,59	1.155,87	✓17.638,72
634	ULTRA-SOM CORPUS LTDA			7.200,00	467,80	*6.732,20
				TOTAL BRUTO...:		264.076,88
				TOTAL DESCONTO:		10.885,04
				TOTAL LÍQUIDO.:		253.191,84

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 11:59:41

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
BATISTA E RAMOS SERVIÇOS MEDICOS E FIS.								
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	10.330,00	0,00	10.330,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 125 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:					13.330,00	25,00	13.305,00	
BORBA & BUCK SERVIÇOS MEDICOS S/S								
318	PVPNPHP	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	1.000,00	0,00	1.000,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	5.000,00	0,00	5.000,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
TOTAL...:						6.000,00	25,00	5.975,00
CARDIOLOGICA FIGUEREDO LTDA								
356	EXAME ECOCARDIOGRAMA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		3.000,00	0,00	3.000,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		6.000,00	0,00	6.000,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
TOTAL...:						9.000,00	25,00	8.975,00
CLIN PENAPOLENSE DE URGENCIAS SC								
52	SUS EXTERNO	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		12.663,82	0,00	12.663,82
<i>NF 339 - 31/07</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:					12.663,82	0,00	12.663,82	
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA								
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	4.193,58	0,00	4.193,58
68	DIRECAO TECNICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		4.300,00	0,00	4.300,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 30 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:					8.493,58	25,00	8.468,58	
FVGM CLINICA MEDICA LTDA								
318	PVPNPHP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	800,00	0,00	800,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	4.000,00	0,00	4.000,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 133 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:					4.800,00	25,00	4.775,00	
GAFTS SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME								
318	PVPNPHP	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	600,00	0,00	600,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
TOTAL...:						3.600,00	25,00	3.575,00
LAB ANAL CLIN DOMINGUES CRUZ SC LTDA								
53	SUS INTERNO	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		5.586,68	0,00	5.586,68
55	AJUDA DE PLANTONISTA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		3.000,00	0,00	3.000,00
<i>NF 4108 - 09/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:					8.586,68	0,00	8.586,68	
LAB ANAL CLIN PENAPOLIS SC LTDA								
52	SUS EXTERNO	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		32.613,20	0,00	32.613,20
<i>NF 1866 - 31/07</i>								

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP
 CNPJ:53.894.218/0001-01
 FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadepenapolis.com.br

EMITIDO POR:
 EM: 31/07/2019 11:59:41

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						32.613,20	0,00	32.613,20

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EI

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	645,16	0,00	645,16
95	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		354,89	0,00	354,89
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	6,50	-6,50
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	30,00	-30,00
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	10,00	-10,00
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	15,00	-15,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						1.000,05	61,50	938,55

MANFREDI & BOTEGA SERVIÇO DE ANESTESIA L

67	PLANTAO DE ANESTESIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		22.847,00	0,00	22.847,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	148,51	-148,51
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	228,47	-228,47
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	342,71	-342,71
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	685,41	-685,41
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						22.847,00	1.430,10	21.416,90

NF 722-02/08

MARIANE FERRER ESTEVES-ME

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	645,16	0,00	645,16
95	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		354,84	0,00	354,84
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						1.000,00	0,00	1.000,00

MAURICIO LUCIANELLI-ME

69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	12.000,00	0,00	12.000,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						15.000,00	25,00	14.975,00

NF 29-02/08

MEDICAL MARTINES CLINICA MEDICA LTDA

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	4.030,00	0,00	4.030,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	26,86	-26,86
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	123,99	-123,99
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	60,45	-60,45
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	41,33	-41,33
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						4.030,00	277,63	3.752,37

MESQUITA & MESQUITA SERVIÇOS MEDICOS S/

69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	4.500,00	0,00	4.500,00
69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	02/2019	2019-9	1.000,00	0,00	1.000,00
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	55,00	-55,00
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	165,00	-165,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	35,75	-35,75
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	82,50	-82,50
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...						5.500,00	338,25	5.161,75

NASCIMENTO & NASCIMENTO SERVIÇOS MEDIOS

69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	8.000,00	0,00	8.000,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	3.000,00	0,00	3.000,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	71,50	-71,50



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 11:59:41

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	330,00	-330,00
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	110,00	-110,00
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	165,00	-165,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 141 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						11.000,00	701,50	10.298,50

QUESSADA E QUESSADA SERVIÇOS DE SAUDE LT

67	PLANTAO DE ANESTESIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		22.847,00	0,00	22.847,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	148,51	-148,51
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	342,71	-342,71
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	228,47	-228,47
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	685,41	-685,41
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
Bruto						Desconto	Líquido	
TOTAL...:						22.847,00	1.430,10	21.416,90

ROSSI & TRINCA LTDA

95	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	09/07/2019	09/07/2019	04/2019		7.399,98	0,00	7.399,98
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	4.000,02	0,00	4.000,02
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
Bruto						Desconto	Líquido	
TOTAL...:						11.400,00	25,00	11.375,00

ROZO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	4.030,00	0,00	4.030,00
69	PLANTAO UTI	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	2.670,00	0,00	2.670,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 48 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						6.700,00	25,00	6.675,00

SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA

361	CHEFIA DE ORTOPEdia	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		1.500,00	0,00	1.500,00
39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	5.161,32	0,00	5.161,32
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	43,30	-43,30
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	199,84	-199,84
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	66,61	-66,61
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	99,92	-99,92
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	50,00	-50,00
<i>NF 2532 - 05/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						6.661,32	459,67	6.201,65

SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	14.838,68	0,00	14.838,68
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	150,08	-150,08
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	222,58	-222,58
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	97,55	-97,55
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	450,23	-450,23
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
<i>NF 81 - 12/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						14.838,68	945,44	13.893,24

SIDNEI ALBREGARD -ME

359	CHEFIA DO DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019		1.500,00	0,00	1.500,00
318	PVPNPH	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	1.800,00	0,00	1.800,00
86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	9.000,00	0,00	9.000,00
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	369,00	-369,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	79,95	-79,95
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	123,00	-123,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	184,50	-184,50

**IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

AVENIDA SANTA CASA, 566, CENTRO-PENAPOLIS/SP

CNPJ:53.894.218/0001-01

FONE:1836542210 - E-MAIL:santacasa@santacasadenapolis.com.br

EMITIDO POR:

EM: 31/07/2019 11:59:41

REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - ANALÍTICO

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

Evento	Descrição	Vencimento	Repasse	Comp.	Doc.	Bruto	Desconto	Líquido
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						12.300,00	781,45	11.518,55

TORREZAN & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

39	PLANTAO A DISTANCIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	3.870,96	0,00	3.870,96
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	26,29	-26,29
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	40,45	-40,45
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	58,06	-58,06
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	121,35	-121,35
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
326	CONTRATO ALUGUEL	09/07/2019	09/07/2019	02/2019		0,00	800,00	-800,00
326	CONTRATO ALUGUEL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	800,00	-800,00
340	DESPESAS COM SECRETARIA	09/07/2019	09/07/2019	02/2019	2019-9	0,00	369,79	-369,79
340	DESPESAS COM SECRETARIA	09/07/2019	09/07/2019	03/2019	2019-9	0,00	369,79	-369,79
<i>NF 47 - 02/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						3.870,96	2.610,73	1.260,23

ULTRA MAG. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA E

273	COMPLEMENTO DE REPASSE DE PRONTO SOCORRO	09/07/2019	09/07/2019	01/2019		10.000,00	0,00	10.000,00
52	SUS EXTERNO	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		8.169,46	0,00	8.169,46
53	SUS INTERNO	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		625,13	0,00	625,13
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	122,16	-122,16
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	563,84	-563,84
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	281,92	-281,92
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	03/2019		0,00	187,95	-187,95
<i>NF 4354 - 09/08</i>						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						18.794,59	1.155,87	17.638,72

ULTRA-SOM CORPUS LTDA

86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	6.000,00	0,00	6.000,00
318	PVPNPHP	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	1.200,00	0,00	1.200,00
182	DIREÇÃO CLINICA	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	25,00	-25,00
160	I.R.R.F.	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	108,00	-108,00
152	CSLL	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	72,00	-72,00
151	COFINS	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	216,00	-216,00
150	PIS/PASEP	09/07/2019	09/07/2019	04/2019	2019-9	0,00	46,80	-46,80
						Bruto	Desconto	Líquido
TOTAL...:						7.200,00	467,80	6.732,20

TOTAL BRUTO...: 264.076,88

TOTAL DESCONTO: 10.885,04

TOTAL LÍQUIDO..: 253.191,84

**REPASSE DE PAGAMENTO DE TERCEIROS - EVENTO**

Período: 09/07/2019 à 09/07/2019

REPASSE					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
0	55	AJUDA DE PLANTONISTA	03/2019	3.000,00	
0	361	CHEFIA DE ORTOPEdia	03/2019	1.500,00	
0	359	CHEFIA DO DEPARTAMENTO DE GIN	04/2019	1.500,00	
0	95	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	03/2019	709,73	
0	95	COMPLEMENTO DE PLANTÕES	04/2019	7.399,98	
0	273	COMPLEMENTO DE REPASSE DE PRO	01/2019	10.000,00	
0	68	DIRECAO TECNICA	03/2019	4.300,00	
0	356	EXAME ECOCARDIOGRAMA	03/2019	3.000,00	
0	39	PLANTAO A DISTANCIA	03/2019	52.414,86	
0	39	PLANTAO A DISTANCIA	04/2019	4.000,02	
0	67	PLANTAO DE ANESTESIA	03/2019	45.694,00	
0	86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	03/2019	4.000,00	
0	86	PLANTAO DE OBSTETRICIA	04/2019	23.000,00	
0	69	PLANTAO UTI	02/2019	1.000,00	
0	69	PLANTAO UTI	03/2019	37.500,00	
0	318	PVENPHP	03/2019	800,00	
0	318	PVPNPHP	04/2019	4.600,00	
0	52	SUS EXTERNO	03/2019	53.446,48	
546	53	SUS INTERNO	03/2019	6.211,81	
				264.076,88	

DESCONTOS					
Conta	Evento	Descrição	Compet.	Valor	
0	326	CONTRATO ALUGUEL	02/2019	800,00	
0	326	CONTRATO ALUGUEL	03/2019	800,00	
0	340	DESPESAS COM SECRETARIA	02/2019	369,79	
0	340	DESPESAS COM SECRETARIA	03/2019	369,79	
0	182	DIREÇÃO CLINICA	03/2019	325,00	
0	182	DIREÇÃO CLINICA	04/2019	150,00	
19291	160	I.R.R.F.	03/2019	1.670,85	
19291	160	I.R.R.F.	04/2019	292,50	
0	0	PIS / COFINS / CSLL		6.107,11	
				-10.885,04	

TOTAL LÍQUIDO...: 253.191,84