



INSTITUIÇÃO FILANTROPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: AMPLIADA Decreto N.º 362 de 13/11/1998 ESTADUAL Decreto N.º 34074 de 30/01/1961 FEDERAL Decreto N.º 55.865 de 31/01/1971

Prestação de Contas

Junho 2020

1/2

Pronto Socorro de Penápolis

Banco Santander
Conta: 130006656

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

ANEXO - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR:
TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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

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

EXERCÍCIO:
ENTIDADE CONVENIADA:

Junho 2020
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

CNPJ:
ENDEREÇO e CEP:
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

53.894.218/0001-01
Avenida Santa Casa, 566 - centro - Penápolis - SP
Roberto Martins Torsiano

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$592.235,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Fundo Municipal De Saúde, Serviços de Assistência Básica e Outros Serviços de Terceiros - Manutenção Pronto Socorro

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| | | 10/06/2020 | 5386 | R\$ 296.117,50 |
| | | 19/06/2020 | 5387 | R\$ 296.117,50 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 592.235,00 |
| SALDO MÊS ANTERIOR | | | | R\$ 663.144,30 |
| TOTAL | | | | R\$ 1.255.379,30 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | | R\$ 1.982,13 |

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | | |
|--|-----------------------|----------------|--------------------|---------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM RECURSO | VALOR APLICADO R\$ | |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | 01/06/2020 A | MUNICIPAL | R\$ | 1.255.379,30 |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | 30/06/2020 | PRÓPRIO | R\$ | 1.982,13 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | R\$ | 807.171,69 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | | | R\$ | 448.207,61 |
| RECURSO PRÓPRIO | | | R\$ | 720,20 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | | R\$ | 1.261,93 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | | R\$ | 450.189,74 |

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| CREDOR | ESPECIFICAÇÃO DO DOC FISCAL | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR | Nº DOCUMENTO DE DÉBITO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ 2,15 | 000000 | 01/06/2020 |
| Kalunga Com e Ind Grafica LTDA | Nfe 7312888 | Material de Escritório | R\$ 150,93 | 000000 | 01/06/2020 |
| Dupatri Hospitalar Comercio Importação e Exportação LTDA | Nfe 65554/280865 | Material médico hospitalar | R\$ 1.386,98 | 000000 | 01/06/2020 |
| Astra Farma Comercio de Mat. Med. Hosp. LTDA | Nfe 87683 | Medicamentos | R\$ 3.153,65 | 185089 | 01/06/2020 |
| C M Hospitalar S A | Nfe 2079111/803481/805023 | Material médico hospitalar | R\$ 308,82 | 000000 | 01/06/2020 |
| Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA | Nfe 59635 | Material médico hospitalar | R\$ 511,84 | 000000 | 01/06/2020 |
| Biohosp Produtos Hospitalares | Nfe 248000 | Medicamentos | R\$ 2.639,92 | 224016 | 01/06/2020 |
| Londreir Comercio de Materiais Hospitalares LTDA | Nfe 243299 | Material médico hospitalar | R\$ 653,49 | 000000 | 01/06/2020 |
| Medicamental Hospitalar LTDA | Nfe 23515 | Medicamentos | R\$ 1.001,05 | 000000 | 01/06/2020 |
| Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI | Nfe 81591 | Medicamentos | R\$ 4.131,90 | 000000 | 01/06/2020 |
| DRL Comercio Importação e Exportação EIRELI | Nfe 45376 | Material médico hospitalar | R\$ 1.359,20 | 000000 | 01/06/2020 |
| Servimed Comercial LTDA | Nfe 273558 | Medicamentos | R\$ 200,60 | 000000 | 01/06/2020 |
| HDL Logistica Hospitalar | Nfe 1061/229629 | Material médico hospitalar | R\$ 870,93 | 000000 | 01/06/2020 |
| IBG Cryo Industria de Gases LTDA | Nfe 36548 | Outros serviços de terceiros | R\$ 1.500,00 | 000000 | 01/06/2020 |
| Santos Vieira Produtos de Limpeza Eireli | Nfe 6506 | Material médico hospitalar | R\$ 1.254,50 | 000000 | 01/06/2020 |
| MF Info Eletronicos e Comercial | Nfe 85761 | Equipamentos | R\$ 2.660,00 | 000000 | 01/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ 109,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ 34,90 | 000000 | 02/06/2020 |
| FGTS - Competencia 04/2020 | FGTS | Recursos Humanos (5) | R\$ 15.262,53 | 000000 | 02/06/2020 |
| FGTS - Competencia 03/2020 | FGTS | Recursos Humanos (5) | R\$ 15.697,82 | 000000 | 02/06/2020 |
| GPS - Competencia 01/2020 | GPS | Recursos Humanos (5) | R\$ 21.458,91 | 000000 | 02/06/2020 |
| GPS - Competencia 03/2020 | GPS | Recursos Humanos (5) | R\$ 19.707,69 | 000000 | 02/06/2020 |
| GPS - Competencia 04/2020 | GPS | Recursos Humanos (5) | R\$ 17.258,87 | 000000 | 02/06/2020 |
| DARF IRRF - Competencia 04/2020 | DARF IRRF | Recursos Humanos (5) | R\$ 2.962,37 | 000000 | 02/06/2020 |
| DARF IRRF - Competencia 03/2020 | DARF IRRF | Recursos Humanos (5) | R\$ 2.659,07 | 000000 | 02/06/2020 |
| DARF IRRF - Competencia 02/2020 | DARF IRRF | Recursos Humanos (5) | R\$ 4.181,16 | 000000 | 02/06/2020 |
| DARF IRRF - Competencia 01/2020 | DARF IRRF | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.017,16 | 000000 | 02/06/2020 |
| Beive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda | Nfe 414 | Material médico hospitalar | R\$ 1.750,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Beive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda | Nfe 64043 | Medicamentos | R\$ 1.338,70 | 000000 | 02/06/2020 |
| Beive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda | Nfe 17839 | Medicamentos | R\$ 144,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Produtor Medicos e Hospitalares | Nfe 322612 | Material médico hospitalar | R\$ 1.985,40 | 000000 | 02/06/2020 |

| | | | | | | | |
|---|--------------------|-----------------|------------------------------|-----|-----------|--------|------------|
| UJ B Mosaú | Nf | 4093 | Material médico hospitalar | R\$ | 457,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Teletax Materias para Construcao | Nf | 71764 | Manutenção | R\$ | 283,48 | 000000 | 02/06/2020 |
| Sidnei Ferreira dos Santos Junior - ME | Nf | 4823 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 345,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Teletax Materias para Construcao | Nf | 71770 | Manutenção | R\$ | 300,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Sidnei Ferreira dos Santos Junior - ME | Nf | 4837 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 692,50 | 000000 | 02/06/2020 |
| Livraria e Papelaria Novos Papéis Ltda ME | Nf | 23812 | Material de Escritório | R\$ | 1.470,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Teletax Materias para Construcao | Nf | 71770 | Manutenção | R\$ | 300,00 | 000000 | 02/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Despesas Financeiras | R\$ | 4,30 | 000000 | 03/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Despesas Financeiras | R\$ | 54,50 | 000000 | 03/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Despesas Financeiras | R\$ | 51,90 | 000000 | 03/06/2020 |
| Francisca Passareira de Souza dos Santos | Recisão | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.997,39 | 382416 | 04/06/2020 |
| Alme Zambon | Recisão | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.997,39 | 403439 | 04/06/2020 |
| FGTS - Competencia 05/2020 | FGTS | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 15.236,08 | 000000 | 04/06/2020 |
| DARF IRRF - Competencia 05/2020 | DARF IRRF | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.198,61 | 000000 | 04/06/2020 |
| CPFL- Cia.Pta.de Força e Luz | Fatura | 127923606 | Utilidades publicas (7) | R\$ | 6.698,56 | 000000 | 04/06/2020 |
| Departamento de Águas e Esgoto de Petrópolis - DAEP | Fatura | 27-202020188088 | Utilidades publicas (7) | R\$ | 2.310,30 | 000000 | 04/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Despesas Financeiras | R\$ | 4,30 | 000000 | 08/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Despesas Financeiras | R\$ | 34,90 | 000000 | 08/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | | Judicial | R\$ | 37,54 | 000000 | 10/06/2020 |
| Avagaves Serviços Online LTDA | Nf | 266180 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 49,90 | 000000 | 10/06/2020 |
| Sandra de Silva Pereira | Pensão Alimenticia | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 573,19 | 000000 | 10/06/2020 |
| Bruna Carolina Carmo dos Santos | Pensão Alimenticia | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 752,91 | 000000 | 10/06/2020 |
| Luiz (L) Valente Serviços Médicos LTDA | Nf | 50 | Serviços Médicos | R\$ | 12.000,00 | 000000 | 10/06/2020 |
| Ferreira Costa Policlínica Ltda | Nf | 174 | Serviços Médicos | R\$ | 9.385,00 | 000000 | 10/06/2020 |
| Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Nf | 151 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 26.657,36 | 000000 | 10/06/2020 |
| Gustavo Serviços Comandados de Escritório Ltda | Nf | 92 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 32.667,94 | 000000 | 10/06/2020 |
| S E Comércio de Produtos Químicos de Ilorá EIRELI | Nf | 41707 | Outros materiais de consumo | R\$ | 4.905,90 | 000000 | 10/06/2020 |
| Ademar Teixeira de Souza | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | - | 205753 | 10/06/2020 |
| Adriana Aparecida Vieira de Souza | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Adriana Cristina de Oliveira Reis | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Alexandre Ramos do Oliveira da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.146,21 | 205753 | 10/06/2020 |
| Ara Claudia Alves de Almeida | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.447,39 | 205753 | 10/06/2020 |
| Anelise de Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.253,35 | 205753 | 10/06/2020 |
| Arnauze Prata Menezes Verdellio | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.449,64 | 205753 | 10/06/2020 |
| Arnaldo da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.738,33 | 205753 | 10/06/2020 |
| Bianca Aparecida de Souza Matos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Bruna Jacobi dos Santos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.968,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Claudia Lopes de Menezes | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.447,39 | 205753 | 10/06/2020 |
| Cláudia Borges Reis | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.341,35 | 205753 | 10/06/2020 |
| Cláudia de Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.756,15 | 205753 | 10/06/2020 |
| Cláudia Martins dos Santos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.674,83 | 205753 | 10/06/2020 |
| Cristiane Pereira Maia | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.691,08 | 205753 | 10/06/2020 |
| Daniel Alves Coliboni | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.959,31 | 205753 | 10/06/2020 |
| Daniela Raimires Amador | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.275,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Danielle Leite Gomes Dumas | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.211,20 | 205753 | 10/06/2020 |
| Denize Cristina Bezerra Pires | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Diogo Corrêa de Azevedo | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.271,06 | 205753 | 10/06/2020 |
| Domizote Santos de Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Eli de Fatima Papandelli Ayala | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.171,79 | 205753 | 10/06/2020 |
| Elisara Escalante Macedo | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.107,94 | 205753 | 10/06/2020 |
| Elisandra Valdeirton Val Tonello | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.842,18 | 205753 | 10/06/2020 |
| Fabiana Pereira Fernandes Lominato | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 4.232,49 | 205753 | 10/06/2020 |
| Fernanda Silva Santiago | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.296,02 | 205753 | 10/06/2020 |
| Geniáti Cristina da Costa | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.447,39 | 205753 | 10/06/2020 |
| Grizmar Machado Vieira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Giviana Guimarães Trindade | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.682,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Gracieli Cristina Pinto | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.131,71 | 205753 | 10/06/2020 |
| Graciela Campuche da Cruz | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.968,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Jaílson Veltro Moura | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.897,33 | 205753 | 10/06/2020 |
| Jordan Alex Baldo dos Reis | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.299,30 | 205753 | 10/06/2020 |
| Joviana Amalia Honório Lopes | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.575,89 | 205753 | 10/06/2020 |
| Jose Carlos Lopes Bregaça | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Joselaine Aparecida da Rocha | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.066,45 | 205753 | 10/06/2020 |
| Joyce Rir Venâncio Gamberato Costa | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.975,24 | 205753 | 10/06/2020 |
| Juliana de Fatima P. dos Santos Almeida | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.955,62 | 205753 | 10/06/2020 |
| Tamara Searco da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.499,91 | 205753 | 10/06/2020 |
| Leandro Martins Arrigo | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.756,79 | 205753 | 10/06/2020 |
| Lucas Barbosa Lima Gonçalves | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.041,52 | 205753 | 10/06/2020 |
| Luiz Carlos Dispositi | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Márcia Dantas de Carvalho | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.425,56 | 205753 | 10/06/2020 |
| Marcelo Alysson | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.113,37 | 205753 | 10/06/2020 |
| Marta Tenza de Oliveira Vargas | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Márcio Cândido Clari | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.447,39 | 205753 | 10/06/2020 |
| Milton Dobleceiro dos Santos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.119,34 | 205753 | 10/06/2020 |
| Mirian Juliana da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.166,93 | 205753 | 10/06/2020 |
| Moisés Cândido | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.593,34 | 205753 | 10/06/2020 |
| Nailia Aparecida Torma Fradante | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Nanele Marques dos Santos Alves | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.544,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Néde Maurício Albuquerque | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.447,39 | 205753 | 10/06/2020 |
| Olair Amorim Clemente | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.294,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Patrícia de Almeida Lima | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.140,01 | 205753 | 10/06/2020 |
| Patrícia Kelly de Almeida Braga | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Paulo Eduardo Gonçalves | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.955,62 | 205753 | 10/06/2020 |
| Paulo Sérgio da Silva Domingos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.601,52 | 205753 | 10/06/2020 |
| Priscilla Leite do Nascimento Rodrigues | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.144,97 | 205753 | 10/06/2020 |
| Rafael David Neto | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Renan Torquato Castillo | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Ricardo Dias Pinto | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.337,43 | 205753 | 10/06/2020 |
| Roberta Sanchez Ros | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.294,36 | 205753 | 10/06/2020 |
| Rodrigo Marques Ros | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Rosângela Correa da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.439,10 | 205753 | 10/06/2020 |
| Rosângela da Silva Lima | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.358,97 | 205753 | 10/06/2020 |
| Roseli Minichelli Biazaro Sacramento | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.783,88 | 205753 | 10/06/2020 |
| Rosilene Geraldo Zanon | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.778,26 | 205753 | 10/06/2020 |
| Roziléi Ferreira da Silva Olney | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.496,01 | 205753 | 10/06/2020 |
| Sandra Regina Pires de Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.170,21 | 205753 | 10/06/2020 |
| Silviana Aparecida Bugiga | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Silviane de Oliveira Rodrigues de Lata | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.078,76 | 205753 | 10/06/2020 |
| Silvia Andreia Rodrigues de Lima | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.086,53 | 205753 | 10/06/2020 |
| Solange Aparecida da Silva Gomes | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.151,38 | 205753 | 10/06/2020 |
| Sonia Virginia Rodrigues Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 892,59 | 205753 | 10/06/2020 |
| Sônia Regina Pereira dos Santos | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.086,58 | 205753 | 10/06/2020 |
| Suzete Cardoso | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.955,62 | 205753 | 10/06/2020 |
| Telma Cristina Rossi de Oliveira | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Teresinha da Silva | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.165,92 | 205753 | 10/06/2020 |
| Thaiane Yuri Kawamura | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.745,51 | 205753 | 10/06/2020 |
| Valdineia dos Santos Gonçalves | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.252,13 | 205753 | 10/06/2020 |
| Vinicius Adriano de Carvalho | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.764,63 | 205753 | 10/06/2020 |
| Viviane Gomes da Silva Costa | Folha | | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.555,10 | 205753 | 10/06/2020 |

| | | | | | | |
|---|---------------------|--|------------------------------|-------------------|-----------|------------|
| Marcelo Luis (Brenon) dos Santos | Folha | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.942,26 | 000000 | 10/06/2020 |
| Simone Perinaldo Pereira Alves | Folha | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.608,47 | 311493 | 10/06/2020 |
| Leonardo Carlos Jersschor Rahal | Folha | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.050,51 | 331269 | 10/06/2020 |
| GPS - Competencia 05/2020 | GPS | Recursos Humanos (5) | R\$ | 16.277,26 | 000000 | 10/06/2020 |
| Paralela Brasil Telecomunicações Ltda | Nfe | 37365/18923 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 1.402,46 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69144 | Material médico hospitalar | R\$ | 420,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69011 | Material médico hospitalar | R\$ | 210,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69012 | Material médico hospitalar | R\$ | 70,00 | 000000 |
| Zena S. K. Alyattreia EIRELI ME | Nfe | 1727 | Medicamentos | R\$ | 72,00 | 005424 |
| Ultra Mag Diagnósticos por Imagem LTDA EPP | Nfe | 5359 | Recursos Humanos (6) | R\$ | 2.196,09 | 000000 |
| IBG Cryo Industria de Gases LTDA | Nfe | 54923 | Material médico hospitalar | R\$ | 6.080,00 | 000000 |
| Gabrielly Santos Dias Silva | Folha | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.143,22 | 555071 | 10/06/2020 |
| Crustiana Arganha | Folha | Recursos Humanos (5) | R\$ | 624,40 | 004822 | 10/06/2020 |
| Uniar Comércio de Eletrônicos e Serviços Ltda | Nfe | 338412 | Manutenção | R\$ | 283,14 | 000000 |
| Teletusa Materiais para Construção | Nfe | 71770 | Manutenção | R\$ | 300,03 | 000000 |
| O.M.I Com. E Manutenção Equip. Informatica LTDA | Nfe | 7296 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 839,43 | 000000 |
| Sterile Vita Est de Mat. De Saude LTDA | Nfe | 3793/99867/1000: | Outros serviços de terceiros | R\$ | 174,25 | 170922 |
| Uniar Comercio de Eletrônicos e Serviços Ltda | Nfe | 338411 | Manutenção | R\$ | 283,14 | 000000 |
| Banco Santander | Juros | Despesas Financeiras | R\$ | 0,37 | 000000 | 10/06/2020 |
| Banco Santander | Multa | Despesas Financeiras | R\$ | 0,78 | 000000 | 10/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 76,30 | 000000 | 12/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 8,60 | 000000 | 15/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 10,90 | 000000 | 15/06/2020 |
| Ponto Ie) | Nfe | 21876 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 1.702,22 | 000000 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 34,90 | 000000 | 15/06/2020 |
| IBG Cryo Industria de Gases LTDA | Nfe | 54919 | Material médico hospitalar | R\$ | 1.500,00 | 000000 |
| Ministerio da Fazenda | DARF IR 1708 | Serviços Médicos | R\$ | 2.628,60 | 000000 | 19/06/2020 |
| Ministerio da Fazenda | DARF IR 5952 | Serviços Médicos | R\$ | 8.148,68 | 000000 | 19/06/2020 |
| Camila Binocin da Silva ME | Nfe | 77 | Serviços Médicos | R\$ | 16.900,00 | 000000 |
| Serviços Médicos Espec. Noroeste Paulista LTDA Me | Nfe | 141 | Serviços Médicos | R\$ | 3.900,00 | 325538 |
| Cláudio Roberto Lindquist | Nfe | 36 | Serviços Médicos | R\$ | 14.300,00 | 344362 |
| Clinica Médica Theresi DR Rou Ferrazere LTDA | Nfe | 119 | Serviços Médicos | R\$ | 26.841,10 | 000000 |
| Rossi & Trinea LTDA ME | Nfe | 117 | Serviços Médicos | R\$ | 26.000,00 | 000000 |
| Antonio Cincem Gazela | Nfe | 32 | Serviços Médicos | R\$ | 18.300,75 | 000000 |
| Azules Ferraz Neto Serviços Médicos | Nfe | 40 | Serviços Médicos | R\$ | 16.900,00 | 000000 |
| João Rodrigo Rodrigues Reche dos Santos EIRELI | Nfe | 34 | Serviços Médicos | R\$ | 28.600,00 | 464867 |
| Albrecht Miyai & Miyai LTDA ME | Nfe | 123 | Serviços Médicos | R\$ | 5.200,00 | 000000 |
| Daniel Barbosa Amaro da Silva | Nfe | 65 | Serviços Médicos | R\$ | 13.000,00 | 000000 |
| Jose Antonio Gobo | Nfe | 24 | Recursos Humanos (6) | R\$ | 3.750,00 | 515736 |
| Fernando Roberto Pássari | Nfe | 26 | Recursos Humanos (6) | R\$ | 3.750,00 | 000000 |
| Serviços Médicos Espec. Noroeste Paulista LTDA Me | Nfe | 142 | Serviços Médicos | R\$ | 9.000,00 | 543679 |
| Semadi Servi. Med. Diag. SC Ltda | Nfe | 2833 | Serviços Médicos | R\$ | 6.569,50 | 000000 |
| Percinoto Clínica Médica LTDA EPP | Nfe | 332 | Serviços Médicos | R\$ | 9.000,00 | 000000 |
| Instituto Médicos Vaz Guerra Ltda | Nfe | 668 | Serviços Médicos | R\$ | 4.692,50 | 000000 |
| Foto Pinheiro Larkius ME | Nfe | 48 | Serviços Médicos | R\$ | 1.300,00 | 000000 |
| Equipoméd Comercio e Assis. Técnica Hospitalar | Nfe | 7606 | Material médico hospitalar | R\$ | 686,70 | 000000 |
| Laboratorio Domingues Cruz LTDA | Nfe | 4829 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 6.535,83 | 064462 |
| Laboratorio Domingues Cruz LTDA | Nfe | 4830 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 7.644,76 | 090054 |
| Laboratorio Domingues Cruz LTDA | Nfe | 4831 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 4.064,34 | 102734 |
| Laboratorio Domingues Cruz LTDA | Nfe | 4832 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 347,61 | 115558 |
| Laboratorio Domingues Cruz LTDA | Nfe | 4833 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 1.862,00 | 130907 |
| Clidimagem SC Ltda | Nfe | 3726 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 22.993,25 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69364 | Material médico hospitalar | R\$ | 350,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69306 | Material médico hospitalar | R\$ | 280,00 | 000000 |
| Aranamed remoções médicos Eireli | Nfe | 132 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 21.888,00 | 000000 |
| Sterile Vita Est de Mat. De Saude LTDA | Nfe | 100209/100278/ 100356/100403 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 138,81 | 000000 |
| Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda | Nfe | 85538 | Medicamentos | R\$ | 1.812,92 | 000000 |
| Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda | Nfe | 441311 | Medicamentos | R\$ | 597,94 | 000000 |
| Banco Santander | Juros | Despesas Financeiras | R\$ | 0,24 | 000000 | 19/06/2020 |
| Banco Santander | Multa | Despesas Financeiras | R\$ | 0,52 | 000000 | 19/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 174,40 | 000000 | 19/06/2020 |
| Vinicius Silvano de Castilho | FGTS - resciso | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.648,60 | 000000 | 22/06/2020 |
| Vinicius Silvano de Castilho | Rescisão | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.360,30 | 513961 | 22/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 21,50 | 000000 | 23/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 34,90 | 000000 | 23/06/2020 |
| Genadir Cristina da Costa | Rescisão | Recursos Humanos (5) | R\$ | 4.351,63 | 060219 | 23/06/2020 |
| Gitmar Machado Vieira | Rescisão | Recursos Humanos (5) | R\$ | 3.338,30 | 060219 | 23/06/2020 |
| Paulo Sergio da Silva Domingos | Rescisão | Recursos Humanos (5) | R\$ | 4.930,26 | 060219 | 23/06/2020 |
| Gitmar Machado Vieira | FGTS - resciso | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.537,73 | 000000 | 23/06/2020 |
| Genadir Cristina da Costa | FGTS - resciso | Recursos Humanos (5) | R\$ | 1.473,33 | 000000 | 23/06/2020 |
| Paulo Sergio da Silva Domingos | FGTS - resciso | Recursos Humanos (5) | R\$ | 2.020,72 | 000000 | 23/06/2020 |
| Top Exovaais Comercio LTDA EPP | Nfe | 1362 | Uniforme | R\$ | 2.602,00 | 000000 |
| Top Exovaais Comercio LTDA EPP | Nfe | 1362 | Uniforme | R\$ | 2.602,00 | 000000 |
| Teletusa Materiais para Construção | Nfe | 71763 | Manutenção | R\$ | 73,08 | 134575 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 2,15 | 000000 | 25/06/2020 |
| Banco Santander | Tarifas | Despesas Financeiras | R\$ | 34,90 | 000000 | 25/06/2020 |
| Sidnei Ferreira dos Santos Junior - ME | Nfe | 4837 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 692,50 | 000000 |
| IBG Cryo Industria de Gases LTDA | Nfe | 55324 | Material médico hospitalar | R\$ | 1.505,00 | 000000 |
| William as Silva Dotta - ME | Nfe | 3113 | Outros materiais de consumo | R\$ | 1.053,65 | 000000 |
| Biolme Fios Cirurgicos LTDA | Nfe | 91454 | Material médico hospitalar | R\$ | 529,44 | 000000 |
| S E Comercio de Produtos Quimicos de Bauru EIRELI | Nfe | 41842 | Outros materiais de consumo | R\$ | 295,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69422 | Material médico hospitalar | R\$ | 70,00 | 000000 |
| Teletusa Materiais para Construção | Nfe | 72195 | Manutenção | R\$ | 211,85 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69496 | Material médico hospitalar | R\$ | 490,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69611 | Material médico hospitalar | R\$ | 140,00 | 000000 |
| IBG Cryo Industria de Gases LTDA | Nfe | 36782 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 1.500,00 | 000000 |
| O.M.I Com. E Manutenção Equip. Informatica LTDA | Nfe | 3036 | Outros materiais de consumo | R\$ | 50,00 | 000000 |
| O.M.I Com. E Manutenção Equip. Informatica LTDA | Nfe | 7375 | Locações diversas | R\$ | 1.387,89 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69737 | Material médico hospitalar | R\$ | 350,00 | 000000 |
| Noronha Noronha Com. Gases Ltda | Nfe | 69791 | Material médico hospitalar | R\$ | 140,00 | 000000 |
| CPFL - Cia. Pla. de Força e Luz | Fatura | 132544417 | Utilidades públicas (7) | R\$ | 3.448,63 | 000000 |
| Departamento água e esgot de Penapolis - DAEP | 27-2020/24349221-75 | Utilidades públicas (7) | R\$ | 2.472,60 | 000000 | 30/06/2020 |
| Arquivei Serviços Online LTDA | Nfe | 271770 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 49,90 | 000000 |
| Sterile Vita Est de Mat. De Saude LTDA | Nfe | 100763/100547/ 100501/100992/ 100817 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 234,40 | 000000 |
| ECQ Serviços técnicos Eireli EPP | Nfe | 176 | Outros serviços de terceiros | R\$ | 6.000,00 | 234549 |
| Mauro Silva Leocadio | Nfe | 1 | Serviços Médicos | R\$ | 5.200,00 | 342260 |
| Banco Santander | Juros | Despesas Financeiras | R\$ | 0,86 | 000000 | 30/06/2020 |
| Banco Santander | Multa | Despesas Financeiras | R\$ | 0,74 | 000000 | 30/06/2020 |
| TOTAL | | | R\$ | 807.171,69 | | |

(1) Análise de abrangência de competência.

(2) O valor de rescisão inclui a quantidade de meses trabalhados no período em questão para cada fonte de recursos.

(3) Nota Fiscal e recibos.

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

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade:

Penapolis, 03 de Setembro de 2020.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Penápolis, 19 de Junho de 2020.

-
OFÍCIO Nº: 073/2020

| | |
|------------------------|--|
| CONTRATANTE | PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS |
| PROJETO DE LEI: | Nº 088/2019 |
| PROJETO: | PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS |
| EXERCÍCIO: | JUNHO/2020 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL – JUNHO/2020

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENAPOLIS**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 53.894.218/0001-01 em cumprimento ao estabelecido no Projeto de Lei nº 088/2019 firmado entre o município de Penápolis, com o compromisso entre as partes para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no **PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS** inscrita no CNPJ sob nº 45.383.106/0004-00, vem respeitosamente encaminhar a Prestação de Contas Assistencial.

Relatório Assistencial 310 laudas, as quais atestamos sob pena da Lei, a autenticidade dos documentos e suas cópias.

No ensejo, reitero votos de estima e considerações.

Atenciosamente

Plínio Hernandes
Gerente Operacional

Excelentíssimo Senhor,
Wilson Carlos Braz
Secretário Municipal de Saúde de Penápolis

RELATÓRIO ASSISTENCIAL

JUNHO/2020

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
PROJETO DE LEI: N º 088/2019
PENÁPOLIS-SP

Sumário

| | |
|---|----|
| 1. INTRODUÇÃO..... | 3 |
| 2. RECURSOS HUMANOS | 4 |
| 2.1. Previstos e Cedidos..... | 4 |
| 2.2. Previstos e Contratados OSS..... | 5 |
| 2.3. Pessoa Jurídica:..... | 6 |
| 3. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:..... | 6 |
| 4. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U..... | 8 |
| 4.1 Tipos de Serviços /Atendimento Realizados (satisfação do usuário):..... | 8 |
| 4.2 Demonstrativos em gráfico..... | 8 |
| 5. COMISSÕES..... | 10 |
| 6. METAS | 11 |
| 7. EDUCAÇÃO PERMANENTE..... | 14 |
| 8. MANUTENÇÕES..... | 15 |
| 9. ALIMENTAÇÃO..... | 16 |
| 10. CONTRATOS TERCEIROS..... | 17 |
| 11. SERVIÇOS DE TRANSPORTE REALIZADOS..... | 18 |
| 12. ATENDIMENTO COVID-19..... | 19 |
| 13. CONCLUSÃO FINAL..... | 20 |
| 13.1 ESCALA E PONTO COLABORADORES OSS..... | |
| 13.2 ESCALA E PONTO MÉDICOS OSS E PREFEITURA..... | |
| 13.3 ESCALA ORTOPEDIA..... | |
| 13.4 RELATÓRIO MENSAL ORTOPEDIA | |
| 13.5 RELATORIO OUVIDORIA | |
| 13.6 ATA DAS COMISSÕES..... | |
| 13.7 RELAÇÃO MOVIMENTAÇÃO E PRODUÇÃO..... | |
| 13.8 RELAÇÃO DE RADIOGRAFIA..... | |
| 13.9 RELAÇÃO DE TOMOGRAFIA | |
| 13.10 RELAÇÃO DE ULTRASSON..... | |

13.11 RELAÇÃO DE RESSONANCIA

13.12 RELAÇÃO DE ANALISES CLINICAS.....

13.13 REMOÇÃO DE PACIÊNTES.....

1. INTRODUÇÃO

Este Relatório de Gestão e Execução de Ações – Metas Qualitativas/Quantitativas, é um mecanismo de acompanhamento e avaliação dos serviços complementares de saúde, no Pronto Socorro – 24h, no Município de Penápolis/SP – Conforme Projeto de Lei Nº **088/2019**. Visa demonstrar o desempenho das atividades previstas e realizadas, de 01 de Junho de 2020 a 30 de Junho de 2020 a fim de permitir verificar os resultados e metas consolidadas.

Considerando a regulação vigente quanto ao porte Pronto Socorro de Penápolis e a real capacidade, apresentando metas quantitativas e qualitativas mensais da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis relativas a Consultas, Atendimentos e Procedimentos, monitorando e aperfeiçoando as atividades ali desenvolvidas.

Em cumprimento das metas para vigência do Projeto de lei acima citado, considera relevante a demonstração dos resultados obtidos para total transparência, visando sempre à qualidade dos serviços contratados.

2. RECURSOS HUMANOS

2.1. Previstos e Cedidos.

| Categoria Prevista | Previstos Município | Cedidos Município | Carga horaria |
|---|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| Gerente de Projeto | 0 | 0 | 40h/sem |
| Sup. Administrativo | 0 | 0 | 40h/sem |
| Auxiliares Administrativos | 0 | 0 | 44h/sem |
| Enfermeiro RT* | 0 | 0 | 40h/sem |
| Enfermeiros* | 0 | 0 | 40h/sem |
| Técnicos/Auxiliares de Enfermagem* | 16 | 16 | 12x36 hs |
| Serviços de Apoio (Geral) | 0 | 0 | 12x36 hs |
| Recepcionista | 0 | 0 | 12x36 hs |
| Médicos Plantonistas | 17 | 13 | 12h/mês |
| Farmacêutico | 0 | 0 | 40h/sem |
| Motorista 192* | 6 | 5 | 12x36 hs |
| Auxiliar de Manutenção | 0 | 0 | 44h/sem |
| Auxiliares de Farmácia | 0 | 0 | 12x36 hs |
| Assistente Social | 0 | 0 | 30h/sem |
| Porteiro/Controlador de Fluxo | 0 | 0 | 12x36 hs |
| Total | 39 | 34 | |

2.2. Previstos e Contratados OSS

| CATEGORIA PREVISTA NO PLANO | QUANTIDADE PREVISTA NO PLANO | CONTRATADOS | JUNHO/2020 | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------|------------|-----------------|-----------|
| | | | DEMISSÃO | CONTRAT. NO MÊS | TOTAL |
| Sup. Administrativo | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Auxiliares Administrativos | 2 | 3 | - | 1 | 2 |
| Assist. Administrativo | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Enfermeiro RT* | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Enfermeiros | 12 | 12 | - | - | 12 |
| Técnicos/Auxiliares de Enfermagem | 25 | 23 | - | - | 23 |
| Serviços de Apoio (Geral) | 18 | 17 | - | 2 | 15 |
| Recepcionista | 11 | 13 | - | 2 | 13 |
| Farmacêutico | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Auxiliar de Manutenção | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Auxiliares de Farmácia | 6 | 5 | - | - | 5 |
| Assistente Social | 1 | 1 | - | - | 1 |
| Porteiro/Controlador de Fluxo | 5 | 5 | - | - | 5 |
| TOTAL | 83 | 83 | 0 | 5 | 78 |

*Recepcionista: O número de contratados é maior que o número de recepcionistas em contrato, devido ao atendimento ao COVID-19, houve uma readequação para melhor atendimento.*Auxiliar Administrativo: O número de contratados é maior que o número de auxiliares devido à necessidade do faturamento.

2.3. Pessoa Jurídica:

| Categoria Prevista | Contratado |
|------------------------------|---|
| 105 Plantões/mês – Irmandade | Médico Clínico Geral – 2 por Plantão – Diurno / Noturno |
| 15 Plantões/mês – Município | Médico Clínico Geral |
| 30 Plantões/mês – Irmandade | Médico – 1 por Plantão (12H) – Atendimento Infantil |
| Diretor Técnico – Irmandade | Luiz Henrique de Felipe Valente |
| Responsável Pediátrico | Abel José da Costa |
| Médico Ortopedista | 2 Tec. em Gesso – 4 Ortopedista |

3. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Com o objetivo de avaliar o fluxo de atendimentos do Pronto Socorro Municipal de Penápolis, a OSS Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis – PS Penápolis manteve seguimento na implantação do sistema de informatização da unidade e no momento até o setor de classificação de risco, mas com o objetivo de informatizar os consultórios e a medicação, podendo assim dimensionar a quantidade de usuários suas classificações e atendimentos.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Cada nível de prioridade clínica terá uma cor, além de tempo estabelecido para espera e local adequado para atendimento.

- 0 minutos** - **EMERGÊNCIA** (Resposta de atendimento imediato)
- Em até 10 minutos** - **CARGO MUITO URGENTE** (Resposta de atendimento prioritário imediato)
- Em até 30 minutos** - **URGÊNCIA** (Resposta de atendimento prioritário)
- Em até 120 minutos** - **NÃO URGENTE** (Pode aguardar atendimento em tempo regulamentar, para casos, serviços de saúde)
- Em até 240 minutos** - **BAIXA COMPLEXIDADE** (Pode aguardar atendimento em tempo regulamentar, para casos, serviços de saúde)

A VIDA COMO PRIORIDADE

Para melhorar a saúde pública, adotamos um novo modelo de atendimento baseado no Protocolo de Manchester.

A ordem do atendimento será de acordo com o quadro clínico do paciente, sendo prioridade os casos mais graves.

- Demanda Aguda: Atendimento de urgência com triagem para definir a prioridade clínica
- Serviço eficiente
- Redução no tempo de espera

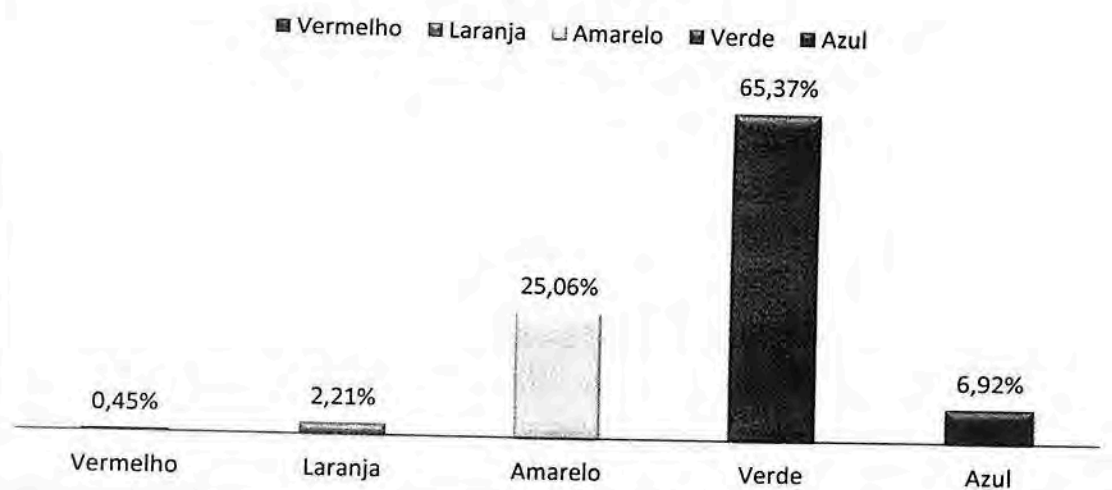
UNIDADE DE SAÚDE
PENÁPOLIS

3.1 QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

A procura pelo atendimento no Pronto Socorro Municipal de Penápolis, reduziu devido a pandemia, a população tem procurado a unidade somente em casos graves, visto que somos porta de entrada para pacientes suspeitos do vírus.

| CLASSIFICAÇÃO DE RISCO JUNHO / 2020 | | |
|--|-------------------------|-------------|
| CLASSIFICAÇÃO | QUANTIDADE DE PACIENTES | PORCENTAGEM |
| Vermelho | 22 | 0,45% |
| Laranja | 109 | 2,21% |
| Amarelo | 1.238 | 25,06% |
| Verde | 3.230 | 65,37% |
| Azul | 342 | 6,92% |
| Total | 4.941 | 100% |

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO JUNHO/2020



4. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

4.1 Tipos de Serviços /Atendimento Realizados (satisfação do usuário):

Com o objetivo de avaliar o fluxo de atendimentos e a satisfação dos pacientes e acompanhantes quanto à qualidade do serviço prestado, a OSS Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis – PS Penápolis está dando continuidade à pesquisa de satisfação implantada pela gestão anterior, percebendo e aplicando ajustes necessários.

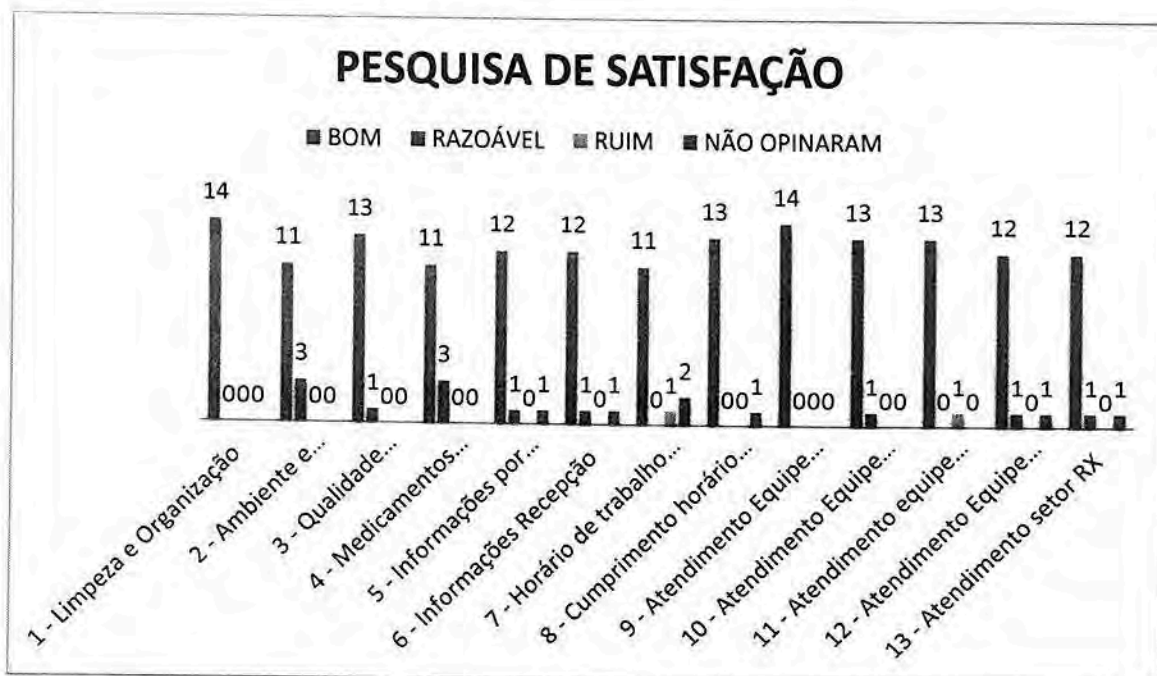
4.2 Demonstrativos em gráfico

Com o intuito de analisar os pontos fortes e fracos no andamento do projeto no PS de Penápolis, seguem abaixo os gráficos relacionados à pesquisa de satisfação realizada no mês de Março de livre demanda por parte dos usuários (pacientes e acompanhantes) do estabelecimento, somando um total de pesquisas espontâneas.

| PERCEBENDO OS SERVIÇOS DE SAÚDE | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|----------|------|--------------|-------|
| Descrição | JUNHO (N=20) | | | | TOTAL |
| | Bom | Razoável | Ruim | Não Opinaram | |
| 1 - Limpeza e Organização | 16 | 1 | 0 | 3 | 20 |
| 2 - Ambiente e Acomodação | 13 | 2 | 0 | 5 | 20 |
| 3 - Qualidade Equipamentos | 16 | 1 | 0 | 3 | 20 |
| 4 - Medicamentos Disponíveis | 15 | 0 | 0 | 5 | 20 |
| 5 - Informações por telefone | 12 | 0 | 1 | 7 | 20 |
| 6 - Informações Recepção | 15 | 0 | 1 | 4 | 20 |
| 7 - Horário de trabalho profissionais | 13 | 2 | 0 | 5 | 20 |
| 8 - Cumprimento horário de trabalho | 14 | 2 | 0 | 4 | 20 |
| 9 - Atendimento Equipe Médica | 14 | 4 | 0 | 2 | 20 |
| 10 - Atendimento Equipe de Enfermagem | 15 | 3 | 0 | 2 | 20 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|----|---|---|---|----|
| 11 - Atendimento equipe Recepção | 15 | 2 | 0 | 2 | 20 |
| 12 - Atendimento Equipe laboratório | 14 | 0 | 0 | 6 | 20 |
| 13 - Atendimento setor RX | 16 | 0 | 0 | 4 | 20 |
| TOTAL | | | | | |

É importante salientar que a pesquisa de satisfação fica a disposição do paciente na recepção e no posto de enfermagem, e que toda demanda é espontânea. Para aumentar o número de pesquisas reforçamos para os usuários a importância do documento, não sendo obrigatório muitas vezes não é preenchido.



| Nota Geral do PS Penápolis | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Não Opinaram | Total |
|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------|-------|
| JUNHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 12 | 5 | 20 |

4.3 OUVIDORIA

4.3.1 Apontamentos

| RELATÓRIO OUVIDORIA JUNHO/2020 | | | | |
|--------------------------------|---------------------|------------|----------------------------------|--------------|
| PROT. | ÓRGÃO | DATA | FOCO | STATUS |
| 1356 | Secretaria de Saúde | 09/06/2020 | Reclama da funcionária Rosangela | Atendido |
| 1497 | Secretaria de Saúde | 26/06/2020 | Reclama Dr. João Sato | Em andamento |

4.3.2. Encaminhamentos e resoluções

5. COMISSÕES

As comissões junto ao Pronto Socorro Municipal de Penápolis foram implantadas visando executar as ações necessárias, formalmente criadas com as leis vigentes e características da unidade do Pronto Socorro.

- Comissão de Controle de Infecção (CCIH);
- Comissão de Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente;
- Comissão de Revisão de Óbito

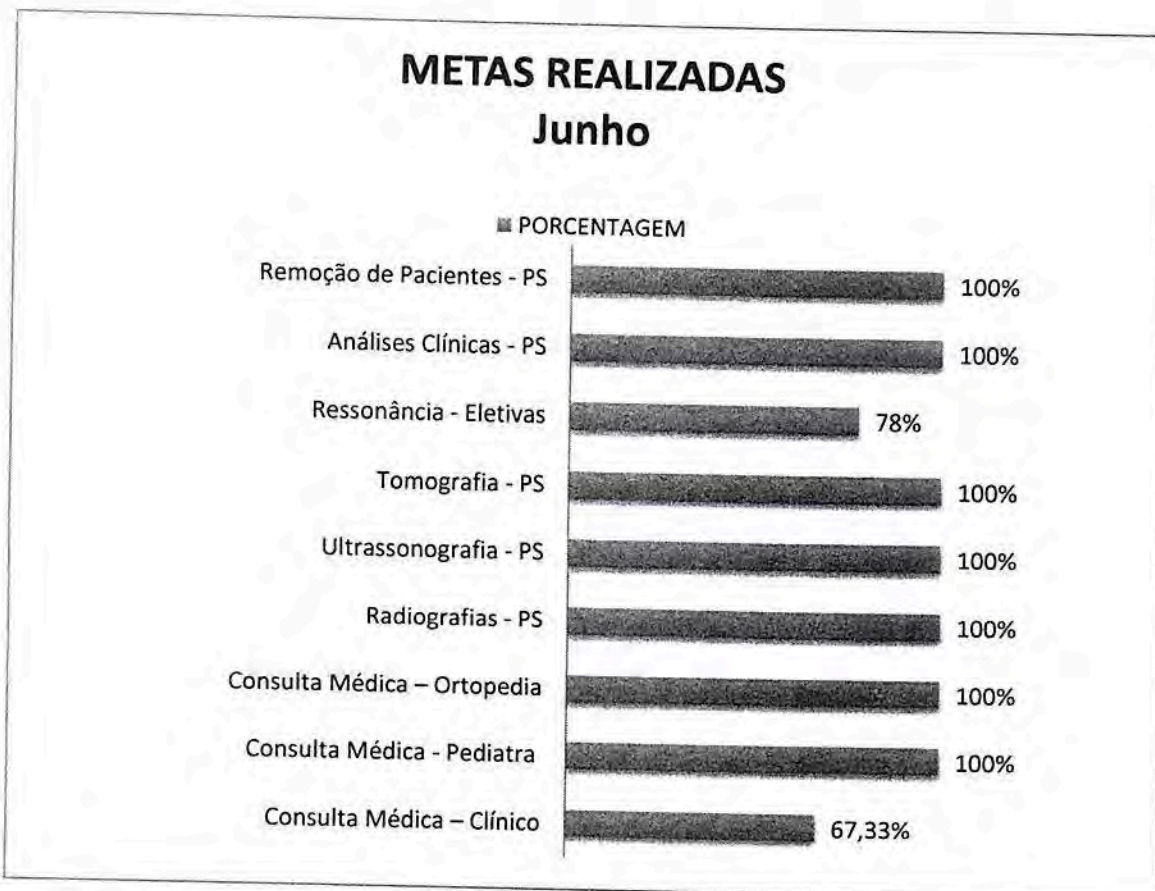
| COMISSÃO IMPLANTADA | MEMBROS | FUNÇÃO | DATA DA IMPLANTAÇÃO |
|--|---|---|---------------------|
| Comissão de Revisão de Óbito | Dr. Luiz Henrique de F. Valente Antonio Cicero Gazola Larissa Scarso da Silva Graziela Campache da Cruz Jiovana Amália H. Lopes Patrícia de Almeida Lima | Presidente Suplente do Presidente Vice Presidente 1º Secretária 1º Suplente 2º Suplente | 24/01/2020 |
| Comissão de Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente | Dr. Roni C. Bernardi Ferrareze Fabiana Pereira Fernandes Paulo Eduardo Gonçalves Joyce Raid Marcos Luiz B. Dos Santos | Presidente Suplente do Presidente Vice Presidente Suplente do Vice Presidente 1º Secretário | 29/01/2020 |

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------|------------|
| Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | Dr. Antônio Cícero Gazola | Presidente | 10/01/2020 |
| | Juliana de Fatima P. Almeida | Vice Presidente | |
| | Elizandra Valdemarin Tonello | 1º Secretário | |
| | Eliana Escalambra | 1º Suplente | |
| | Maisa Duarte de Carvalho | 2º Suplente | |
| | Plinio Hernandes | 3º Suplente | |

6. METAS

| Metas | Pactuadas (Mensal) | Realizadas JUNHO/2020 | % |
|-----------------------------|--------------------|-----------------------|--------|
| Consulta Médica – Clínico | 6.400 | 4.309 | 67,33% |
| Consulta Médica - Pediatra | CD | 335 | 100% |
| Consulta Médica – Ortopedia | CD | 297 | 100% |
| Radiografias – OS | CD | 1.408 | 100% |
| Ultrassonografia – OS | CD | 19 | 100% |
| Tomografia – OS | CD | 360 | 100% |
| Ressonância – Eletivas | 50 | 39 | 78% |
| Análises Clínicas - PS | CD | 3.154 | 100% |
| Remoção de Pacientes - PS | CD | 29 | 100% |

Gráfico - Metas Realizadas no mês de Junho/2020



| PROCEDIMENTOS | PACTUADAS (Mensal) | REALIZADO Junho | REALIZADO % |
|---|----------------------------|-----------------|-------------|
| Administração de Medicamentos | 100% da demanda espontânea | 3.025 | 100% |
| Aferição Pressão Arterial/ Classificação de Risco | 100% da demanda espontânea | 4.365 | 100% |
| Curativo Grau I – com Debridamento | 100% da demanda espontânea | 111 | 100% |
| Glicemia Capilar | 100% da demanda espontânea | 421 | 100% |
| Inalação / Nebulização | 100% da demanda espontânea | 69 | 100% |
| Drenagem de Abscesso | 100% da demanda espontânea | 0 | 100% |
| Suturas e/ou Excisões | 100% da demanda espontânea | 101 | 100% |

| | | | |
|---|----------------------------|-------|------|
| Atendimento ortopédico com imobilização | 100% da demanda espontânea | 225 | 100% |
| Atendimento ortopédico sem imobilização | 100% da demanda espontânea | 72 | 100% |
| Drenagem de Pneumotórax | 100% da demanda espontânea | 0 | 100% |
| Consultas (Clínico, Pediatria e Ortopedia) | 100% da demanda espontânea | 4.941 | 100% |
| Eletrocardiograma | 100% da demanda espontânea | 200 | 100% |
| Punção / Esvaziamento | 100% da demanda espontânea | 2 | 100% |

| PROCEDIMENTOS | META PACTUADA | REALIZADO JUNHO | REALIZADO % |
|---|----------------------------|------------------------|--------------------|
| Diagnóstico Especialidades (Cardiograma e ECG) | 100% da demanda espontânea | 200 | 100% |
| Coleta de material para Exames Clínicos | 100% da demanda espontânea | 3.154 | 100% |
| Diagnóstico em Radiologia - (RX) | 100% da demanda espontânea | 1.408 | 100% |
| Exame de Tomografia sem Contraste - PS | 100% da demanda espontânea | 356 | 100% |
| Exame de Tomografia com Contraste - PS | 100% da demanda espontânea | 4 | 100% |
| Exames USG - (PS mais eletivas) | 100% da demanda espontânea | 19 | 100% |
| Exame de Ressonância Magnética (Eletivas) | 50/mês | 39 | 99% |

7. EDUCAÇÃO PERMANENTE

7.1. ATIVIDADES REALIZADAS

| Data | Equipe | Assunto Treinamento | Ministrado por |
|------------|---------------------------|------------------------|----------------|
| 02/06/2020 | Enfermagem – Serv. Gerais | Descarte de Lixo | Daep |

- Entrega dos novos uniformes da equipe multidisciplinar do Pronto Socorro Municipal de Penápolis.



- TEC. DE ENFERMAGEM
- ENFERMEIRO
- SERVIÇOS GERAIS
- AUXILIAR DE FARMÁCIA

8. MANUTENÇÕES

| Junho/2020 | | | |
|--------------------------------|---|--------------|--------------|
| Setor | Descritivo da manutenção | Tipo | |
| | | Prev. | Corr. |
| Emergência | Troca de cilindro de oxigênio - Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Recepção | Limpeza de filtro de ar-condicionado – Conserto fechadura | X | X |
| Triagem | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Consultório 1 | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Consultório 2 | Limpeza de filtro de ar-condicionado – Troca de reparo da torneira | X | X |
| Consultório 3 | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Sutura | Limpeza de filtro de ar-condicionado – Instalado suporte DESCARPAK – Troca De 2 lâmpadas queimadas – Troca a lâmpada queimada no foco cirúrgico | X | X |
| Hidratação | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Medicação | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Repouso Médico | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Repouso dos Enfermeiros | Limpeza de filtro de ar-condicionado – Interruptor com mal contato | X | X |
| Farmácia | Limpeza de filtro de ar-condicionado | X | |
| Deposito Resíduos | Instalação elétrica | X | |
| Cozinha | Conserto porta do armário | | X |
| Obs. Masculina | Desentupiu vaso sanitário | | X |
| Internação | Instalado armário na parede – Pintou armário de aço | X | |
| Administração | Instalação de porta álcool em gel | X | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------|---|---|
| Relógio de Ponto | Instalou tomada dupla | X | |
| Isolamento | Conserto da fechadura da porta | | X |

9. ALIMENTAÇÃO

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia Penápolis fornece alimentação a todos os colaboradores de plantão e assistência nutricional (kit com lanche e sopa) aos pacientes em observação por tempo maior ao de quatro horas, dentro das especificações e prescrições médicas, ambos fornecidos pela própria cozinha da Santa Casa. No mês de Junho de 2020 foram oferecidas 1.420 refeições 86 kits

| Mês | Descrição | TIPOS | |
|--------------|-------------------------|--------------|-----------|
| | | REFEIÇÃO | KITS |
| Junho | Plantonista/Colaborador | 1.282 | - |
| | Paciente | 138 | 86 |
| Total | | 1.420 | 86 |

10. CONTRATOS TERCEIROS

| Previsto | Contratado |
|---|--|
| Gases Medicinais – Cilindros | Noronha e Noronha Com. De Gases Ltda |
| Gases Medicinais – Oxigênio | IBG Cryo Industria de Gases Ltda |
| Manutenção de Equipamentos de Informática | Sonni Tech Limitada ME |
| Sistema de Informática | Sonni Tech Limitada ME |
| Locação de Modem – Rede de informática | Ensate Brasil Telecomunicações Ltda ME |
| Exames Laboratoriais – Análise Clínicas | Laboratório de Análises Clínicas Domingues Cruz Ltda |
| Exames de Imagem – Ressonância | Clidimagem Clínica Diagnóstico Médico Imagem Ltda |
| Exames de Imagem – Raio X | Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda |
| Exames de Imagem – US | Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda |
| Exames de Imagem – Tomografia | Ultra-Mag Diagnostico Por Imagem Ltda |
| Home Care e Ambulâncias | Silvio Bianco Consolaro ME |
| Fornecimento de Combustível para Gerador | Auto Posto Penápolis LTDA |
| Esterilização de Materiais | Sterile Vita Esterelização de Materiais de Saúde Ltda - EPP |
| Ortopedia – GESSO | Jose Antonio Gobo – Fernando Roberto Passaei |
| Ortopedia – MÉDICO | Serv. Médicos Esp. Noroeste PTA LTDA ME – Dr Luiz Fernando Souto Fink |
| Ortopedia – MÉDICO | Semedi Serviços Médicos e Diag. LTDA – Fabio Montagner Leomil |
| Ortopedia – MEDICO | Percinoto Clinica Medica LTDA – EPP – Ivan Najas Sammarco |
| Ortopedia – MEDICO | Instituto Medico Vaz Giroto LTDA – Gilberto Bilche Giroto |

11. SERVIÇOS DE TRANSPORTE REALIZADOS

Os transportes dos pacientes são realizados de acordo com a gravidade de cada caso e somente é realizado após a liberação da central de regulação e oferta de serviços em saúde (CROSS). No mês de Maio foram realizados 29 transportes.

| JUNHO/2020 | | | | |
|--------------|-----------|-----------------------|-------------------|----------|
| Nº pacientes | Origem | Destino | Tipo Transporte | Empresa |
| 18 | Penápolis | Araçatuba | Ambulância UTI | AraçaMed |
| 7 | Penápolis | Araçatuba | Ambulância Básica | AraçaMed |
| 3 | Penápolis | São José do Rio Preto | Ambulância UTI | AraçaMed |
| 1 | Penápolis | Catanduva | Ambulância UTI | AraçaMed |

*Documentos do cross não foram inseridos no relatório, pois esse documento fica anexado ao prontuário médico do paciente e contém informações relativas a condições físicas, acontecimentos, situação de saúde, procedimento e exames o tornado de cunho sigiloso, segundo artigo 1º da resolução nº1.638 /2002 do conselho federal de medicina, não podendo assim ser divulgado em documentos públicos.

12. ATENDIMENTO COVID-19.

Devido a situação atual, o Pronto Socorro Municipal de Penápolis precisou readequar a estrutura física e de colaboradores para atendimento ao COVID-19.

É realizado o acolhimento antes de entrar na unidade, separando os pacientes com sintomas respiratórios das demais patologias. No mês de Junho passou pelo atendimento específico para síndromes respiratórias 219 pacientes, acolhidos pela equipe multidisciplinar do Pronto Socorro de Penápolis são: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e recepcionistas devidamente paramentados e orientados a atender Penápolis e a micro região.

13. CONCLUSÃO FINAL

Considerando a proposta das metas quantitativas no Plano de Trabalho da gestão, a apresentação dos números de atendimentos, os procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar do Pronto Socorro de Penápolis, conclui-se que foram atingidas na medida do que foi pactuado, sempre garantindo um atendimento igualitário e universal aos usuários como é preconizado pelo SUS – Sistema Único de Saúde com a assistência e integralidade a todos.

Salientamos que a demora para protocolar este relatório foi devido aos acontecimentos recentes: à adaptação da unidade ao COVID-19 e a mudança do sistema interno do Pronto Socorro que refletiu na lentidão de alguns serviços administrativos.

Plínio Hernandes
Gerente Operacional

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Conta Corrente > Extratos
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/06/2020 a 30/06/2020

Data/Hora: 01/07/2020 às 08h24

| Data | Histórico | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--|-----------|-------------|-------------|
| 01/06/2020 | SALDO ANTERIOR | | | 216,80 |
| 01/06/2020 | TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 28/05/2020 | 000000 | -2,15 | |
| 01/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 135524 | 21.800,00 | |
| 01/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET KALUNGA COMERCIO E INDUST | 000000 | -150,93 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DUPATRI HOSPITALAR COM IM | 000000 | -1.386,98 | |
| 01/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 1638.13.000024-6 | 185089 | -3.153,65 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CM HOSPITALAR S A | 000000 | -308,82 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FUTURA COM DE PROD MED E | 000000 | -511,84 | |
| 01/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2115.13.008137-8 | 224016 | -2.639,92 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LONDRICIR COM DE MAT HOSP | 000000 | -653,49 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MEDICAMENTAL HOSPITALAR L | 000000 | -1.001,05 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SULMEDIC COMERCIO DE MEDI | 000000 | -4.131,90 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DRL COMERCIO IMP E EXP EI | 000000 | -1.359,20 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SERVIMED COMERCIAL LTDA | 000000 | -200,60 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP HDL LOGISTICA HOSPITALAR | 000000 | -870,93 | |
| 01/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS | 000000 | -1.500,00 | |
| 01/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE | 000000 | -1.254,50 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MF INFO ELETRONICOS E COM | 000000 | -2.660,00 | |
| 01/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 21895576000134 | 000000 | 810,00 | 1.040,84 |
| 02/06/2020 | TARIFA TED BCE 01/06/2020 | 000000 | -109,00 | |
| 02/06/2020 | TARIFA EMISSAO CH OP 29/05/2020 | 000000 | -34,90 | |
| 02/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 113355 | 79,22 | |
| 02/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 113756 | 33.760,00 | |
| 02/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 114110 | 17.700,00 | |

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|------------|--|--------|-------------|--------|
| 02/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 114358 | 8.700,00 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI | 000000 | -15.262,53 | |
| 02/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 114638 | 48.400,00 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI | 000000 | -15.697,82 | |
| 02/06/2020 | PGTO GUIA PREV SOCIAL-CANAIS INTERNET GPS | 000000 | -21.458,91 | |
| 02/06/2020 | PGTO GUIA PREV SOCIAL-CANAIS INTERNET GPS | 000000 | -19.707,69 | |
| 02/06/2020 | PGTO GUIA PREV SOCIAL-CANAIS INTERNET GPS | 000000 | -17.258,87 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -2.962,37 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -2.659,07 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -4.181,16 | |
| 02/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -1.017,16 | |
| 02/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BELIVE COMERCIO DE PRODUT | 000000 | -1.750,00 | |
| 02/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BELIVE COMERCIO DE PRODUT | 000000 | -1.338,70 | |
| 02/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BELIVE COMERCIO DE PRODUT | 000000 | -144,00 | |
| 02/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MCW PRODUTOS MEDICOS E HO | 000000 | -1.985,40 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET O. J. B. NICESIO | 000000 | -457,00 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C | 000000 | -283,48 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SIDNEI FERREIRA DOS SANTO | 000000 | -345,00 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C | 000000 | -300,00 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SIDNEI FERREIRA DOS SANTO | 000000 | -692,50 | |
| 02/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LIVRARIA E PAPELARIA NOVO | 000000 | -1.470,00 | |
| 02/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C | 000000 | -300,00 | 264,50 |
| 03/06/2020 | TARIFA TRANSFERCURSO (E/I) 01/06/2020 | 000000 | -4,30 | |
| 03/06/2020 | TARIFA TED BCE 02/06/2020 | 000000 | -54,50 | 205,70 |
| 04/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 133333 | 236.450,00 | |
| 04/06/2020 | TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 02/06/2020 | 000000 | -51,90 | |
| 04/06/2020 | EMISSAO CHEQUE OP/ADM | 000000 | -203.961,77 | |
| 04/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.017175-7 | 382416 | -2.997,39 | |
| 04/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0706.01.007179-6 | 403439 | -2.997,39 | |
| 04/06/2020 | PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI | 000000 | -15.236,08 | |
| 04/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -2.196,61 | |
| 04/06/2020 | PAGAMENTO CONTA LUZ EM CANAIS INTERNET CPFL CIA PAULIST | 000000 | -6.698,56 | |
| 04/06/2020 | CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET DAAE PENAPOLIS | 000000 | -2.310,30 | 203,70 |

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|------------|---|--------|-------------|--------|
| 08/06/2020 | TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 04/06/2020 | 000000 | -4,30 | |
| 08/06/2020 | TARIFA EMISSAO CH OP 04/06/2020 | 000000 | -34,80 | 164,50 |
| 10/06/2020 | TRANSFERENCIA JUDICIAL 20200006407374 | 000000 | -37,54 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181 | 000000 | 296.117,50 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARQUIVEI SERVICOS ON LINE | 000000 | -49,90 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SANDRA DA SILVA PEREIRA | 000000 | -573,19 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP BRUNA CAROLINA CARRILLO DO | 000000 | -752,91 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP LUIZ H F VALENTE SERVICOS | 000000 | -12.000,00 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FERREIRA COSTA POLICLINIC | 000000 | -9.385,00 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN | 000000 | -26.657,36 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP GESTARE SERV COMB DE ESCR | 000000 | -32.667,94 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET S.E. COMERCIO DE PRODUTOS | 000000 | -4.905,90 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4 | 205753 | -172.028,90 | |
| 10/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP MARCOS LUIZ BITENCOURT DO | 000000 | -1.942,26 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029952-3 | 311493 | -1.608,47 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029947-5 | 331269 | -2.050,51 | |
| 10/06/2020 | PGTO GUIA PREV SOCIAL-CANAIS INTERNET GPS | 000000 | -16.277,26 | |
| 10/06/2020 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 07.729.336/0001-39 | 000000 | -1.402,46 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -420,00 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -210,00 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -70,00 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006364-0 | 005424 | -72,00 | |
| 10/06/2020 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 07.220.629/0001-96 | 000000 | -2.196,09 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS | 000000 | -6.080,00 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4 | 555071 | -2.143,22 | |
| 10/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0629.01.014352-1 | 004822 | -624,20 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET UNIAR COMERCIO E E S LTDA | 000000 | -283,14 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C | 000000 | -300,03 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET O M I COM E MAN EQ INFORM | 000000 | -839,43 | |
| 10/06/2020 | EMISSAO DE DOC E VIA BCE STERILE VITA EST DE MAT,D | 170922 | -174,25 | |
| 10/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET UNIAR COMERCIO E E S LTDA | 000000 | -283,14 | |
| 10/06/2020 | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/06 A 09/06/20 | 000000 | -0,37 | |
| 10/06/2020 | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 01/06 A 09/06/20 | 000000 | -0,76 | 245,75 |

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|------------|--|--------|-------------|--------|
| 12/06/2020 | TARIFA TED BCE 10/06/2020 | 000000 | -76,30 | 169,45 |
| 15/06/2020 | TARIFA TRANSFERENCA (E/I) 10/06/2020 | 000000 | -8,60 | |
| 15/06/2020 | TARIFA EMISSAO DOC VIA CANAIS 10/06/2020 | 000000 | -10,90 | |
| 15/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 145116 | 203.961,77 | |
| 15/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IUGU SERVICOS NA INTERNET | 000000 | -1.702,22 | |
| 15/06/2020 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1 | 571391 | 35,56 | |
| 15/06/2020 | EMISSAO CHEQUE OP/ADM | 000000 | -202.270,00 | 175,06 |
| 17/06/2020 | TARIFA EMISSAO CH OP 15/06/2020 | 000000 | -34,90 | 140,16 |
| 19/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 113756 | 100,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 12012877000181 | 000000 | 296.117,50 | |
| 19/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS | 000000 | -1.500,00 | |
| 19/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -2.628,60 | |
| 19/06/2020 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -8.148,68 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CAMILA BIANCHI DA SILVA M | 000000 | -18.900,00 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006435-9 | 325538 | -3.900,00 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006460-3 | 344362 | -14.300,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLINICA MEDICA TRIERRE DR | 000000 | -26.841,10 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ROSSI E TRINCA LTDA | 000000 | -26.000,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ANTONIO CICERO GAZOLA | 000000 | -18.300,75 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ACHILLES FERRARI NETO SE | 000000 | -16.900,00 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0008.13.014648-1 | 464867 | -28.600,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ALBRECHT E MIYAI LTDA ME | 000000 | -5.200,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP DANIEL BABOSA AMARO DA SI | 000000 | -13.000,00 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.92.006510-4 | 515736 | -3.750,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP FERNANDO ROBERTO PASSARI | 000000 | -3.750,00 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.006435-9 | 543679 | -9.000,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP SEMEDI SERVICIO MED E DIG | 000000 | -6.569,50 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP PERCINOTO CLINICA MEDICA | 000000 | -9.000,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP INSTITUTO MEDICO VAZ GIRI | 000000 | -4.692,50 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP IVAN PINHEIRO KARKLINS ME | 000000 | -1.300,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP EQUIPOMED COM ASSIST TEC | 000000 | -686,70 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8 | 064462 | -6.535,83 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8 | 090054 | -7.644,76 | |

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|------------|---|--------|-------------|--------|
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8 | 102734 | -4.064,54 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8 | 115558 | -347,61 | |
| 19/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.50.000020-8 | 130907 | -1.862,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOS | 000000 | -22.993,25 | |
| 19/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -350,00 | |
| 19/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -280,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP ARACAMED REMOCOES MEDICAS | 000000 | -21.888,00 | |
| 19/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP STERILE VITA EST DE MAT.D | 000000 | -138,81 | |
| 19/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPERMED COMERCIO E IMPOR | 000000 | -1.812,92 | |
| 19/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPERMED COMERCIO E IMPOR | 000000 | -597,94 | |
| 19/06/2020 | EMISSAO CHEQUE OP/ADM | 000000 | -6.700,00 | |
| 19/06/2020 | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 10/06 A 18/06/20 | 000000 | -0,24 | |
| 19/06/2020 | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 10/06 A 18/06/20 | 000000 | -0,52 | 173,41 |
| 22/06/2020 | TARIFA TED BCE 19/06/2020 | 000000 | -174,40 | |
| 22/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 141910 | 6.700,00 | |
| 22/06/2020 | PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRRF ELETRO | 000000 | -2.648,60 | |
| 22/06/2020 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4 | 491641 | -70,00 | |
| 22/06/2020 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4 | 513981 | -3.360,30 | |
| 22/06/2020 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1 | 533685 | 70,00 | |
| 22/06/2020 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0058.13.001997-1 | 033601 | 167,15 | 857,26 |
| 23/06/2020 | TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 19/06/2020 | 000000 | -21,50 | |
| 23/06/2020 | TARIFA EMISSAO CH OP 19/06/2020 | 000000 | -34,90 | |
| 23/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 111956 | 202.270,00 | |
| 23/06/2020 | EMISSAO CHEQUE OP/ADM | 000000 | -178.975,65 | |
| 23/06/2020 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0058.13.002018-4 | 060219 | -12.620,19 | |
| 23/06/2020 | PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRRF ELETRO | 000000 | -6.031,78 | |
| 23/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TOP ENXOVAIS COMERCIO LTD | 000000 | -2.602,00 | |
| 23/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TOP ENXOVAIS COMERCIO LTD | 000000 | -2.602,00 | |
| 23/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.13.005949-6 | 154575 | -73,08 | 166,16 |
| 25/06/2020 | TARIFA TRANSF.RECURSO (E/I) 23/06/2020 | 000000 | -2,15 | |
| 25/06/2020 | TARIFA EMISSAO CH OP 23/06/2020 | 000000 | -34,90 | 129,11 |
| 30/06/2020 | DEP DINHEIRO CAIXA | 120226 | 179.765,65 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SIDNEI FERREIRA DOS SANTO | 000000 | -692,50 | |

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|------------|---|--------|-------------|--------|
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS | 000000 | -1.505,00 | |
| 30/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP WILLIAN DA SILVA DOTTA ME | 000000 | -1.053,65 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L | 000000 | -529,44 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET S.E. COMERCIO DE PRODUTOS | 000000 | -295,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -70,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TELETUSA MATERIAIS PARA C | 000000 | -211,85 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -190,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -140,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS | 000000 | -1.500,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET O M I COM E MAN EQ INFORM | 000000 | -50,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET O M I COM E MAN EQ INFORM | 000000 | -1.387,89 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -350,00 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NORONHA NORONHA COM GASES | 000000 | -140,00 | |
| 30/06/2020 | PAGAMENTO CONTA LUZ EM CANAIS INTERNET CPFL CIA PAULIST | 000000 | -3.448,63 | |
| 30/06/2020 | CONTA DE AGUA E ESGOTO EM CANAIS INTERNET DAAE PENAPOLIS | 000000 | -2.472,60 | |
| 30/06/2020 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARQUIVEI SERVICOS ON LINE | 000000 | -49,90 | |
| 30/06/2020 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP STERILE VITA EST DE MAT.D | 000000 | -234,46 | |
| 30/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 3911.13.003544-8 | 234549 | -6.000,00 | |
| 30/06/2020 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0058.01.029228-9 | 342260 | -5.200,00 | |
| 30/06/2020 | EMISSAO CHEQUE OP/ADM | 000000 | -153.900,00 | |
| 30/06/2020 | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 19/06 A 29/06/20 | 000000 | -0,86 | |
| 30/06/2020 | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 19/06 A 29/06/20 | 000000 | -0,74 | 172,24 |

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

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/07/2020

| Saldo | Valor (R\$) |
|-------------------------------|-------------|
| A - Saldo de Conta Corrente | 150,44 |
| B - Saldo Bloqueado | 0,00 |
| Desbloqueio em 1 dia | 0,00 |
| Desbloqueio em 2 dias | 0,00 |
| Desbloqueio em mais de 2 dias | 0,00 |

CONFERE COM ORIGINAL

C - Saldo Bloqueio Judicial

166,16

D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)

-15,72

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

SALDO ANTERIOR GERAL.: 663.717,50

CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207

SALDO ANTERIOR.: 663.717,50

31/05/2020

0,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 31/05/2020: 663.717,50

01/06/2020

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 21.800,00
Doc.: 5626 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 21.800,00
TOTAL SAIDAS.: 21.800,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 01/06/2020: 641.917,50

02/06/2020

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 108.560,00
Doc.: 5627 - Obs: DEP. 13/15 REC. PRONTO SOCORRO 8.700,00
Doc.: 5628 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 48.400,00
Doc.: 5629 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 33.760,00
Doc.: 5630 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 17.700,00
TOTAL SAIDAS.: 108.560,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 02/06/2020: 533.357,50

04/06/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 203.961,77
Doc.: 5637 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 203.961,77
TOTAL ENTRADAS.: 203.961,77

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 236.450,00
Doc.: 5636 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 236.450,00
TOTAL SAIDAS.: 236.450,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 04/06/2020: 500.869,27

15/06/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 202.270,00
Doc.: 5647 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 202.270,00
TOTAL ENTRADAS.: 202.270,00

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 203.961,77
Doc.: 5644 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 203.961,77
TOTAL SAIDAS.: 203.961,77

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 15/06/2020: 499.177,50

19/06/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 6.700,00
Doc.: 5663 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 6.700,00
TOTAL ENTRADAS.: 6.700,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 19/06/2020: 505.877,50

22/06/2020

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 6.700,00
Doc.: 5665 - Obs: DEP 207/15 REC PRONTO SOCORRO 6.700,00
TOTAL SAIDAS.: 6.700,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 22/06/2020: 499.177,50

23/06/2020



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 **178.975,65**
Doc.: 5671 - Obs: SAQUE 15/207 PRONTO SOCORRO 178.975,65
TOTAL ENTRADAS.: 178.975,65

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 **202.270,00**
Doc.: 5670 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 202.270,00
TOTAL SAIDAS.: 202.270,00

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 23/06/2020: 475.883,15

30/06/2020

ENTRADAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 **153.900,00**
Doc.: 5681 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO 153.900,00
TOTAL ENTRADAS.: 153.900,00

SAIDAS

TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 **179.765,65**
Doc.: 5679 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 179.765,65
TOTAL SAIDAS.: 179.765,65

Saldo: CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207 em 30/06/2020: 450.017,50

Total CAIXA - PRONTO SOCORRO - Cod.:207.: 450.017,50

TOTAL GERAL.: 450,017.50

TOTAL DE ENTRADAS POR TIPO DE BAIXA

| | |
|-----------------------------|--------------|
| SEM TIPO DE BAIXA INFORMADO | 745.807,42 |
| CHEQUE | 959.507,42 |
| | 1.705.314,84 |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 SALDO ANTERIOR GERAL.: 216,80
AG.:0058 C.C.:13-000665-6 SALDO ANTERIOR.: 216,80
31/05/2020

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 31/05/2020: 216,80
01/06/2020

ENTRADAS

REEMBOLSO DIVERSOS - 8 810,00
Doc.: 28724 - Obs: DAMAC MIX ENGENHARIA LTDA 810,00
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 21.800,00
Doc.: 5626 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO 21.800,00
TOTAL ENTRADAS.: 22.610,00

SAIDAS

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. - ME - 1876 3.153,65
Doc.: 87683 3.153,65
BIOHOSP PRODUTOS - 2393 2.639,92
Doc.: 248 2.639,92
CM HOSPITALAR S.A. - 1760 234,42
Doc.: 2079111 234,42
CM HOSPITALAR S.A. - 1767 74,40
Doc.: 803481 65,10
Doc.: 805023 9,30
DRL COMERCIO E IMPORTACAO E EXP EIRELLI - 2429 1.359,20
Doc.: 45376 1.359,20
DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.EXP.LTDA. - 1556 1.386,98
Doc.: 280865 192,80
Doc.: 65554 1.194,18
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 2341 511,84
Doc.: 59635 511,84
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA - 1729 870,93
Doc.: 1061 86,00
Doc.: 229629 784,93
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 1973 1.500,00
Doc.: 36548 1.500,00
KALUNGA COM. E IND. GRAFICA LTDA - 2441 150,93
Doc.: 7312888 150,93
LONDRICIR COM. DE MAT HOSPITALAR LTDA - 2323 653,49
Doc.: 243299 653,49
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 2335 1.001,05
Doc.: 23515 1.001,05
ME INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA - 2418 2.660,00
Doc.: 85761 2.660,00
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI - 2315 1.254,50
Doc.: 6506 1.254,50
SERVIMED COMERCIAL LTDA - 746 200,60
Doc.: 273558 200,60
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 2145 4.131,90
Doc.: 81591 4.131,90
TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 2,15
Doc.: 96075 - Obs: TAR TRANSF REC 2,15
TOTAL SAIDAS.: 21.785,96

BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 01/06/2020: 1.040,84
02/06/2020



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

ENTRADAS

| | |
|---|-------------------|
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 108.639,22 |
| Doc.: 5627 - Obs: DEP. 13/15 REC. PRONTO SOCORRO | 8.700,00 |
| Doc.: 5628 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 48.400,00 |
| Doc.: 5629 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 33.760,00 |
| Doc.: 5630 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 17.700,00 |
| Doc.: 5631 - Obs: DEP. 13/15 REC. PROPRIO TARIFA BANCARIA | 79,22 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 108.639,22 |

SAIDAS

| | |
|--|-------------------|
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 1968 | 1.338,70 |
| Doc.: 64043 | 1.338,70 |
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 2331 | 144,00 |
| Doc.: 17839 | 144,00 |
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 2438 | 1.750,00 |
| Doc.: 414 | 1.750,00 |
| LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPEIS LTDA - 495 | 1.470,00 |
| Doc.: 23812 | 1.470,00 |
| MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - 2439 | 1.985,40 |
| Doc.: 322612 | 1.985,40 |
| MINISTERIO DA FAZENDA - 1173 | 10.819,76 |
| Doc.: 96144 - Obs: IRRF 04/2020 - PS | 2.962,37 |
| Doc.: 96145 - Obs: IRRF 03/2020 - PS | 2.659,07 |
| Doc.: 96146 - Obs: IRRF 02/2020 - PS | 4.181,16 |
| Doc.: 96147 - Obs: IRRF 01/2020 - PS | 1.017,16 |
| MINISTERIO DA PREV E ASSIST SOCIAL-MPAS - 1178 | 58.425,47 |
| Doc.: 96141 - Obs: 01/2020 - PS | 21.458,91 |
| Doc.: 96142 - Obs: 03/2020 - PS | 19.707,69 |
| Doc.: 96143 - Obs: 04/2020 - PS | 17.258,87 |
| MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970 | 30.960,35 |
| Doc.: 96139 - Obs: 04/2020 | 15.262,53 |
| Doc.: 96140 - Obs: 03/2020-PS | 15.697,82 |
| NICESIO EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA - 599 | 457,00 |
| Doc.: 4093 | 457,00 |
| SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR -ME - 2371 | 1.037,50 |
| Doc.: 4823 | 345,00 |
| Doc.: 4837 | 692,50 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 143,90 |
| Doc.: 96249 - Obs: TAR TED BCE | 109,00 |
| Doc.: 96251 - Obs: TAR EMISSAO CH | 34,90 |
| TELETUSA MAT. P/ CONST. LTDA - 799 | 883,48 |
| Doc.: 71764 | 283,48 |
| Doc.: 71770 | 600,00 |
| TOTAL SAIDAS.: | 109.415,56 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 02/06/2020: **264,50**
03/06/2020

SAIDAS

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 58,80 |
| Doc.: 96252 - Obs: TAR TRANSF REC | 4,30 |
| Doc.: 96253 - Obs: TAR TED BCE | 54,50 |
| TOTAL SAIDAS.: | 58,80 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 03/06/2020: **205,70**
04/06/2020

ENTRADAS

| | |
|---|-------------------|
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 236.450,00 |
| Doc.: 5636 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 236.450,00 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 236.450,00 |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

SAIDAS

| | |
|---|------------|
| CPFL-CIA.PTA.DE FORCA E LUZ - 887 | 6.698,56 |
| Doc.: 95584 | 6.698,56 |
| D.A.E.P. - 1175 | 2.310,30 |
| Doc.: 95945 | 2.310,30 |
| MINISTERIO DA FAZENDA - 1173 | 2.198,61 |
| Doc.: 96110 - Obs: PS- IRRF 05/2020 | 2.198,61 |
| MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970 | 15.236,08 |
| Doc.: 96109 - Obs: MES 05/2020 -PS | 15.236,08 |
| RESCISOES CONTRATUAIS - 964 | 5.994,78 |
| Doc.: 96107 - Obs: FRANCISCA FRANCIMEIRE SOUZA DOS SANTOS | 2.997,39 |
| Doc.: 96108 - Obs: ALINE ZAMBONI | 2.997,39 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 51,90 |
| Doc.: 96254 - Obs: TAR DE MANUT C ATIVA | 51,90 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 203.961,77 |
| Doc.: 5637 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO | 203.961,77 |
| TOTAL SAIDAS.: | 236.452,00 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 04/06/2020: 203,70
08/06/2020

SAIDAS

| | |
|--------------------------------------|-------|
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 39,20 |
| Doc.: 96255 - Obs: TAR TRANSF REC | 4,30 |
| Doc.: 96256 - Obs: TAR EMISSAO CH OP | 34,90 |
| TOTAL SAIDAS.: | 39,20 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 08/06/2020: 164,50
10/06/2020

ENTRADAS

| | |
|--|------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13 | 296.117,50 |
| Doc.: 28755 - Obs: PRONTO SOCORRO | 296.117,50 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 296.117,50 |

SAIDAS

| | |
|---|-----------|
| ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA - 2383 | 49,90 |
| Doc.: 96302 | 49,90 |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 2316 | 26.657,36 |
| Doc.: 151 - Obs: COMISSÃO AHBB | 26.657,36 |
| BLOQUEIO JUDICIAL - 9 | 37,54 |
| Doc.: 96666 | 37,54 |
| ENSITE BRASIL TELECOMUNICAÇÕES LTDA. - 2379 | 1.402,46 |
| Doc.: 18923 | 370,00 |
| Doc.: 37365 | 1.032,46 |
| FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA - 650 | 9.385,00 |
| Doc.: 174 | 9.385,00 |
| FOLHA PAG.PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PENAPOLIS - 2350 | 6.225,44 |
| Doc.: 96299 - Obs: CRISTIANA ARANHA | 624,20 |
| Doc.: 96305 - Obs: MARCOS LUIZ B DOS SANTOS | 1.942,26 |
| Doc.: 96306 - Obs: SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES | 1.608,47 |
| Doc.: 96307 - Obs: LEANDRO CASTRO L RAHAL | 2.050,51 |
| GESTARE SERVIÇOS COMB. DE ESCRITORIO LTDA - 2380 | 32.667,94 |
| Doc.: 92 - Obs: PS | 32.667,94 |
| IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 1973 | 6.080,00 |
| Doc.: 54923 | 6.080,00 |
| LUIZ HENRIQUE F.VALENTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 686 | 12.000,00 |
| Doc.: 50 | 12.000,00 |
| MINISTERIO DA PREV E ASSIST SOCIAL-MPAS - 1178 | 16.277,26 |
| Doc.: 96308 - Obs: REF MES 05/2020 | 16.277,26 |
| NORONHA E NORONHA COM. DE GASAS LTDA - 2355 | 700,00 |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

| | |
|--|-------------------|
| Doc.: 69011 | 210,00 |
| Doc.: 69012 - Obs: 0 | 70,00 |
| Doc.: 69144 | 420,00 |
| O.M.I COM E MANUTENÇÃO EQUIP INFORMATICA LTDA - 2370 | 839,43 |
| Doc.: 7296 | 839,43 |
| PENSAO ALIMENTICIA - 946 | 1.326,10 |
| Doc.: 96303 - Obs: SANDRA DA SILVA PEREIRA | 573,19 |
| Doc.: 96304 - Obs: BRUNA CAROLINA CARRILO DO SANTOS | 752,91 |
| S. E. COM. DE PROD. QUMICOS DE BAURU EIRELI - 2424 | 4.905,90 |
| Doc.: 41707 | 4.905,90 |
| STERILE VITA ESTERELIZAÇÃO DE MAT.DE SAUDE LTDA - 2317 | 174,25 |
| Doc.: 100051 | 59,49 |
| Doc.: 99669 - Obs: P.S | 29,76 |
| Doc.: 99793 - Obs: P.S | 39,66 |
| Doc.: 99867 - Obs: P.S | 19,83 |
| Doc.: 99979 | 25,51 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 1,15 |
| Doc.: 96524 - Obs: JUROS ADTO DEP | 0,37 |
| Doc.: 96525 - Obs: MULTA MORATORIA | 0,78 |
| TELETUSA MAT. P/ CONST. LTDA - 799 | 300,03 |
| Doc.: 71770 | 300,03 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 174.172,12 |
| Doc.: 5641 - Obs: TED 15/02 REC. FOLHA FUNCIONARIOS | 172.028,90 |
| Doc.: 5642 - Obs: TED 15/02 -REC PS FOLHA FUNCIONARIOS | 2.143,22 |
| ULTRA MAG. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP - 225 | 2.196,09 |
| Doc.: 5359 | 2.196,09 |
| UNIAR COMERCIO DE ELETRONICOS E SERVIÇOS LTDA - 2416 | 566,28 |
| Doc.: 338412 | 566,28 |
| ZEINA S K ALVARENGA EIRELLI ME - 2442 | 72,00 |
| Doc.: 1727 | 72,00 |
| TOTAL SAIDAS.: | 296.036,25 |
| : BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 10/06/2020: 245,75 | |
| 12/06/2020 | |
| SAIDAS | |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 76,30 |
| Doc.: 96526 - Obs: TAR TED BCE | 76,30 |
| TOTAL SAIDAS.: | 76,30 |
| : BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 12/06/2020: 169,45 | |
| 15/06/2020 | |
| ENTRADAS | |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 203.997,33 |
| Doc.: 5643 - Obs: TED 24/15 REC PROPRIO TARIFA | 35,56 |
| Doc.: 5644 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 203.961,77 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 203.997,33 |
| SAIDAS | |
| AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRA DE DADOS LTDA -EPP - 2440 | 1.702,22 |
| Doc.: 21876 - Obs: PRIMEIRO PAGAMENTO | 1.702,22 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 19,50 |
| Doc.: 96527 - Obs: TAR TRANSF REC | 8,60 |
| Doc.: 96528 - Obs: TAR EMISSAO DOC | 10,90 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 202.270,00 |
| Doc.: 5647 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO | 202.270,00 |
| TOTAL SAIDAS.: | 203.991,72 |
| : BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 15/06/2020: 175,06 | |
| 17/06/2020 | |
| SAIDAS | |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 **34,90**
Doc.: 96529 - Obs: TAR EMISSAO CH OP 34,90
TOTAL SAIDAS.: 34,90

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 17/06/2020: 140,16
19/06/2020

ENTRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS - 13 **296.117,50**
Doc.: 28849 - Obs: PRONTO SOCORRO 296.117,50
TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 **100,00**
Doc.: 5659 - Obs: DEP. 13/15 REC. PROPRIO 100,00
TOTAL ENTRADAS.: 296.217,50

SAIDAS

ACHILLES FERRARI NETO -SERVIÇOS MEDICOS - 693 **16.900,00**
Doc.: 40 16.900,00
ALBRECHT MIYAI &MIYAI LTDA - ME - 685 **5.200,00**
Doc.: 123 5.200,00
ANTONIO CICERO GAZOLA - 695 **18.300,75**
Doc.: 32 18.300,75
ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI - 2358 **21.888,00**
Doc.: 132 21.888,00
CAMILA BIANCHI DA SILVA -ME - 682 **16.900,00**
Doc.: 77 16.900,00
CLAUDEMIRO UNDICIATTI DR - 30 **14.300,00**
Doc.: 36 14.300,00
CLIDIMAGEM SC LTDA - 214 **22.993,25**
Doc.: 3726 22.993,25
CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE LTDA - 694 **26.841,10**
Doc.: 119 26.841,10
DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA - 691 **13.000,00**
Doc.: 65 13.000,00
EQUIPOMED - COM. ASSIST. TEC. HOSPITALAR LTDA- ME - 293 **686,70**
Doc.: 7606 686,70
FERNANDO ROBERTO PASSARI - 390 **3.750,00**
Doc.: 26 3.750,00
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 1973 **1.500,00**
Doc.: 54919 - Obs: OX LIQUIDO 1.500,00
INSTITUTO MEDICO VAZ GIOTTO LTDA - 497 **4.692,50**
Doc.: 668 4.692,50
IVAN PINHEIRO KARKLINS -ME - 2443 **1.300,00**
Doc.: 48 1.300,00
JOSE ANTONIO GOBO - 688 **3.750,00**
Doc.: 24 3.750,00
LAB ANAL CLÍN DOMINGUES CRUZ SC LTDA - 206 **20.454,74**
Doc.: 4829 6.535,83
Doc.: 4830 7.644,76
Doc.: 4831 4.064,54
Doc.: 4832 347,61
Doc.: 4833 1.862,00
LESSANDRO RÓDRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI - 656 **28.600,00**
Doc.: 34 28.600,00
MINISTERIO DA FAZENDA - 1173 **10.777,28**
Doc.: 96408 - Obs: COD 1708 2.628,60
Doc.: 96409 - Obs: 5952 8.148,68
NORONHA E NORONHA COM. DE GASAS LTDA - 2355 **630,00**
Doc.: 69306 280,00
Doc.: 69364 350,00



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

| | |
|--|------------|
| PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP - 699 | 9.000,00 |
| Doc.: 332 | 9.000,00 |
| ROSSI & TRINCA LTDA - 639 | 26.000,00 |
| Doc.: 117 | 26.000,00 |
| SEMEDI SERV MED DIAG SC LTDA - 205 | 6.569,50 |
| Doc.: 2833 | 6.569,50 |
| SERVIÇOS MEDICOS ESP. NOROESTE PAULISTA LTDA - 627 | 12.900,00 |
| Doc.: 141 | 3.900,00 |
| Doc.: 142 | 9.000,00 |
| STERILE VITA ESTERELIZAÇÃO DE MAT.DE SAUDE LTDA - 2317 | 138,81 |
| Doc.: 100208 | 59,49 |
| Doc.: 100278 - Obs: PS | 19,83 |
| Doc.: 100356 - Obs: PS | 19,83 |
| Doc.: 100403 - Obs: PS | 39,66 |
| SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA - 1790 | 597,94 |
| Doc.: 441311 | 597,94 |
| SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED. E HOSPIT.LTDA - 2313 | 1.812,92 |
| Doc.: 85538 | 1.812,92 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 0,76 |
| Doc.: 96530 - Obs: JUORS ADTO A DEP | 0,24 |
| Doc.: 96531 - Obs: MULTA MORATORIA | 0,52 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 6.700,00 |
| Doc.: 5663 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO | 6.700,00 |
| TOTAL SAIDAS.: | 296.184,25 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 19/06/2020: 173,41
22/06/2020

ENTRADAS

| | |
|--|----------|
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 6.937,15 |
| Doc.: 5665 - Obs: DEP 207/15 REC PRONTO SOCORRO | 6.700,00 |
| Doc.: 5666 - Obs: TED 24/15 REC PROPRIO DEV. P.S | 70,00 |
| Doc.: 5667 - Obs: TED 24/15 -REC PROPRIO TARIFA PS | 167,15 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 6.937,15 |

SAIDAS

| | |
|---|----------|
| MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970 | 2.648,60 |
| Doc.: 96582 - Obs: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO | 2.648,60 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 174,40 |
| Doc.: 96532 - Obs: TAR TED BCE | 174,40 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 3.430,30 |
| Doc.: 5668 - Obs: TED 15/02 REC. PROPRIO PRONTO SOCORRO | 70,00 |
| Doc.: 5669 - Obs: TED 15/02 REC PS RESCISAO VINICIUS | 3.360,30 |
| TOTAL SAIDAS.: | 6.253,30 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 22/06/2020: 857,26
23/06/2020

ENTRADAS

| | |
|---|------------|
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 202.270,00 |
| Doc.: 5670 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 202.270,00 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 202.270,00 |

SAIDAS

| | |
|---|----------|
| MINISTERIO TRABALHO E EMPREGO - FGTS. - 970 | 6.031,78 |
| Doc.: 96584 - Obs: GILMAR 2.537,73 +PAULO SERGIO -2.20,72 + | 6.031,78 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 56,40 |
| Doc.: 96533 - Obs: TAR TRANSF REC | 21,50 |
| Doc.: 96534 - Obs: TAR EMISSAO CH OP | 34,90 |
| TELETUSA MAT. P/ CONST. LTDA - 799 | 73,08 |
| Doc.: 71763 | 73,08 |
| TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA EPP - 2421 | 5.204,00 |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Período: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

| | |
|---|-------------------|
| Doc.: 1362 | 5.204,00 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 191.595,84 |
| Doc.: 5671 - Obs: SAQUE 15/207 PRONTO SOCORRO | 178.975,65 |
| Doc.: 5672 - Obs: TED 15/02 PAGAR RESCISAO PS | 12.620,19 |
| TOTAL SAIDAS.: | 202.961,10 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 23/06/2020: 166,16
25/06/2020

SAIDAS

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 37,05 |
| Doc.: 96535 - Obs: TAR TRANSF REC | 2,15 |
| Doc.: 96536 - Obs: TAR EMISSAO CH OP | 34,90 |
| TOTAL SAIDAS.: | 37,05 |

: BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 25/06/2020: 129,11
30/06/2020

ENTRADAS

| | |
|---|-------------------|
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 3 | 179.765,65 |
| Doc.: 5679 - Obs: DEP. 207/15 REC. PRONTO SOCORRO | 179.765,65 |
| TOTAL ENTRADAS.: | 179.765,65 |

SAIDAS

| | |
|--|-----------------|
| ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA - 2383 | 49,90 |
| Doc.: 53295 | 49,90 |
| BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - 2279 | 529,44 |
| Doc.: 91454 | 529,44 |
| CPFL-CIA.PTA.DE FORCA E LUZ - 887 | 3.448,63 |
| Doc.: 96569 | 3.448,63 |
| D.A.E.P. - 1175 | 2.472,60 |
| Doc.: 96568 | 2.472,60 |
| ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA - 2385 | 6.000,00 |
| Doc.: 176 | 6.000,00 |
| IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 1973 | 3.005,00 |
| Doc.: 36782 - Obs: MEGACYL E ASSITENCIA | 1.500,00 |
| Doc.: 55324 | 1.505,00 |
| MAURO SILVA LEOCADIO - 710 | 5.200,00 |
| Doc.: 1 | 5.200,00 |
| NORONHA E NORONHA COM. DE GASAS LTDA - 2355 | 2.577,89 |
| Doc.: 69422 | 70,00 |
| Doc.: 69496 | 490,00 |
| Doc.: 69611 | 140,00 |
| Doc.: 69737 | 350,00 |
| Doc.: 69791 | 140,00 |
| Doc.: 7375 | 1.387,89 |
| D.M.I COM E MANUTENÇÃO EQUIP INFORMATICA LTDA - 2370 | 50,00 |
| Doc.: 3039 | 50,00 |
| S. E. COM. DE PROD. QUMICOS DE BAURU EIRELI - 2424 | 295,00 |
| Doc.: 41842 | 295,00 |
| SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR -ME - 2371 | 692,50 |
| Doc.: 4837 | 692,50 |
| STERILE VITA ESTERELIZAÇÃO DE MAT.DE SAUDE LTDA - 2317 | 234,46 |
| Doc.: 100501 | 50,31 |
| Doc.: 100547 | 39,66 |
| Doc.: 100763 | 19,83 |
| Doc.: 100817 | 39,66 |
| Doc.: 100992 | 85,00 |
| TAXAS E COMISSOES BANCARIAS - 1 | 1,60 |
| Doc.: 96671 - Obs: JUROS ADTO A DEP | 0,86 |
| Doc.: 96672 - Obs: MULTA MORATORIA | 0,74 |



IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Relatorio de Movimentação Financeira

Periodo: 01/06/2020 à 30/06/2020

Data Emissão: 07/07/2020

| | |
|---|------------|
| TELETUSA MAT. P/ CONST. LTDA - 799 | 211,85 |
| Doc.: 72195 | 211,85 |
| TRANSFERENCIA DE CONTA A CONTA - 5 | 153.900,00 |
| Doc.: 5681 - Obs: SAQUE 15/207 REC. PRONTO SOCORRO | 153.900,00 |
| WILLIAM DA SILVA DOTTA - ME - 2095 | 1.053,65 |
| Doc.: 3113 | 1.053,65 |
| TOTAL SAIDAS.: | 179.722,52 |
| : BANCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15 em 30/06/2020: | 172,24 |
| NCO SANTANDER C/PRONTO SOCORRO PENAPOLIS - Cod.:15.: | 172,24 |

TOTAL GERAL.: 172.24

TOTAL DE ENTRADAS POR TIPO DE BAIXA

| | |
|-----------------------------|--------------|
| DINHEIRO | 593.045,00 |
| SEM TIPO DE BAIXA INFORMADO | 959.959,35 |
| CHEQUE | 755.379,92 |
| DINHEIRO | 797.668,99 |
| | 3.106.053,26 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

5386

LICITAÇÃO: ISENTA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

5386

DOTAÇÃO:

189

DATA:

03/06/2020

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)

CONTA: - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

REPASSE ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. DE PENÁPOLIS - 1º DECÊNIO JUNHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF. Nº 103/20- STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA

296.117,50

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

| | |
|--------------|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02.13 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 02.13.01 | SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA |
| 3.3.50.39.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| 10.301.0030 | SAUDE |
| 2.032 | ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S. |
| 01 | TESOURO |
| 300.66 | O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS |

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

11.000.000,00

4.309.331,35

0,00

296.117,50

6.394.551,15

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARAUJO - 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:

3248202000189005386000000296117500050009800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

5387

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

5387

DOTAÇÃO:

189

DATA:

03/06/2020

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)

CONTA:

- 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

REPASSE ENTIDADE ACIMA, P/ CUSTEIO DOS SERV. DE SAÚDE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM REGIME 24H/DIA, NO PRONTO SOCORRO MUN. DE PENÁPOLIS - 2º DECÊNIO JUNHO/20, DE ACORDO C/ LEI N.2419/19 E OF. Nº 103/20- STA CASA PENÁPOLIS E DESPACHOS SESA E SEFIN, ANEXOS.

ORDINÁRIO

SOMA**296.117,50**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02.13.01

SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA

3.3.50.39.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030

SAUDE

2.032

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

01

TESOURO

300.66

O.S.-IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

11.000.000,00

4.605.448,85

0,00

296.117,50

6.098.433,65

VALOR A SER PAGO R\$

296.117,50

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

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001890053870000000296117500050009800





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 3359 / 20346 | 01/06/2020 | 1.386,98 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
66662369633A985847BC637

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:17:29

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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 65554
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0655 5410 0035 1557

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200445619645 02/06/2020 21:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/06/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:47

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2020 1 194,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.194,18 | VALOR DO ICMS 214,95 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.194,18 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.194,18 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,00

PESO LÍQUIDO

80,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/GH | CST | CFOP | UND. | QUANT | V UNIT | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|-------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 30762 | COLETOR URINA E SECRECAO 1200ML C/2- 5-MEDSONDA (Lote: 54217, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/20- 20) | 30069110 | 000 | 5102 | CX | 2 | 60.0000 | 120,00 | 120,00 | 21,60 | | 18,00 | |
| 37300 | LUVA CIRURG EST 7,5 C/200-SANRO-LIS - SANRO (Lote: 123203, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2020) | 40151100 | 000 | 5102 | CX | 1 | 260.0000 | 260,00 | 260,00 | 46,80 | | 18,00 | |
| 34552 | CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/30- 0-MEDSONDA (Lote: 54215, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/20- 20) | 90183999 | 000 | 5102 | CX | 2 | 206.7900 | 413,58 | 413,58 | 74,44 | | 18,00 | |
| 35343 | PAPEL LENCOL 70X50 C/10 (BCO)-CLEAN (Lote: 0692020, Qtde: 5, Dt Val: 31/03/ 2025 ,Data Fab: 01/03/2020) | 48030090 | 000 | 5102 | CX | 5 | 53.6000 | 268,00 | 268,00 | 48,24 | | 18,00 | |
| 30401 | SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,0 C/10-SOLI- DOR (Lote: 01019121, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/20- 19) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 3 | 44.2000 | 132,60 | 132,60 | 23,87 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 4
ITENS 1 a 3,5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 235,28, Federal, R\$ 20,33, Estadual, R\$ 214,95
Pedido: 74349
Representante: REGIAO S.JRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

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

RECEBI A 1ª VIA

24/06/2020

CONFERE COM ORIGINAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP:11075330,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

D-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 280865
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0604 0278 9400 0164 5500 1000 2808 6510 0113 3164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200445062144 02/06/2020 17:36:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
02/06/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:21

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2020 192,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 192,80 | 23,14 | 0,00 | 0,00 | 192,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 192,80 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CÁIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 29193 | BRONOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA OL (Lote: 1934352, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/ 2022 ,Data Fab: 01/08/2019) | 30049045 | 000 | 5102 | CX | 4 | 48,2000 | 192,80 | 192,80 | 23,14 | | 12,00 | |

DIGITADO!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 23,14, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 23,14
Pedido: 479645
Representante: REGIAO SURP - (VITOR)

RESERVADO AO RISCO

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

RECEBIA 1ª VIA
04/06/2020
[Assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICOHOSPITALAR LTDA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 1638 / 130000246 | 01/06/2020 | 3.153,65 |

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
358623B963CAB85944FC777

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:18:51

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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A T. MED.HOSP. LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000087683
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0876 8311 0027 6401

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203692359505 29/05/2020 18:22:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB 813016672113 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 29/05/2020

ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-025 DATA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2020

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 1836542210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 18:22:00

FATURA 001 29/05/2020 3.153,65

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.153,65 VALOR DO ICMS 210,04 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.153,65

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.153,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10 N. MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 5 | CXS | | | 55,200 | 55,000 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|-----------|--------|--------|-------|------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BCICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
| 100008ANES 1005 | LIDOCAINA 1% S/V 20ML INJ CX C/25 FRS - HYPOCAINA (SIMILAR) - (LOTE:19121508 - 31/12/2021) - HYPOFARMA - Pedido: | 30039053 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 46,2500 | 46,25 | 46,25 | 5,55 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 100067COR 30024 | ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LOTE:SECDAA0014 - 30/09/2022) - DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL LTDA - Pedido: | 90181100 | 200 | 6108 | CX | 20,00 | 12,7500 | 255,00 | 255,00 | 10,20 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 00006CLIN 001 | EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - ADREN - (LOTE:D-078/19 - 30/09/2021) - HIPOLABOR - Pedido: | 30049021 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 161,0000 | 161,00 | 161,00 | 19,32 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 00008CLIN 012 | NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20050730 - 31/05/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA L. | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 460,0000 | 460,00 | 460,00 | 55,20 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 00013CLIN 002 | LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA (SIMILAR) - (LOTE:19005317 - 31/12/2021) - PHARLAB | 30049043 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 239,0000 | 239,00 | 239,00 | 28,68 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

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

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131203692359505
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Senas/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 001766 / PEDIDO DE VENDA: 095771 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 103925498.1 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público.
Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s) tributo(s): R\$ 474,95 (15,06%) Federal e R\$ 99,45 (3,15%) Estadual Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 357,62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO!

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

RECEBI A 1ª VIA
04/10/2020

CONFERE COM ORIGINAL



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
 A T. MED.HOSP. LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000087683
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0876 8311 0027 6401

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

| | | | |
|--|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203692359505 29/05/2020 18:22:54-03:00 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB 813016672113 | CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|-----------|----------|----------|-------|------|--------|-------|
| 000029CLIN 0003 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ C X C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN (REFERENC IA) - (LOTE:0220.020 - 28/02/2022) - ZYDUS NIKKHO | 30039099 | 500 | 6108 | CX | 8,00 | 17,8000 | 142,40 | 142,40 | 17,09 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 000067COR R0015 | EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E I NJETOR LATERAL PCT C/25 - (LOTE:SEM AAA0300 - 30/10/2024) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO | 90189010 | 200 | 6108 | CX | 34,00 | 25,0000 | 850,00 | 850,00 | 34,00 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |
| 000067COR R0015 | EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E I NJETOR LATERAL PCT C/25 - (LOTE:SEM AAA0307 - 30/11/2024) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO | 90189010 | 200 | 6108 | CX | 40,00 | 25,0000 | 1.000,00 | 1.000,00 | 40,00 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |

DIGITADO!

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| CM HOSPITALAR S A | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 1916 / 71439 | 01/06/2020 | 308,82 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
74662359639A945A46FC957

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:19:58

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

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

BAIXADO

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-665
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210695



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002079111
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0612 4201 6400 0319 5500 1002 0791 1111 0018 3497

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

| | | | |
|---|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 | | CNPJ 12.420.164/0003-19 | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-0001) | | CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 | |
| ENDEREÇO AV SANTA CASA,566 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | |
| MUNICIPIO PENAPOLIS | | CEP 16300-000 | |
| FONE/FAX 1836542210 | | UF SP | |
| 001 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 02/06/2020 234,42 | | DATA DE EMISSÃO 02/06/2020 | |
| 001 | | DATA ENTRADA/SAIDA | |
| 02/06/2020 234,42 | | HORA ENTRADA/SAIDA | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 234,42 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | |
| VALOR DO ICMS 9,38 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 234,42 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 234,42 | |
| VALOR DO SEGURO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | |
| RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017 | | FRETE POR CONTA O-EMITENTE | |
| ENDEREÇO RUA OSASCO 949 | | CÓDIGO ANT CAJAMAR | |
| QUANTIDADE 1 | | MUNICIPIO CAJAMAR | |
| ESPECIE Diversos | | PLACA DO VEÍCULO UF SP | |
| MARCA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 2 | |
| COD. PROD | | PESO LIQUIDO 2 | |
| DESCR PROD | | ALIQ.IPI | |
| 014753 | | Q. LOTE | |
| DRAMN B6 DL C/1 | | LOTE PROD. | |
| 00 AMP -10ML IV - | | D.VALID. | |
| TAKEDA | | D.FABR. | |
| NCM/SH 30049039 | | %ICMS | |
| 200 | | 4,00% | |
| CST 6108 | | VLR ICMS ST | |
| CX | | 0,00 | |
| QUANT. 1,0000 | | VLR ICMS | |
| 234,420000 | | 9,38 | |
| V.UNITARIO | | BC.ICMS | |
| 234,42 | | 234,42 | |
| VLR TOTAL | | VLR ICMS ST | |
| 234,42 | | 0,00 | |
| VLR TOTAL | | VALOR DO ICMS | |
| 234,42 | | 9,38 | |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 | | VALOR TOTAL DO ISSQN | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 014753 103925498 Nosso Pedido: DEAMS3 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 32,82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. | | Pedido: DEAMS3 Rep.: 000249 Nº da OS 600002110742 (P) 1 Total 1 | |
| RESERVADO AO FISCO | | CONFERE COM ORIGINAL | |
| RECEBIA 1ª VIA | | 05.106.2020 | |

DIFERENCIADO

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

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



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000803481
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0612 4201 6400 0157 6500 1000 8034 8111 0025 0038



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 12.420.164/0001-57
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200443764903 02/06/2020 13:15:24-03.00

001
 02/06/2020
 65,10
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 65,10
 VALOR DO ICMS
 11,72
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 65,10
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 65,10
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2017
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO 849
 MUNICIPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 CEP
 16300-000
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 FONE/FAX
 1836542210
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01
 DATA DE EMISSÃO
 02/06/2020
 DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP UN | QUANT. | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %CMS | ALIQ. IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D. VALID. | D. FABR. | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|--|--|----------|-----|---------|--------|-------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|--------|-----------|---------|------------|------------|------------|------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 201115 | APARELHO P/BARBE AR (1 LAM/SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC. | 82121020 | 000 | 5102 | PCT | 7,0000 | 9,300000 | 65,10 | 0,00 | 11,72 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | 7 | 210880 | 30/04/2030 | 30/04/2020 | 2 | 2 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSqn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 65,10
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 103925498
 Nosso Pedido: 99BB18
 Pedido: 99BB18
 Rep.: 000249
 Nº da OS
 000000920979 (P)
 Volumes
 1
 Total
 1

RESERVADO AO
CONFERE COM ORIGINAL
RECEBIA 1ª VIA
 05.106.12019

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000805023
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0612 4201 6400 0157 5500 1000 8050 2311 0012 1363



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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

| DESTINATÁRIO / REMETENTE | NOME/RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | CEP | | DATA DE EMISSÃO | | DATA ENTRADA/SAÍDA | |
|--|-------------------|--|------------------|--|----------------------------|--|------------|--|----------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| IRM. DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-0001) | BAIRRO/DISTRITO | | CENTRO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | UF | | CEP | | DATA DE EMISSÃO | | DATA ENTRADA/SAÍDA | |
| 001 | FONE/FAX | | 1836542210 | | UF | | SP | | 16300-000 | | 08/06/2020 | | HORA ENTRADA/SAÍDA | |
| 08/06/2020 | VALOR DO ICMS | | 1,67 | | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | | 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 9,30 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 9,30 | VALOR DO FRETE | | 0,00 | | DESCONTO | | 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | RAZÃO SOCIAL | | HEALTH LOG T2017 | | FRETE POR CONTA | | O-EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | | UF | | CNPJ/CPF | |
| 0,00 | ENDEREÇO | | RUA OSASCO 949 | | MUNICÍPIO | | CAJAMAR | | PLACA DO VEICULO | | UF | | 18.320.396/0001-10 | |
| 1 | QUANTIDADE | | 1 | | MARCA | | | | NUMERAÇÃO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 1 | DESCR PROD | | | | | | | | | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | |
| 20115 | APARELHO P/BARBE | | AR (1 LAMSENSIT | | QUANT. | | 1,0000 | | V.UNITARIO | | 9,30 | | 1 | |
| | IVE-BIC C/24 - B | | IC. | | V. TOTAL | | 9,30 | | BC.ICMS ST | | 0,00 | | Q. LOTE | |
| | | | | | PCT | | 5102 | | PCT | | 0,00 | | 1 | |
| | | | | | CST | | 000 | | CST | | 0,00% | | LOTE PROD. | |
| | | | | | NCM/ISH | | 82121020 | | NCM/ISH | | 0,00% | | D.VALID. | |
| | | | | | CFOP | | 5102 | | %CMS | | 18,00% | | 08/06/2025 | |
| | | | | | UN | | PCT | | VLR.ICMS ST | | 0,00 | | D.FABR. | |
| | | | | | UN | | PCT | | BC.ICMS | | 9,30 | | 03/06/2020 | |

DIGITADO

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

| ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CALCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
|------------|----------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| 20000696 | 20000696 | | 9,30 | | 9,30 | | 1,67 | |
| ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | Reservado ao Fisco | | Total | | Total | |
| | Nosso Pedido: 99BCUE | | 0,00 | | 0,00 | | 1 | |
| | Pedido: 99BCUE | | 0,00 | | 0,00 | | 1 | |
| | Rep.: 000249 | | 0,00 | | 0,00 | | 1 | |
| | N° da OS | | 00000922851 (P) | | 0,00 | | 1 | |
| | Volumes | | 1 | | 0,00 | | 1 | |

Pago

RECEBIA 1ª VIA
 15.106.2020

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| FUTURA COM DE PROD MED E HOSPITALAR LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6505 / 14117 | 01/06/2020 | 511,84 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
99A6244963AAD75142BCA77

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:21:15

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)

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 16271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 59.635

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3520050823173400019355000000596351000805659

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

Protocolo de Autorização de Uso

135200434248296

29/05/2020 21:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

Data de Emissão

29/05/2020

Endereço

AV SANTA CASA N 566

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

16300-027

Data de Saída/Entrada

29/05/2020

Município

PENAPOLIS

Fone/Fax

(18)036542210

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 59.635/ 1 Valor: 511,84 Vencto: 29/05/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
| 511,84 | 92,13 | 0,00 | 0,00 | 511,84 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | 511,84 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIREI | 1 - emitente 2 - destinatário | 1 | | SP | 23.246.316/0001-63 |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| AVENIDA 10 N.1126 | RIO CLARO | SP | 587220280115 | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| 3 | CAIXAS | | | 12,800 | 12,800 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| cd Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VER. IPI | FLIO. IPI | ALTO. IPI |
|--------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-----------|-----------|---------|----------|----------|-----------|-----------|
| 569362 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13F PCT C/10 (CX C/430 PCT C/10) MEDPACK/STELLA FLEX | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 800,00 | 0,380000 | 304,00 | 304,00 | 54,72 | | 1P | |
| Lote: 2004 Val.: 18/04/2023 | | | | | | 506,00 | | | | | | | |
| 569643 | LANCETA DE SEGURANÇA 28G CX C/100 UNO GLUCOLEADER | 90183998 | 000 | 5102 | CX | 12,00 | 17,320000 | 207,84 | 207,84 | 37,41 | | 1P | |
| Lote: 1904100 Val.: 10/04/2024 | | | | | | 12,00 | | | | | | | |

Local de entrega: AV SANTA CASA N 566

CENTRO

16300-027

PENAPOLIS SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES COM!

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

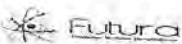
Reservado ao FISCO

DIGITADO

RECEBI A 1ª VIA

04/06/2020

CONFERE COM ORIGINAL



www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares Ltda**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Jd. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 59.635

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3520050823173400019355000000596351000805659

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

135200434248296

29/05/2020 21:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

PEDIDO ID 103925498.1

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA SANTA CASA, 600

PRONTO SOCORRO

CENTRO

16.300-027

PENÁPOLIS - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO

BHR - 16HR

BANCO DO BRASIL:

CC: 1411-7

AG: 6505-6

BANCO DO ITAÚ

AG: 4522

CC: 05302-6

CAIXA:

AG: 1689

CC: 402-7

OP: 003

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-------------------------------------|--|------------------|-----------------------|------------|
| BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 2115 / 130081378 | 01/06/2020 | 2.639,92 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
85762469634A6953437C717

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:22:40

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



BIOHOSP PRODUTOS

AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITENCOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 248.000
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0618 2691 2500 0187 5500 1000 2480 0012 9526 4019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO: TRAVESSA SANTA CASA Nº 566
MUNICÍPIO: PENAPOLIS
A VISTA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
CNPJ/CPF: 9977 53.894.218/0001-01
CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
DATA DE EMISSÃO: 02-06-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02-06-2020
HORA DE SAÍDA: 14:58:07
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 81301935113
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203695983014 02/06/2020 14:58:57
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.300-027
CEP: 3654-2210
CNPJ/CPF: 9977 53.894.218/0001-01
CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
DATA DE EMISSÃO: 02-06-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02-06-2020
HORA DE SAÍDA: 14:58:07

| CÓD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | % DESC. | V. DESCON | V. UNIT LIQ | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. ICMST | V. ICMST ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------|--|--------|-----|------|-----|------------|-------------|---------|-----------|-------------|----------|---------|---------|----------|-------------|--------|----------|---------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2076 | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML AGUA PARA INJETAVEIS - J. SANTEC. J. Ped.: 243973 Lote: HCZ D. Fab: 04/05/2020 U.Val.: 30/04/2022 RMS: 1559200220045 | | 000 | 6108 | AP | 600,00 | 0,2125 | 0,00 | 0,00 | 0,2125 | 127,50 | 127,50 | 15,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.639,92 |
| 534 | CEFARISTOR 1000 MG IV/IM PO INJ CX 100 FA VD INC CEFALOTINA SODICA I BLAU FARMACEUTICA J. Ped.: 243973 Lote: 20040347 D. Fab: 17/03/2020 U.Val.: 30/03/2022 RMS: 1163701100036 | | 300 | 6108 | FA | 100,00 | 8,4102 | 0,00 | 0,00 | 8,4102 | 841,02 | 841,02 | 33,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.639,92 |
| 1545 | HYPOCINA COMPOSTA 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML HUTILIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIFIPONA J. HIFOFANMA J. Ped.: 243973 Lote: 20040230 D. Fab: 27/04/2020 U.Val.: 30/04/2022 RMS: 1038708230028 | | 000 | 6108 | AP | 1.000,00 | 1,6714 | 0,00 | 0,00 | 1,6714 | 1.671,40 | 200,57 | 200,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.000,00 |

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

RESERVAÇÃO DO FISCO
Convenio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBIA 1ª VIA
SCA 1.06 182020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| LONDRICIR COM DE MAT HOSP LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2755 / 1215507 | 01/06/2020 | 653,49 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
97A624C963BA895448FC797

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:23:50

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.243.299
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2432 9911 6070 6459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200097460094 02/06/2020 08:33:36

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FATURA/DUPLICATA

001 02/06/20 R\$ 653,49

CNPJ/CPF/ME/EMPRESA
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 02/06/2020

BARRIO-DISTRITO
CENTRO

CEP
 16300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

PHONE/FAX
 (18)3654-2210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------------|--------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 653,49 | VALOR DO ICMS | 68,98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | 212,12 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 653,49 |
| 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 | 653,49 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

QUANTIDADE
 2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 22961 | AGULHA DESC 25X08 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H77 Qtd=10 Fab=11/02/2020 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491334 | 90183219 | 200 | 6108 | CART | 10 | 6,00 | 60,00 | 60,00 | 2,40 | 4 | 17,90 |
| 22962 | AGULHA DESC 30X07 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=G550 Qtd=10 Fab=08/08/2019 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898259491426 | 90183219 | 200 | 6108 | CART | 10 | 5,80 | 58,00 | 58,00 | 2,32 | 4 | 17,31 |
| 22807 | COLETOR PERFUCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4393 Qtd=1 Fab=24/04/2020 Val=24/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543 | 48191000 | 000 | 6108 | CX | 1 | 77,00 | 77,00 | 77,00 | 9,24 | 12 | 29,78 |
| 24454 | ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=2381283 Qtd=24 Fab=31/03/2020 Val=30/03/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196 | 30051030 | 500 | 6108 | RL | 24 | 5,26 | 126,24 | 126,24 | 15,15 | 12 | 40,51 |
| 25607 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML -LISTA C1 (G)- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802620020 PMC=0,00 Lote=20010363 Qtd=1 Fab=02/01/2020 Val=02/01/2022 Cod Barras (cEan): 7896676408041 | | | | CX | 1 | 332,25 | 332,25 | 332,25 | 39,87 | 12 | 106,62 |



CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 48,65. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSON

| | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSON |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$48,65.
 NSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 LISTA
 ED: 419782 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Rep: MARCOS SILVA Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 EDIDO N° 103925498.1
 LIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 al aprox dos tributos R\$ 212,12 (32,46%) Fonte:IBPT
 IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 426/2008: Produtos(22961, 22962)
 IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: produtos(25607) -

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/06/2020. Valor total: R\$653,49. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBI A 1ª VIA Nº 000.243.299
 05/06/2020 SÉRIE: 1



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor. R\$ |
|---|--|---------------------|-----------------------|-----------------|
| MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 3370 / 61581 | 01/06/2020 | 1.001,05 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
665624C9634ADA56436C617

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:25:40

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.001,05 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

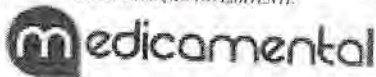


NFe N°. 000.023.515
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N°. 000.023.515
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0235 1511 0267 3320

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

135200444058401 - 02/06/2020 14:17:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

02/06/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 02/06/2020
Valor R\$ 1.001,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|--------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC ICMS S T | VALOR ICMS S T | VALOR ICMS S T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 1.001,05 | 171,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.001,05 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.001,05 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 29090 | CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MUI TILAB G+ PMC/187,50 Lote: 1N0480 Qtd: 4 Val: 01/22 FCI: E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470 | 30049079 | 500 | 5102 | UN | 4 | 8,4500 | 33,80 | 33,80 | 4,06 | | 12,00 | |
| 33836 | HEPARINOX 60MG/0,6ML C/2 SERINGAS/CRISTALIA HOSP S+ PMC/185,91 Lote: A12206P Qtd: 5 Val: 05/21 | 30049099 | 200 | 5102 | UN | 5 | 51,3000 | 256,50 | 256,50 | 46,17 | | 18,00 | |
| 23696 | LIDOCAINA 2% S/V C/25 FR 20 ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20030402 Qtd: 2 Val: 03/22 | 30039053 | 000 | 5102 | CX | 2 | 59,0000 | 118,00 | 118,00 | 14,16 | | 12,00 | |
| 32822 | ON CALL PLUS II TIRAS DE GLICOSE FR 50 AMARELA HOSP/MEDLEVENSOHN Lote: 1290269 Qtd: 25 Val: 11/20 | 38220090 | 000 | 5102 | UN | 25 | 23,3500 | 583,75 | 583,75 | 105,08 | | 18,00 | |
| 33781 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 20/MEDSONDA Lote: 53401 Qtd: 10 Val: 02/24 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 0,9000 | 9,00 | 9,00 | 1,62 | | 18,00 | |

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

DIGITADO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 103925498

DNTATO: LEANDRO

EDIDO DE COMPRA: PDC# 103925498#BIONEXO

TENDIMENTO 16 3505-4900 R. 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br

FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

*E: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#103925498#B

F. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,96 Estadual: R\$ 116,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

gime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ATA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

RECEBI A 1ª VIA

04/06/2020

www.cevch.com.br



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
 Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|---|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 3428 / 152650 | 01/06/2020 | 4.131,90 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 09.944.371/0001-04 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
54D624C9639AE959498CB57

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:29:11

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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
N 00081591
SERIE 1



Identificação do emitente
**Sulmedic Comercio de Medi-
camentos EIRELI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 00081591
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0815 9111 0020 0754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200079366344 01/06/2020 15 58:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA,566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:56:00

FATURA

001

01/06/2020

4.131,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.131,90

VALOR DO ICMS

495,83

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.131,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.131,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

89.823.918/0024-30

ENDEREÇO

RODOVIA BR-101

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256110891

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,061

PESO LÍQUIDO

14,388

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD.SERV | NOME | CST | CFOP | UN | QUANT | V.UNITARIO | V.TOTAL | DE.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| M10016 | BEPEBEN 1.200.000UT - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:2505581 - Val:16/10/2021 | 30041013 | 500 | 6108 | CX | 4,00 | 250,0000 | 1.000,00 | 1.000,00 | 120,00 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| M10912 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO(POS)ANT LOTE:96320050 - Val:24/10/2021 | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 4,00 | 599,5000 | 2.398,00 | 2.398,00 | 287,76 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| M10317X1 | ARTRINID 50MG/mL - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:1947327 - Val:31/12/2021 | 30049029 | 500 | 6108 | CX | 8,00 | 57,0000 | 456,00 | 456,00 | 54,72 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| M11145 | KAVIT 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM-25AMP 1ML-CRISTALIA(POS) LOTE:19080523 - Val:07/08/2021 | 30045090 | 000 | 6108 | CX | 2,00 | 27,9500 | 55,90 | 55,90 | 6,71 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| M10119 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-SC-60AMP 2ML-TEUT O-C1 LOTE:9069288 - Val:26/08/2021 | 30049039 | 500 | 6108 | CX | 5,00 | 44,4000 | 222,00 | 222,00 | 26,64 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200079366344

Pedido:0750201103925498 - SEG A QUI 8H-11:30/13H-17H-SEX 8H-11:30/13H-16H ALIQ 12%

EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF

de destino: R\$ 90 71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

ONFERE COM ORIGINAL

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

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

RECEBI A 1ª VIA
05/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| DRL COMERCIO IMP E EXP EIRELLI | 0237 - BANCO BRADESCO S.A. | 1075 / 262501 | 01/06/2020 | 1.359,20 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 28.320.906/0001-02 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 60746948 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
59C6257963BA6A524B9C8A7

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:34:05

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 45376
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3320.0628.3209.0600.0102.5500.1000.0453.7613.4688.3108

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333200072568181 / 02/06/2020 - 14:08:30

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSAO

02/06/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAIDA

02/06/2020

MUNICIPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 02/06/2020 | 1.359,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.359,20

VALOR DO ICMS

163,11

BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.359,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.359,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICIPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LIQUIDO

10,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 002179 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 10 | 33,98000 | 0,00 | 339,80 | 339,80 | 40,78 | 0,00 | 12 | 0 |
| 002180 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CT | 30 | 33,98000 | 0,00 | 1019,40 | 1019,40 | 122,33 | 0,00 | 12 | 0 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CMS UF destino: 81,54-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 97954 Cod Cliente:45095,
Endedor: 61, PEDIDO 103925498.1 - DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI - EPP CNPJ:
8.320.906/0001-02 BANCO BRADESCO AG 1075 C C 26250-1 BANCO ITAU AG 8113 C C 23119.8

RECEBI A 1ª VIA

15/06/2020

WSGE - www.jdsystem.com.br

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| SERVIMED COMERCIAL LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 1916 / 72516 | 01/06/2020 | 200,60 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 44.463.156/0001-84 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço: R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
4B8625B9637AB557437C887

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:37:07

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2591 / 1025252 | 01/06/2020 | 870,93 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 11.872.656/0001-10 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
277626B9639A7B514BDCA37Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:41:13

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 BAIRRO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 FONE: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 229.629
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2296 2918 0361 7420

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203691952138 29/05/2020 15:12:55

CPNP 11.872.656/0001-10

CPNP/CPF 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO 29-05-2020

CEP 16.300-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRINCIPAL
 813014730110

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

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO N° 566

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

À VISTA

007-001 Venc=01/06/2020 Valor=784,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 784,93
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 94,18

RAZÃO SOCIAL
 MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
 R HILARIO JOSE MOREIRA N. 465

QUANTIDADE
 4,00

ESPÉCIE

MARCA

PRESENÇA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ALCODOA HIGIENIZANTE 500GR ROLLO 10 | 001007150056 | MIZORA | lote: 0619028 | 3-Fab: 01/06/19 D.Val: 30/06/24 | 0,000094222222222222

AMP 5ML USO AD-PEO - VIA IV/IM | 1419 | 1037005070036 | TRUITO | lote: 1415198 3-Fab: 03/03/20 D.Val: 03/03/22 | 0,000046153846153846

BITA MICHOPOROSA HIPOTALERGENICA | 2,5X1,0CM C/2 UN | 210536 | 1070001001150051 | CREMER | lote: 400/91 | 3-Fab: 01/10/19 D.Val: 31/10/21 | 0,000069230769230769

BITA MICHOPOROSA HIPOTALERGENICA | 2,5X1,0CM C/2 UN | 210536 | 1070001007150051 | CREMER | lote: 39853 | 3-Fab: 01/09/19 D.Val: 30/09/21 | 0,000069230769230769

POLIVITAMINICO HYPLEX-B | C/700 AMP | 3741038/00290019 | 859054866 | lote: 20030447 3-Fab: 33/03/20 D.Val: 11/03/22 | 0,000069230769230769

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS A-LIQUIDA 12%, SERINGA E AGULHAS COMF AUT 54, INCLUISSO X: LITR A E B RICHES-SP | ART 42, 3-B RICHES-OC, PRODUTO

CONTRIBUICAO ICMS 12%

PRODUTO 103925498 | valores totais do ICMS (interessadas): D.FAL. da U. Res: 130 R\$37,60 + CCP R\$0,00; D.FAL. da U. Res: 130 R\$0,00

R\$0,00 | () () () ()

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,93

RECEBIA 1ª VIA
 04.10.6/1020

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

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 FONE: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 229.629
 SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3120 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2296 2918 0361 7420

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

131203691952138 29/05/2020 15:12:55

CNPJ

11.872.656/0001-10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

MATÉRIA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPT | AL. IPT |
|-----------|--|----------|-----|------|-----|------------|-------------|-------------|---------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|---------|
| 2257 | SERINGA DESC 3ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN 5100100338 0010160610007 INJEX Lote: 202820 D.Fab: 23/03/20 D.Val: 23/03/25 0,0000Referencia: 5100100338 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 1 | 108,20 | 0,00 | 0,00 | 108,20 | 108,20 | 12,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DIGITADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009012500001974007080000582740000150000
Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77
Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 02/06/2020
Valor Nominal: R\$ 1.500,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.500,00

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

Autenticação Bancária:
0020153144204000000001

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:42:00

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

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

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

BAIXADO
CONFERE COM ORIGINAL



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

036548

X

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | C. N. P. J. 74.481.011/0002-58 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS (005379) | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.349.439.119 | | DATA DE EMISSÃO 04/05/20 |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566 | | BARRIO CENTRO | CEP 16.300-001 | DATA DE SAÍDA |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE / FAX (18) 3654-2210 | U.F. SP | INSC. ESTADUAL ISENTO | HORA DA SAÍDA |
| Nº PEDIDO 036548 | VENCIMENTO 02/06/2020 | VALOR 1.500,00 | END. DE COBRANÇA AVENIDA SANTA CASA 566 - CENTRO CEP 16.300-001 - PENAPOLIS - SP | |

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---------|--------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| SER005 | ASSISTENCIA TECNICA | UN | 1,00 | 500,0000 | 500,00 |
| TAN0013 | MEGACYL 1000 HP - LOX | PC | 1,00 | 1.000,0000 | 1.000,00 |

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

DEFINIDO

VALOR TOTAL LOCADO
1.500,00

DADOS ADICIONAIS

Nr. Pedido: 087775

UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS

UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS

"Não incidência do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de trans

* Referente ao mês de Abril de 2020

CONFERE COM ORIGINAL

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

036548



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 0019000009032015350060003181717470000000125450
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 11.696.431/0001-50
Razão Social: SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI
Nome Fantasia: SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 01/06/2020
Valor Nominal: R\$ 1.254,50
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.254,50

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

Autenticação Bancária:
0020153144343000000001Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:44:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

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

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
 CEP: 17013-620 - Bauru - SP
 TEL: (14)3227-9227
 www.tamani.com.br
 sac@tamani.com.br



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 00006506 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0411 6964 3100 0150 5500 1000 0065 0610 0987 7186

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

135200338534496 29/04/2020 15:01:12
 CNPJ / CPF

11.696.431/0001-50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

209735478116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA, 566

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

29/04/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/04/2020

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 01/06/2020 | 1.254,50 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.254,50

VALOR DO FRETE

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.254,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

158

CX PCT UN

3

166,700

159,000

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| ESC00057 | CRISTALCOPO - COPO 180ML CX 2.500 UNI | 39241000 | 0102 | 5405 | CX | 8,00 | 57,50 | 460,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ESC00596 | LUVA AZUL LATEX PAR - TAM P | 40151900 | 0102 | 5405 | UN | 20,00 | 4,95 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ESC00056 | P INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP | 48182000 | 0102 | 5405 | PCT | 130,00 | 5,35 | 695,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm.: 0
 PRONTO SOCORRO
 Total BC.ICMS 0,00- VI Tot.Icms: 0,00- Aliquota: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

PS



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor. R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6605 / 256641 | 01/06/2020 | 2.660,00 |

Mais informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 13.154.250/0001-28 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
69862659634AE35945AC657

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:48:30

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


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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº: 000.085.761 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA Rua dos Tucunares, 500 loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP TEL/FAX: 142105444 CEP: 17507280 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.085.761 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3520 0513 1542 5000 0128 5500 1000 0857 6110 0000 0012 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200433685265 - 29/05/2020 17:34:44 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 438148444117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 13.154.250/0001-28 |

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|----|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Avenida Santa Casa, 566 Penápolis | | BAIRRO/DISTRITO Centro | | 53.894.218/0001-01 | 29/05/2020 |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| Penápolis | | (18) 3654-2210 | SP | | 29/05/2020 |
| FATURA | | HORA DE SAÍDA | | 17:34:41 | |

| Número | Data Vcto | Valor | Num.: | V.Orig.: | V.Desc.: | V.Liq.: |
|--------|------------|----------|-------|----------|----------|----------|
| 001 | 28/06/2020 | 2.660,00 | 44369 | 2.660,00 | 0,00 | 2.660,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 2.660,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,09 | 2.660,00 | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------|-----------------|--------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | | | 9-Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | | |
| | | | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|----------------------|-------|
| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS | |
| 1171832 | NOBREAK TS SHARA UPS SENOIDAL 3200VA 2 BAT 12V/18AhBIVOLT 115/220V GAR. 1 ANO | 85044040 | 0 60 | 5405 | PC | 1,00 | 2.660.00000 | 2.660,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,09 |

novo do Brasil
 6605-2
 25664-1

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



CONFERE COM ORIGINAL

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL AGENCIA 6605-2 CONTA 25664-1 MF INFO ELETRONICOS DO BRASIL CNPJ- 13.154.250/0001-28 Pedido #40618 Vendedor: Julia | RESERVADO AO FISCO <i>Pago</i> 02/06/2020 |

RECEBI A 1ª VIA
 01/06/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS
INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - CNPJ(MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - MUN - Decreto Nº 862 de 13/11/1958 - EST - Decreto Nº 38014 de 30/01/1961 - FEO - Decreto Nº 65.085 de 31/07/1970

Aviso Lançamento Bancário

Banco: Santander c/PRONTO SOCORRO - 15

Referente () Débito () Crédito

**A.L. DEBITO DA NF-E 275 B, DAMAC MIX ENGENHARIA LTDA ,PAGA EM
DUPLICIDADE DEVIDO P.S TER PASSADO POR DUAS VEZES**

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RS 810,00

DATA : 30 / 04 /2020

Av. Santa Casa, 566 - Centro - Cx. Postal: 17 - Fone (18) 3652-2210 - Fax: (18)3652-2261 - LD: 192

CEP: 16.300000 - Penápolis/SP

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS
INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - CNPJ(MF) 53.894.218/0001-01

UTILIDADE PÚBLICA - (Muj) Decreto Nº 362 de 13/11/1993 - EST - Decreto Nº 38014 de 30/01/1991 - FED - Decreto Nº 65 085 de 31/07/1976

Aviso Lançamento Bancário

Banco: Santander c/pronto socorro -15

Referente () Débito () Crédito

A.L . credito no dia 01/06/2020 ,referente a devolução do pagamento da NF-e nº 275 e 275 B,paga em duplicidade no dia 08/04/2020 e 30/04/2020, no valor de R\$ 810,00 ,entrado em contato com a empresa DAMAC MIX ENGENHARIA LTDA ,solicitando a devolução do credito para Irmandade da santa casa de misericórdia de penapolis bco Santander ag 0058 c/c 1300665-5

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

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

R\$ 810,00

DATA : 01 / 06 /2020

Av. Santa Casa, 566 – Centro – Cx. Postal: 17 – Fone (18) 3652-2210 – Fax: (18)3652-2261 – LD: 192
CEP: 16.300000 – Penápolis/SP

CONFERE COM ORIGINAL

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

| | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 01/06/2020 | EFETIVAÇÃO DE TED | 15:11:09 |
| N.º agendamento: | | 22356063 |
| TED agendado p/: | | 01/06/2020 |
| Data agendamento: | | 01/06/2020 |
| Finalidade: | | 10-Crédito em Conta |
| Valor: | | 810,00 |
| REMETENTE | | |
| Cooperativa: | | 3188 |
| Conta: | | 82.881-5 |
| Nome: | | DAMAC MIX ENGENHARIA LTDA |
| CPF/CNPJ: | | 21.895.576/0001-34 |
| FAVORECIDO | | |
| Banco: | | 33-SANTANDER |
| N.º ISPB: | | 90400888 |
| Agência: | | 58-PENAPOLIS |
| Conta: | | 13.000.665-6 |
| Tipo conta: | | CC-CONTA CORRENTE |
| Nome: | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE |
| CPF/CNPJ: | | MISERICORDIA |
| Autenticação: | | 53.894.218/0001-01 |
| | | 318820060122356063 |

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23792374296000431002907014360007382770000015093
Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 43.283.811/0001-50
Razão Social: KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFICA LTD
Nome Fantasia: KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFICA LTD

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRM DA SANTA CASA

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 05/06/2020
Valor Nominal: R\$ 150,93
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 150,93

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:
0020153141431000000001

Data / Hora da Transação:
01/06/2020 - 14:15:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

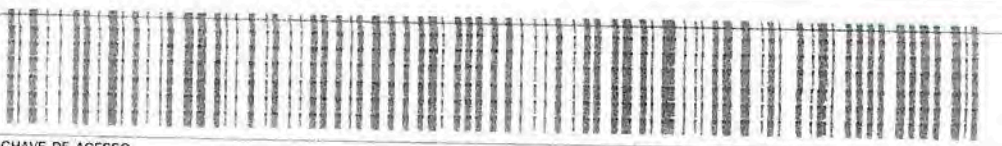
Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 7312898
SÉRIE 171
FOLHA



CHAVE DE ACESSO
3520 0642 2838 1100 1202 9500 1007 3120 8812 5E74 5530

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA DE VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322208995110

DADOS DA NF-e
135800442711195 02/05/2020 13:02:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J. 43.293.811/0001-02

ESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
Ira da Santa Casa Mis Penápolis

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº 53.894.219/0001-01

DATA DA EMISSÃO 02/05/2020

ENDEREÇO
Av Santa Casa, 365 B

BAIRRO / DISTRITO Centro

CEP 16300-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO Penápolis

FONE / FAX 13026-2210

U.F. SP

INSCR. ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 2,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 142,00

VALOR DO FRETE 8,93

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 150,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Tay Courier SP

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

U.F. SP

C.N.P.J./C.P.F. Nº 73.939.449/0001-93

ENDEREÇO
Av Paracema, 155

MUNICÍPIO Barueri

U.F. SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 5019200

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE VOLUME

MARCA

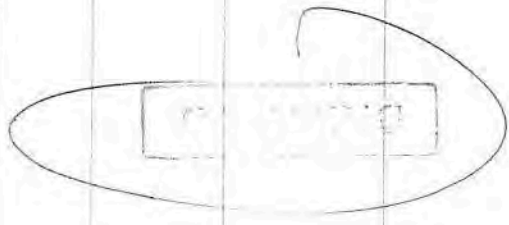
NÚMERO

PESO BRUTO 2,5

PESO LÍQUIDO 2,500

| QTD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/EN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR DO I.C.M.S. | ALÍQ. ICMS |
|------------|---|----------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|-------------------|------------|
| 01 | VEICULO ESPORTE DO TIPO VEICULO 4-PORTA | 43209000 | 5000 | UN | 1 | 142,00 | 142,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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



ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

IMPOSTOS ADICIONAIS

CONTRIBUIÇÕES COMPLEMENTARES

1 Aprox. Tributos: R\$ 30,16 (20%) Fantez 18PT

Des de Pagamento Simples Pedido: A3183207 Vencido: 02-06-2020 - R\$ 150,93

RESERVADO AO FISCO



Internet Banking Empresarial

96.139

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Código de Barras: 85880000152-7 62530179200-7 60264005485-9 38942180001-2
Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
CNPJ: 53.894.218/0001-01
Data de Validade: 02/06/2020
Competencia: 04/2020
Valor Recolhido: R\$ 15.262,53
Data de Pagamento: 02/06/2020
Data da Transacao: 02/06/2020
Hora da Transacao: 11:46:16
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 04201541145470445578955
Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condições definidas no ofício DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

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

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

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 09:10:57

96139

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE PENAPOLIS | | | | 02-DDD/TELEFONE (0016)33632200 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 190.781,65 | 06-QTDE TRABALHADORES 86 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017984-4 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.894.218/0001-01 | 11-COMPETÊNCIA 04/2020 | 12-DATA DE VALIDADE 02/06/2020 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.262,53 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 15.262,53 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/06/2020

858800001527 625301792007 602640054859 389421800012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras: 85880000156-0 97820179200-5 60263905385-2 38942180001-2

Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Data de Validade: 02/06/2020

Competencia: 03/2020

Valor Recolhido: R\$ 15.697,82

Data de Pagamento: 02/06/2020

Data da Transacao: 02/06/2020

Hora da Transacao: 11:52:58

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 04201541151260655804051

Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 08:45:32

06.140

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE PENAPOLIS | | | | 02-DDD/TELEFONE (0016)33632200 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 196.222,86 | 06-QTDE TRABALHADORES 85 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017983-3 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.894.218/0001-01 | 11-COMPETÊNCIA 03/2020 | 12-DATA DE VALIDADE 02/06/2020 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.697,82 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 15.697,82 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER EM 02/06/2020

858800001560 978201792005 602639053852 389421800012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSSGuia da Previdência Social
GPS

01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:

GPS. REF. PRONTO SOCORRO53894218000101

02 - Vencimento:

Uso exclusivo do INSS

| | |
|------------------------------|--------------------|
| 03 - Código de Pagamento: | 2305 |
| 04 - Competência: | 01/2020 |
| 05 - Identificador: | 53.894.218/0001-01 |
| 06 - Valor do INSS: | R\$ 17.609,49 |
| 07 - | |
| 08 - | |
| 09 - Valor Outras Entidades: | R\$ 0,00 |
| 10 - ATM/Multa e Juros: | R\$ 3.849,42 |
| 11 - Total: | R\$ 21.458,91 |

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:

36B6275A63AA77574368984

Data / hora da transação: 02/06/2020 - 12:04

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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


BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

01/06/2020

GPS - Guia da Previdência Social

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 01/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 53.894.218/0001-01 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.894.218/0001-01 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AV SANTA CASA 566 CENTRO PENAPOLIS SP CEP 16300-001</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 17.609,49 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/06/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 3.849,42 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 11 - TOTAL | 21.458,91 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSSGuia da Previdência Social
GPS

01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:

GPS. REF. PRONTO SOCORRO53894218000101

02 - Vencimento:

Uso exclusivo do INSS

| | |
|------------------------------|--------------------|
| 03 - Código de Pagamento: | 2305 |
| 04 - Competência: | 03/2020 |
| 05 - Identificador: | 53.894.218/0001-01 |
| 06 - Valor do INSS: | R\$ 17.122,24 |
| 07 - | |
| 08 - | |
| 09 - Valor Outras Entidades: | R\$ 0,00 |
| 10 - ATM/Multa e Juros: | R\$ 2.585,45 |
| 11 - Total: | R\$ 19.707,69 |

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:

8466229A633A95564468A45

Data / hora da transação: 02/06/2020 - 12:06

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

SANTANDER

CONFERE COM ORIGINAL

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

01/06/2020

GPS - Guia da Previdência Social

96142

| | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------------|-----------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 4 - COMPETÊNCIA | 03/2020 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.894.218/0001-01 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AV SANTA CASA 566 CENTRO PENAPOLIS SP CEP 16300-001 | | 5 - IDENTIFICADOR | 53.894.218/0001-01 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 02/06/2020 | 6 - VALOR DO INSS | 17.122,24 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 7 - | | |
| | | 8 - | | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 2.585,45 | |
| | | 11 - TOTAL | 19.707,69 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSSGuia da Previdência Social
GPS

01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:

GPS. REF. PRONTO SOCORRO53894218000101

02 - Vencimento:

Uso exclusivo do INSS

| | |
|------------------------------|--------------------|
| 03 - Código de Pagamento: | 2305 |
| 04 - Competência: | 04/2020 |
| 05 - Identificador: | 53.894.218/0001-01 |
| 06 - Valor do INSS: | R\$ 16.391,76 |
| 07 - | |
| 08 - | |
| 09 - Valor Outras Entidades: | R\$ 0,00 |
| 10 - ATM/Multa e Juros: | R\$ 867,11 |
| 11 - Total: | R\$ 17.258,87 |

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:

Data / hora da transação: 02/06/2020 - 12:09

935622DA634AE6584A88B75

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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


BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

01/06/2020

GPS - Guia da Previdência Social

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 04/2020 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.894.218/0001-01 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AV SANTA CASA 566 CENTRO PENAPOLIS SP CEP 16300-001</p> | | 5 - IDENTIFICADOR | 53.894.218/0001-01 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 16.391,76 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/06/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 867,11 |
| | | 11 - TOTAL | 17.258,87 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 30/04/2020 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 53.894.218/0001-01 |
| 04 - Código da Receita: | 0561 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/05/2020 |
| 07 - Valor do Principal: | 2.813,54 |
| 08 - Valor da Multa: | 120,70 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 28,13 |
| 10 - Valor Total: | 2.962,37 |

01 - Nome da Empresa / Telefone:
IRM DA SANTA CASA DE PENAPOLIS 042020 PS IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 02/06/2020 Agência do débito: 0058. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
55C6234A633A75514498A25

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:14:53

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

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


BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Aprovaço pela IN/RFB nº 736/2007

910144 2ª Via

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/04/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE STA CASA PENAPOLIS 01836542210 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/05/2020 |
| DARF IRRF 04/2020 PS PLIS | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 2.813,54 |
| DARF válido para pagamento até 02/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: PENAPOLIS | 08 VALOR DA MULTA | 120,70 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 28,13 |
| Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 10 VALOR TOTAL | 2.962,37 |

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
IRM DA SANTA CASA DE PENAPOLIS 032020 PS IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 31/03/2020 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 53.894.218/0001-01 |
| 04 - Código da Receita: | 0561 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/04/2020 |
| 07 - Valor do Principal: | 2.310,24 |
| 08 - Valor da Multa: | 320,19 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 28,64 |
| 10 - Valor Total: | 2.659,07 |

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 02/06/2020 Agência do débito: 0058. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
479623DA63CA9A5744B8655

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:18:49


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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | |
|---|---|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE STA CASA PENAPOLIS 01836542210 | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| DARF IRRF 03/2020 PS PLIS DARF válido para pagamento até 02/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: PENAPOLIS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/04/2020 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 2.310,24 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 320,19 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 28,64 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.659,07 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | | |

Notar nesta linha

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
IRM DA SANTA CASA DE PENAPOLIS 022020 PS IRRF

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 29/02/2020 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 53.894.218/0001-01 |
| 04 - Código da Receita: | 0561 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/03/2020 |
| 07 - Valor do Principal: | 3.440,73 |
| 08 - Valor da Multa: | 688,14 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 52,29 |
| 10 - Valor Total: | 4.181,16 |

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 02/06/2020 Agência do débito: 0058. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
53C6245A635A6B524AE8785

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:22:51


BAIXADO

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 29/02/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2020 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE STA CASA PENAPOLIS 01836542210 DARF IRRF 02/2020 PS PLIS | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 3.440,73 |
| DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: PENAPOLIS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 08 VALOR DA MULTA | 688,14 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 52,29 |
| | 10 VALOR TOTAL | 4.181,16 |

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

— cortar nesta linha —

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
IRM DA SANTA CASA DE PENAPOLIS 012020 PS IRRF

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 31/01/2020 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 53.894.218/0001-01 |
| 04 - Código da Receita: | 0561 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/02/2020 |
| 07 - Valor do Principal: | 834,70 |
| 08 - Valor da Multa: | 166,94 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 15,52 |
| 10 - Valor Total: | 1.017,16 |

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 02/06/2020 Agência do débito: 0058. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
3B5624BA636A95544668B55

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:25:17

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

96 14 #
1ª Via



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

DARF

01 NOME / TELEFONE

IRMANDADE STA CASA PENAPOLIS
01836542210

DARF IRRF 01/2020 PS PLIS

DARF válido para pagamento até 30/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
PENAPOLIS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

53.894.218/0001-01

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/02/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

834,70

08 VALOR DA MULTA

166,94

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

15,52

10 VALOR TOTAL

1.017,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|----------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 0341 - ITAU UNIBANCO SA | 2711 / 241170 | 02/06/2020 | 1.750,00 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
58B6247A636A85594BA8725

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:30:10


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



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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|------------|
| RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 29/05/2020 | | DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | Total NF: 1.750,00 | Nº: 414 |
| | | | VOLUME: 1 | Número Pedido: 1162498 | SÉRIE: 1 |
| | | | | | FOLHA: 1/1 |

| | | | |
|--|--|---|---|
|  | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 414 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO |
| | BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA CAPRICORNIO, 299 Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS 32242-220 Contagem - MG Fone: (31)3046-6175 | |  CHAVE DE ACESSO 3120.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0004.1410.1162.6524 |
| | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | |
| | DADOS DA NF-e 131203692209938 - 29/05/2020 17:03:44 | | |

| | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
| 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 003.378.508.0034 | | 32.757.824/0001-05 |

| | | | |
|--|----------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | 53.894.218/0001-01 | 29/05/2020 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| AVENIDA SANTA CASA, 566 | | CENTRO | 16300-000 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Penapolis | (018)3654-2210 | SP | |
| | | | HORA DA SAÍDA |
| | | | 17:03:37 |

| | |
|----------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| 414/1 - 29/05/20 - 1750,00 | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 1.750,00 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 1.750,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.750,00 |

| | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | 0-EMITENTE | | | |
| ENDEREÇO | | 1-DESTINATÁRIO | | | |
| AVENIDA SANTA CASA, 566 | | MUNICÍPIO | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CAIXA | | | 2,6000 | 2,6000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|------|---------|----------------|-------------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CNPJ | UNID | QTD | VALOR UNITARIO | VLR. DESC. UNIT. /TERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2636 63079010 | MASCARA CIRURGICA DESC. TRIPLA C/ ELAST. PCT/50 MEDIX Lote: 2019008B - 30/10/2024 Qtd: 20.00 | 200 6108 | CX | 20.0000 | 87,5000 | 0,0000 0,0000% | 1.750,00 | 1.750,00 | 70,00 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 103925498 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1750,00/ ICMS Destino: R\$ 245,00 (100% em 2019) / | RESERVADO AO FISCO |

RECEBIA 1ª VIA
09/10/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2913 / 1131206 | 02/06/2020 | 1.338,70 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 14.335.544/0001-19 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
985625DA639AB75245F8B35

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:32:33

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)

R\$ 10,90

Crédito em Conta Corrente

REC.PS

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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



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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **64.043**
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0640.4310.1162.5955

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

DADOS DA NF-e
 135200433336347 - 29/05/2020 16:20:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 29/05/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA SAÍDA 29/05/2020

MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:19:43

FATURA/DUPLICATAS
 64043/1 - 29/05/20 - 1338,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.338,70 | 160,64 | 0,00 | 0,00 | 1.338,70 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 1.338,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | 0 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 12 | CAIXAS | | | 162,4000 | 162,4000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|--|----------|------|--------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| 319-0049099 | FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote PR305L6 - (5/09/2021) Qtde 5,00 Número da FCI B003C4DE-D20F-4DAD-A9AC-AFDF04521D2A | 500 5102 | CX | 5,0000 | 139,4400 | 0,0000 0,0000% | 697,20 | 697,20 | 83,66 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 675-0000 | FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR306P1 - 01/04/2022 Qtde 5,00 Número da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 | 500 5102 | CX | 5,0000 | 99,5000 | 0,0000 0,0000% | 497,50 | 497,50 | 59,70 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1094-30049099 | RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote PR306L5 - 28/09/2021 Qtde 2,00 Número da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856 | 500 5102 | CX | 2,0000 | 72,0000 | 0,0000 0,0000% | 144,00 | 144,00 | 17,28 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 D 103925498 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - JA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

A VISTA

RECEBI A 1ª VIA
 05/06/2020

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|---|-----------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2913 / 1131206 | 02/06/2020 | 144,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 14.335.544/0001-19 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
64A625DA639A675644B8685

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:35:43

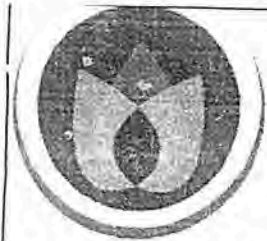
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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



CONFERE COM ORIGINAL



BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 17.839
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0178.3910.1162.6302

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

DADOS DA NF-e

141200095770289 - 29/05/2020 16:37:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

29/05/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

29/05/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:25

FATURA/DUPLICATAS

17839/1 - 29/05/20 - 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

144,00

VALOR DO ICMS

17,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

144,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,7000

PESO LÍQUIDO

50,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|---|-------------|------|--------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| 2546 30049099 | RINGER SIMPLES 500ML CX 20 FR SANOBIOI Lote: 20030726 - 11/03/2022 Qtd: 3 00 | 500 6108 | CX | 3,0000 | 48,0000 | 0,0000 0,0000% | 144,00 | 144,00 | 17,28 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/15 Diferencial de alíquota não aplicável alíquota interna igual a alíquota interestadual - Item 17-A Anexo II - RICMS-PR // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS Destino: R\$ 144,00/ ICMS Destino: R\$ 8,64 (100% em 2019) /

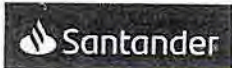
RESERVADO AO FISCO

RECEBI A 1ª VIA

05/10/2020

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 4044 / 1052969 | 02/06/2020 | 1.985,40 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 94.389.400/0001-84 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2576265A634AD65144E8B75

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 12:41:55

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

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

titularidade

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 322612

Série 1

Vr Total NF: 1.985,40



Produtos médicos e Hospitalares
 Rodovia BR 071 Km 122 - Varzea - 95.814-400
 Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51)3740-1450
 CNPJ: 34.389.400/0001-64 Insc. Est.: 1090079288
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 322612
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3226.1210.0535.3484

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

Natureza Operação
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143200094840447

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
IMANDA DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

Data Emissão
 02/06/2020

Endereço
AVENIDA SANTA CASA

566

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
 16.300-027

Data Entrada/Saída

Município
PENAPOLIS

Fone/Fax
 18 3654 2210

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

322612-A
 02/06/2020
 1.985,40

DADOS DO PEDIDO

Número
 514495

Empenho

Vendedor
 35

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancário

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.963,80

Valor do ICMS

190,87

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

1.985,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

0,00

Valor Total da Nota

1.985,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

I-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0027-77

Endereço
AV WILLY EUGENIO FLECK

Município

PORTO ALEGRE

UF

RS

Inscrição Estadual

0963049968

Quantidade / Volumes

8

Espécie

Marca

505

Numeração

Peso Bruto (Kg)

26,000

Peso Líquido (Kg)

26,000

Cubagem Total

0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Razão Social
AVENIDA SANTA CASA

566

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
 16.300-027

Município
PENAPOLIS

UF
SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cod | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vlr Unitario | Vlr Total | BC ICMS | Vlr ICMS | Vlr IPI | IPI | ICMS |
|------|--|----------|-----|------|----|--------|--------------|-----------|---------|----------|---------|-----|-------|
| 880 | AGULHA DESC 13X4,5 INJEX Lote 035/18 17/09/2023 Fabr 18/09/2018 Cod Fabr 8880 Rez. MS 10160610061 Cod EAN13 7897889100708 Lis5 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 800 | 0,05800 | 46,40 | 46,40 | 5,57 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 796 | AGULHA DESC 30X8 DESCARPAC Lote SAGAA089G 31/10/2024 Fabr 01/11/2019 Cod Fabr 5796 Rez. MS 10330669063 Cod EAN13 7898283812723 Lis5 | 90183219 | 200 | 6108 | UN | 1.000 | 0,05900 | 59,00 | 59,00 | 2,36 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 304 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7.0 SANRO Lote 096203 30/04/2023 Fabr 01/04/2020 Cod Fabr 4394 Rez. MS 10170480014 Cod EAN13 7896243101153 | 40151100 | 000 | 6108 | PR | 200 | 1,02000 | 204,00 | 204,00 | 24,48 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 1470 | LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX Lote SRI28/20LL 30/03/2025 Fabr 01/03/2020 Cod Fabr 68470 Rez. MS 80495510001 Cod EAN13 7898947170046 | 40151900 | 200 | 6108 | CX | 10 | 38,18000 | 381,80 | 381,80 | 15,27 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 7941 | PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI S/DIL BLAU CX/100FR PENKARON Lote 19100536 31/10/2021 Fabr Cod Fabr 77941 Rez. MS 1163701150041 Cod EAN13 7896014687077 red | 30041015 | 500 | 6108 | CX | 2 | 476,00000 | 952,00 | 952,00 | 114,24 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 198 | SERINGA DESC 05ML S/AG LS DESCARPAC Lote SSSLAA0446 30/10/2024 Fabr 01/11/2019 Cod Fabr 2598 Rez. MS 10330660024 Cod EAN13 7898283812273 Lis5 | 90183119 | 200 | 6108 | UN | 1.000 | 0,11900 | 119,00 | 119,00 | 4,76 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 129 | SERINGA DESC 20ML S/AG LS INJEX | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 600 | 0,33600 | 201,60 | 201,60 | 24,19 | 0,00 | 0 | 12,00 |

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

bs Fiscal Vr ICMS FCP R\$ 0,00

r Diferencial do ICMS Destino: R\$ 162,61

r Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Inscrição Est em SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5796, 68470, 2598

Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI A 1ª VIA

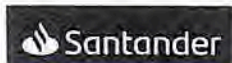
02/06/2020

| Cod | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| | Lote: 1899/20 23/01/2025 Fabr.: 23/01/2020 Cod Fabr: 4326 Reg. MS 10160610007 Cod EAN13: 7897889100449 Lis5 | | | | | | | | | | | | |
| 2242 | TALA METALICA C/ESPUMA G 1,9CM X 25CM POLARFIX Lote 200634 11/11/2024 Fabr. 11/11/2019 Cod Fabr: 2242 Cod EAN13: 78980102 551 | 90211020 | 040 | 6108 | DZ | 2 | 10,80000 | 21,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |

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

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090313145200900003388170582900000045700

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 00.454.927/0001-00

Razão Social: O. J. B. NICESIO

Nome Fantasia: O. J. B. NICESIO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 18/06/2020

Valor Nominal: R\$ 457,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 457,00

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:

00201541255270000000001

Data / Hora da Transação:

02/06/2020 - 12:56:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBAMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 MISSÃO: 21/05/2020 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE
 Total NF: 457,00 Volume: 1
 Numero Pedido: 68278

NF-e Nº: 4093 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
O J B NICESIO
 Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
 B Bairro: Jd. Congonhas
 15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3304-7701

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 4.093 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3520.0500.4549.2700.0100.5500.1000.0040.9310.0068.4590
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e: 135200405522054 - 21/05/2020 09:26:33

NATUREZA DA OPERACAO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRICAO ESTADUAL: 647.975.909.110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 00.454.927/0001-00

DESTINATARIO / REMITENTE

NOME RAZAO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 DATA EMISSAO: 21/05/2020

ENDERECO: AV SANTA CASA, 566 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 16300-000 DATA DA SAIDA: 21/05/2020

MUNICIPIO: Penapolis FONE/FAX: (018)3654-2210 UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: 09:26:10

FATURA/DUPLICATAS: 4093/1 - 18/06/20 - 457,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 422,00 |
| VALOR DO FRETE: 35,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 457,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: SEDEX FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATARIO: 0 CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPE:

ENDERECO: MUNICIPIO: UF: INSCRICAO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LIQUIDO: 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO / CMMS | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO | CSOSN CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VL. DESC UNIT / PERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS ST. Cobravel | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------------------|--|------------|------|--------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| 1908 48211000 | FITA DE MARCAÇÃO DE INSTRUMENTAL 6,35M AMARELA Lore 102519 - 28/12/2021 Qde 2,00 | 0102 5102 | UN | 2,0000 | 119,9000 | 0,0000 0,0000% | 239,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5012 40184000 | PINÇA MAGNETICA DE INTRODUÇÃO DE CATETER | 0102 5102 | UN | 2,0000 | 91,1000 | 0,0000 0,0000% | 182,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBIA 1ª VIA
 22/05/2020

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

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

ADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: PLANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ENTREGAR NO PRONTO SOCORRO / tributo aproximado R\$: 31,56 Federal R\$: 50,64 Estadual Fonte: IBPT / Lote: 76264/

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 74891120240494213021403180401022982950000028348

Instituição Financeira Favorecida: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 148.550.001-71

Razão Social: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/06/2020

Valor Nominal: R\$ 283,48

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Valor Total a Cobrar: R\$ 283,48

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:

00201541257430000000001

Data / Hora da Transação:

02/06/2020 - 12:58:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L | | VALOR NOTA RS 283,48 | NF-e Nº: 000.071.764 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | |

| | | |
|--|--|--|
| TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343 CENTRO PENAPOLIS SP TEL/FAX: 1836542300 CEP: 16306070 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.071.764 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 6410 0066 8251 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200412457128 - 23/05/2020 08:40:01 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521034274116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA | CNPJ 00.014.855/0001-71 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | | CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 | DATA DA EMISSÃO 23/05/2020 |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 16300-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/05/2020 |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE/FAX 3654-2210 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:39:36 |

FATURA

Número: 66825 Valor Original: 283,48 Valor Desconto: 0 Valor Líquido: 283,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 12,40 | VALOR DO ICMS 2,23 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 283,48 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 | | | VALOR TOTAL DA NOTA 283,48 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------|----------------|------------------------------|-------------------|
| RAZÃO SOCIAL O MESMO | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | UF SP | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO RUA | MUNICÍPIO PENAPOLIS | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0 | PESO LÍQUIDO 0 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|-----------|-----------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 14886 | FERRO 100 M 38 BARRA C12MTS 740KG | 72142000 | 0 60 | 5405 | BR | 6.0000 | 41.1800 | 247,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29607 | DISCO DE CORTE WMAX 115X10X222MM | 68053020 | 0 00 | 5102 | PC | 4.0000 | 3.1000 | 12,40 | 12,40 | 2,23 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23780 | ARAME RECOZIDO TRANCADO TORCIDO | 72171090 | 0 60 | 5405 | KG | 2.0000 | 12.0000 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 23/06/2020, Valor: 283,48 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBTRIBUTARIAS 313 Y, 313 S, 313 H DO ICMS Total do ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do dest.: Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 0 Total do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
 AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 3
 PENAPOLIS - SP CEP: 16306-070 - FONE (18) 3654-2300

CC-e
CARTA CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

35200500014855000171550010000717641000668251



Nº 71.764
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

521.034.274.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.014.855/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

23/05/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 56

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

23/05/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

08:39

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

Data Evento 23/05/2020

Hora Eventc 08:40:51

Correção Efetuadas

MATERIAL UTILIZADO NO PRONTO SOCORRO BALDRAME OXIGENIO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 71.764

SÉRIE 1

FL 1 de 1

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23790014039130120060525010727706983000000034500

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 09.367.165/0001-70

Razão Social: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Nome Fantasia: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND DA SANTA CASA MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 28/06/2020

Valor Nominal: R\$ 345,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 345,00

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:

00201541259300000000001

Data / Hora da Transação:

02/06/2020 - 12:59:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 29/04/2020 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 690,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000004823
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME
 RUA PARAIBA, 487 - VILA MOIMAZ - CEP:16202-008 - BIRIGUI - SP
 TEL: (18)3641-5168

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000004823 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0409 3671 6500 0170 5500 1000 0048 2313 9455 6290
 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
 135200336881244 29/04/2020 08:49:52
 CNPJ / CPF
 09.367.165/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 214175741110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 09.367.165/0001-70

ESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 566
 UNICÍPIO
 PENAPOLIS
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 FONE / FAX
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 16300-001
 DATA DA EMISSÃO
 29/04/2020
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 29/04/2020
 HORA DA SAÍDA
 08:46:50

| DADOS DA FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| | 7629 | 690,00 | 0,00 | 690,00 |

| PLICATAS | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|----------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 1 | 29/05/2020 | 345,00 | 002 | 28/06/2020 | 345,00 | | | | | | |

| VALOR DO ICMS | | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------------|------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28,98 | 690,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | 690,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 000000005 | IMPRESSAO | 49111010 | 0102 | 5102 | und | 150,000 | 4,60 | 0,00 | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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



ADICIONAIS
 MANEJAMENTO COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 Contratante Prefeitura Municipal de Penapolis / Servicos prestados ao pronto socorro Municipal de Penapolis
 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 28,98 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (198E).

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 74891120240495373021703180401097182970000030000

Instituição Financeira Favorecida: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 148.550.001-71

Razão Social: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/06/2020

Valor Nominal: R\$ 300,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 300,00

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:

00201541302050000000001

Data / Hora da Transação:

02/06/2020 - 13:02:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L | | VALOR NOTA R\$ 900,03 | NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343  CENTRO PENAPOLIS SP TEL/FAX: 1836542300 CEP: 16306070 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.071.770 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2 |  CHAVE DE ACESSO 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200412506153 - 23/05/2020 09:05:57 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521034274116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA | CNPJ 00.014.855/0001-71 | |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | | CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 | DATA DA EMISSÃO 23/05/2020 |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 16300-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/05/2020 |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE/FAX 3654-2210 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:03:49 |

FATURA
 Número: 66831 Valor Original: 900,03 Valor Desconto: 0 Valor Líquido: 900,03

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 34,84 | | VALOR DO ICMS 6,27 | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,03 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 900,03 | | |

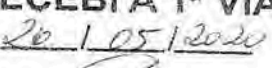
| | | | | | | |
|--|---------|-----------------------------|------------------------|-----------------|-------------------|------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL O MESMO | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CODIGO ANTI | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO RUA | | | MUNICÍPIO PENAPOLIS | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| QUANTIDADE 0 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0 | PESO LÍQUIDO 0 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PRODUZ. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM SH | CS1 | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 13206 | TORNEIRA PJARDIM ESFERA 34 | 84818019 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 20,7700 | 20,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12783 | TE BRONZE 34 RR REF 711 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 24,3800 | 24,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 33246 | NIPLE BRONZE 34 REF 602 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 14,5100 | 14,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10313 | BUCHA DE REDUCAO BRONZE 34X12 RR | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 9,5200 | 9,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10607 | MANGUEIRA PJARDIM LARANJA 12X20MM | 39173300 | 0 00 | 5102 | MT | 13,0000 | 2,6800 | 34,84 | 34,84 | 6,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34083 | ADAPTADOR BICO JARDIM 78502000 TRAMONTINA | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 2,7300 | 2,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 38108 | ENGATE RAPIDO P JARDIM EM FLOW PACK 78506000 | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 2,8500 | 2,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15466 | FITA VEDA ROSCA 25MTS | 39209990 | 0 60 | 5405 | PC | 2,0000 | 6,8000 | 13,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14871 | SUPORTE P 3 DISJUNTORES | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 1,8800 | 1,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11420 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 25MM | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 4,0000 | 4,9000 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47384 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 35MM CRABICHO 38 | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 2,0000 | 7,6300 | 15,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21876 | DISJUNTOR TRIPOLAR 90A LORENZETTI | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 102,1900 | 102,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48667 | FITA ISOLANTE IMPERIAL SLIM 18MMX20M 3M | 39191020 | 0 60 | 5405 | PCT | 1,0000 | 6,2600 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37803 | BUCHA UX6 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,3200 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37804 | BUCHA UX8 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,4700 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13350 | PARAFUSO PBUCHA S6 BRANCA 42X45MM WURTH | 73181500 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,4500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41432 | PARAFUSO PBUCHA AA S8 4.8X65 | 73181200 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,6000 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2020, Valor: 300,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2020, Valor: 300,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 25/08/2020, Valor: 300,00 IMPUNTO RECOLHIDO POR SUBSCRIBUTARIZ 313 Y, 313 S, 2RI H DO RICHSMATERI AL UTILIZADO NO PROMIO SOCORRO TANQUE DO OXIGENIO Total do ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do gest: antário: 3 | RESERVADO AO FISCO  Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 |
|---|---|

CONFERE COM ORIGINAL

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

| |
|--|
| RECEBIA 1ª VIA 20/05/2020  |
|--|

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L. | | VALOR NOTA R\$ 900,03 | NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | |

| | | |
|---|---|---|
| TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343  CENTRO PENAPOLIS SP TEL/FAX: 1836542300 CEP: 16306070 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.071.770 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2 |  CHAVE DE ACESSO 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | |

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521034274116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 00.014.855/0001-71 |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

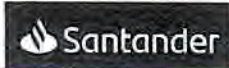
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CAL.C. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|----------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 35767 | TOMADA SOBR NEWKON 3P+T63 A STECK N4509 | 85366910 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 189,2300 | 189,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25435 | CABO 16MM FLEXIVEL PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | MT | 27,0000 | 8,8400 | 238,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48734 | CABO 10MM FLEXIVEL 750V PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | M | 6,0000 | 6,0100 | 36,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44426 | SUPORTE P MANGUEIRA MEIA LUA BRANCA | 73269090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 45,0600 | 45,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36925 | CHAVE DE INGLESIA 12 BELTOOLS | 82119400 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 60,3100 | 60,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25740 | MANGUEIRA CORRUGADA LARANJA 32MM | 39172300 | 0 60 | 5405 | MT | 6,0000 | 3,3000 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46941 | JG CH ALLEN TIPO CANIVETE 9PCS | 82054000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 24,1000 | 24,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 0
 Total do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23790014039130139060444010727707182890000069250
Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 09.367.165/0001-70
Razão Social: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME
Nome Fantasia: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMAND DA SANTA CASA MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 17/06/2020
Valor Nominal: R\$ 692,50
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 692,50

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

Autenticação Bancária:
00201541304020000000001

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 13:04:00

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
BAIXADO

RTCCBEMOS DE SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 18/05/2020 - DEST / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 1.385,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004837
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

RUA PARAIBA, 487 - VILA MOIMAZ - CEP: 16202-008 - BIRIGUI - SP
TEL.: (18)3641-5168

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000004837 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0509 3671 6500 0170 5500 1000 0048 3711 5256 3472

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200392726384 18/05/2020 08:14:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
214175741110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
09.367.165/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
18/05/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA, 566

Bairro / Distrito
Centro

CEP
16300-001

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/05/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:11:00

| PAGAMENTO | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 7670 | 1.385,00 | 0,00 | 1.385,00 |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 17/06/2020 | 692,50 | 002 | 17/07/2020 | 692,50 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58,17 | 1.385,10 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 1.385,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|-----------|----------------|---------------|
| 00000000000002 | IMPRESSAO A4 4X0 COR | 49111010 | 0102 | 5102 | und | 15.000,000 | 0,09 | 0,10 | 1.385,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Impresso em sulfite 56g., acabamento refil e bloco de 100 folhas cada

EMITIDO

RECEBIA 1ª VIA
18/05/2020

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Contratante Prefeitura Municipal de Penapolis / Servicos prestados ao pronto socorro Municipal de Penapolis
Valor Aproximado dos Tributos RS: 58,17 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D26078).

RESERVADO AO FISCO

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPEIS LTDA | 0237 - BANCO BRADESCO S.A. | 0110 / 1354906 | 02/06/2020 | 1.470,00 |

Mais informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 04.699.996/0001-26 | Conta corrente | 60746948 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
3756228A639AF3584598A46

Data / Hora da Transação:
02/06/2020 - 13:08:10

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

NOVOS PAPÉIS

LIVRARIA E PAPELARIA NOVOS PAPÉIS LTDA
 RUA GENERAL GLICERIO, 529
 ARAÇATUBA-SP - CENTRO - 16010-080
 Fone: (16) 3608-5060 Fax: 3608-4914

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO DE SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177211025111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PENAPOLI 04345

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 12/06/2020 | 1.470,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 444,09 | 1.470,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - 1.470,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

7 VOLUMES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|-----------|--------------------|
| 15950 | PAPEL RINO A4 210X297 C/500 FLS RINO | 48025610 | 0500 | 5405 | RM | 70,0 | 21,000 | 0,00 | 1.470,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |

Bradesco

110-4

110 135490-6

RECEBI A 1ª VIA
 21/10/2020

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido p/ME/EPP Optante pelo Simples Nacional Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS E IPI
 ND - Imposto Recolhido Subst. Tributaria Art. 313 RICMS
 Trib. aprox R\$: 267,69 Federal e 176,40 Estadual Fonte: IBPT 5017eW
 Pedido No. 427.587

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 000023812 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0504 6999 9600 0126 5500 1000 0238 1210 0025 8375

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

135200387354918 15/05/2020 10:48:32
 CNPJ / CPF

04.699.996/0001-26

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/05/2020

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/05/2020

FONE / FAX

(18)3652-5420

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:50:04

NÚMERO

0023812

VALOR ORIGINAL

1.470,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

7 VOLUMES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|-----------|--------------------|
| 15950 | PAPEL RINO A4 210X297 C/500 FLS RINO | 48025610 | 0500 | 5405 | RM | 70,0 | 21,000 | 0,00 | 1.470,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 0,00 |

Bradesco

110-4

110 135490-6

RECEBI A 1ª VIA
 21/10/2020

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido p/ME/EPP Optante pelo Simples Nacional Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS E IPI
 ND - Imposto Recolhido Subst. Tributaria Art. 313 RICMS
 Trib. aprox R\$: 267,69 Federal e 176,40 Estadual Fonte: IBPT 5017eW
 Pedido No. 427.587

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 74891120240495453021003180401048883270000030000

Instituição Financeira Favorecida: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 148.550.001-71

Razão Social: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/07/2020

Valor Nominal: R\$ 300,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 300,00

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:

0020154130940000000001

Data / Hora da Transação:

02/06/2020 - 13:10:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L VALOR NOTA RS 900,03

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE : 1

TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343
CENTRO PENAPOLIS SP
TEL/FAX: 1836542300
CEP: 16306070

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.071.770
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL 521034274116 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 00.014.855/0001-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200412506153 - 23/05/2020 09:05:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 23/05/2020

ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/05/2020

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:03:49

FATURA Número: 66831 Valor Original: 900,03 Valor Desconto: 0 Valor Líquido: 900,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 34,84 | 6,27 | 0,00 | 0,00 | 900,03 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | | 900,03 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO RUA MUNICÍPIO PENAPOLIS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|-----------|--|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| 13246 | TORNEIRA PJARDIM ESFERA 34 | 84818019 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 20,7700 | 20,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12783 | TE BRONZE 34 RR REF 711 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 24,3800 | 24,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35246 | NIPLE BRONZE 34 REF 602 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 14,5100 | 14,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10313 | BUCHA DE REDUCAO BRONZE 34X12 RR | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 9,5200 | 9,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10607 | MANGUEIRA PJARDIM LARANJA 12X20MM | 39173300 | 0 00 | 5102 | MT | 13,0000 | 2,6800 | 34,84 | 34,84 | 6,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34083 | ADAPTADOR BICO JARDIM 78502000 TRAMONTINA | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 2,7300 | 2,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 38108 | ENGATE RAPIDO P JARDIM EM FLOW PACK 78506000 | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 2,8500 | 2,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15466 | FITA VEDA ROSCA 25MTS | 39209990 | 0 60 | 5405 | PC | 2,0000 | 6,8000 | 13,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14871 | SUPORTE P 3 DISJUNTORES | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 1,8800 | 1,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11420 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 25MM | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 4,0000 | 4,9000 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47384 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 35MM CRABICHO 38 | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 2,0000 | 7,6300 | 15,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21876 | DISJUNTOR TRIPOLAR 90A LORENZETTI | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 102,1900 | 102,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48667 | FITA ISOLANTE IMPERIAL SLIM 18MMX20M 3M | 39191020 | 0 60 | 5405 | PCT | 1,0000 | 6,2600 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37803 | BUCHA UX6 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,3200 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37804 | BUCHA UX8 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,4700 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13350 | PARAFUSO PBUCHA S6 BRANCA 42X45MM WURTH | 73181500 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,4500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41432 | PARAFUSO PBUCHA AA S8 4.8X65 | 73181200 | 0 60 | 5405 | PC | 10,0000 | 0,6000 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2020, Valor: 300,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2020, Valor: 300,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 25/08/2020, Valor: 300,00
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUTART313 Y, 313 S, 281 H DO RICMSMATERI AL UTILIZADO NO PROJETO SOCORRO TANQUE DO OXIGENIO
TOTAL DO ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do desti natário: 0

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L. | | VALOR NOTA R\$ 900,03 | NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343  CENTRO PENAPOLIS SP TEL/FAX: 1836542300 CEP: 16306070 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.071.770 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2 |  CHAVE DE ACESSO 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200412506153 - 23/05/2020 09:05:57 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521034274116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 00.014.855/0001-71 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SI | CST | CFOP | UNID. | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|----------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 35767 | TOMADA SOBR NEWKON 3P+T63 A STECK N4509 | 85366910 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 189,2300 | 189,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25435 | CABO 16MM FLEXIVEL PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | MT | 27,0000 | 8,8400 | 238,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48734 | CABO 10MM FLEXIVEL 750V PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | M | 6,0000 | 6,0100 | 36,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44426 | SUPORTE P MANGUEIRA MEJA LUA BRANCA | 73269090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 45,0600 | 45,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 56925 | CHAVE DE INGLESIA 12 BELTOOLS | 82119400 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 60,3100 | 60,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25740 | MANGUEIRA CORRUGADA LARANJA 32MM | 39172300 | 0 60 | 5405 | MT | 6,0000 | 3,3000 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46941 | JG CH ALLEN TIPO CANIVETE 9PCS | 82054000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 24,1000 | 24,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 0
 Total do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|-----------------|-----------------------|------------|
| FRANCISCA FRANCIMERE DE SOUZA DOS SANTOS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 10171757 | 04/06/2020 | 2.997,39 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
7496258C639A68584AAD927

Data / Hora da Transação:
04/06/2020 - 14:38:24

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

01017175-7

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | | 04 Bairro CENTRO |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|---|----------------------|--|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 160.31567.78-5 | 11 Nome FRANCISCA FRANCIMERE TAVEIRA BOZOLAN | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) FRANCISCO B DOS SANTOS, 879 | | | | 13 Bairro CENTRO |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.305-448 | 17 CTPS (nº, série, UF) 92234 - 53 / SP | 18 CPF 000.750.083-19 |
| 19 Data de Nascimento 07/04/1983 | 20 Nome da Mãe MARIA TAVEIRA DE SOUZA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.938,11 | 24 Data de Admissão 09/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 08/01/2020 | 26 Data de Afastamento 08/01/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|----------|--|--------------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 0,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 2.997,39 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc ___/12 avos | R\$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.997,39 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|----------|----------------------------------|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| CONFERE COM ORIGINAL | | | | | |
| TOTAL DEDUÇÕES | | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | | | | | R\$ 2.997,39 |

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

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

DIGITADO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

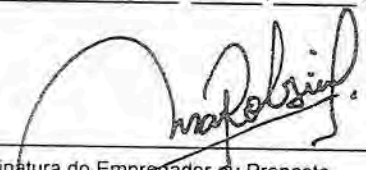
| | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 11 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 160.31567.78-5 | | 11 Nome FRANCISCA FRANCIMERE TAVEIRA BOZOLAN | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 92234 - 53 / SP | | 18 CPF 000.750.083-19 | 19 Data de Nascimento 07/04/1983 | 20 Nome da Mãe |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão 09/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 08/01/2020 | 26 Data de Afastamento 08/01/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de 2020


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
VLADIMIR MARANGONI FILHO
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONFERE COM ORIGINAL

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

156 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| ALINE ZAMBON | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0706 / 10071796 | 04/06/2020 | 2.997,39 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

B96625CC637AA85A499D9A7

Data / Hora da Transação:

04/06/2020 - 14:40:34

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | | 04 Bairro CENTRO |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|---|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 136.36738.25-8 | 11 Nome ALINE ZAMBOM | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA NELSON COSTA, 110 | | | | 13 Bairro CENTRO |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.430-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 40639 - 324 / SP | 18 CPF 352.681.998-03 |
| 19 Data de Nascimento 23/11/1986 | 20 Nome da Mãe LOURDES ZAMBONI ZAMBOM | | | |

DADOS DO CONTRATO

| |
|--|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador |

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.557,59 | 24 Data de Admissão 02/07/2019 | 25 Data do Aviso Prévio 08/01/2020 | 26 Data de Afastamento 08/01/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|--|----------|--|--------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 0,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 2.997,39 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc ___/12 avos | R\$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.997,39 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|----------|----------------------------------|----------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

| | |
|-----------------------|---------------------|
| TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.997,39 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 136.36738.25-8 | | 11 Nome ALINE ZAMBOM | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 40639 - 324 / SP | | 18 CPF 352.681.998-03 | 19 Data de Nascimento 23/11/1986 | 20 Nome da Mãe |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão 02/07/2019 | 25 Data do Aviso Prévio 08/01/2020 | 26 Data de Afastamento 08/01/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
VLDEMIR MARANGONI FILHO
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

| |
|--|
| 155 Ressalvas |
| <p>Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> |
| 156 Informações à CAIXA: |

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras: 85860000152-3 36080179200-5 60764105085-8 38942180001-2

Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Data de Validade: 07/06/2020

Competencia: 05/2020

Valor Recolhido: R\$ 15.236,08

Data de Pagamento: 04/06/2020

Data da Transacao: 04/06/2020

Hora da Transacao: 14:43:52

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 09201561443180204924989

Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

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

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

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

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

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/06/2020 - 09:08:06

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE PENAPOLIS | | | | 02-DDD/TELEFONE (0016)33632200 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 190.451,03 | 06-QTDE TRABALHADORES 87 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.894.218/0001-01 | 11-COMPETÊNCIA 05/2020 | 12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.236,08 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 15.236,08 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020

858600001523 360801792005 607641050858 389421800012

DIGITADO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAO

Agência: 0058 - Conta: 13000666

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85670000021-4 98610064017-6 11538942180-7 00105610152-8
Data de Pagamento: 04/06/2020
Data de Vencimento: 19/06/2020
Valor: R\$ 2,198,61
Data da Transacao: 04/06/2020
Hora da Transacao: 14:45:15
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 0920156144430070177118

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


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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

| | | |
|---|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/05/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 19/06/2020 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE STA CASA PENAPOLIS 01836542210 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 2.198,61 |
| DARF IRRF 05/2020 PS PLIS DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: PENAPOLIS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6847 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.198,61 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

8567000021-4 98610064017-6 11538942180-7 00105610152-8

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



cortar nesta linha

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA LUZ

Convenio de Arrecadacao: 00330632001004001227

Codigo de Barras: 83620000066-6 98560040326-7 03366305803-1 30001288157-3

Data de Pagamento: 04/06/2020

Valor: R\$ 6.698,56

Data da Transacao: 04/06/2020

Hora da Transacao: 14:46:51

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 09201561446220567655834

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

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

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

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

BAIXADO
CONFERE COM ORIGINAL

95584



MUNICIPIO DE PENAPOLIS
AV MARGINAL MARIA CHICA, 1400
JD S FRANCISCO
16300-000 PENAPOLIS/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 127923606 série C
Data de Emissão 05/05/2020
Data de Apresentação: 08/05/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato N° 330001288157
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 02/06/2020

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN
07 PENATL07-00000003 900576162 60006998

Reservado ao Fisco
436C.1D97.6B72.63FE.1424.CBF1.1771.0059

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade de consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2019 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O reajuste médio de 5,71%, aprovado em 7 de abril pela ANEEL, está suspenso devido à pandemia. Ele entrará em vigor a partir de 1 de julho.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MUNICIPIO DE PENAPOLIS
AV STA CASA,600
CENTRO
16300-027 - PENAPOLIS - /SP

CNPJ: 49.576.416/0001-41
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal - Trifásico 12.000 V

ATENDIMENTO PN SEU CÓDIGO CONTA MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 60006998 23136650 MAI/2020 05/06/2020 6.698,56
www.cpf.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. 116 | Descrição da Operação N° 902602931082 | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS% | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,92% | COFINS 4,25% | Bandejas Tarifárias (Dias) |
|----------|---------------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|----------------------------|
| D605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | MAI/20 | 9.840,000 | kWh | 0,31822358 | 3141,16 | 3141,16 | 18,00 | 565,41 | 3141,16 | 28,90 | 133,60 | Verde |
| 0601 | Consumo - TE Total Distribuidora | MAI/20 | 9.840,000 | kWh | 0,36152440 | 3557,40 | 3557,40 | 18,00 | 640,33 | 3557,40 | 32,73 | 151,19 | 26 Dias Verde |
| | | | | | | 6698,56 | | | | | | | 05 Dias |

TOTAL CONSOLIDADO

| HISTÓRICO DE CONSUMO | kWh Dias | TARIFA ANEEL | Consumo TUSD | TE | Consumo kWh | 0,24526000 | 0,27776000 | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS | N° | Energia | Leitura 05/05/2020 | Leitura 02/04/2020 | Fator Multipl. | Consumo [KWh] | Taxa de Perda [%] | Leitura Próximo Mês |
|----------------------|----------|--------------|--------------|----|-------------|------------|------------|---|-------|---------|--------------------|--------------------|----------------|---------------|-------------------|---------------------|
| 2020 MAI | 8600 33 | | | | | | | 40149543 | Ativa | 2098 | 1966 | 80 00 | 9 600 | | | 02/06/2020 |
| ABR | 12080 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAR | 12800 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEV | 14240 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| JAN | 15760 32 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2019 DEZ | 15280 31 | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOV | 16000 32 | | | | | | | | | | | | | | | |
| OUT | 11840 31 | | | | | | | | | | | | | | | |
| SET | 6100 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGO | 5280 32 | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUL | 6560 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUN | 8560 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAI | 11000 33 | | | | | | | | | | | | | | | |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Informações dos débitos máximos
Vencimento Valor
05/01/2020 R\$ 11.834,97

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

DIGITADO



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 127923606 série C

CódDebAut-Banco
330001288157

Total a Pagar (R\$) 6.698,56
Data de Vencimento 05/06/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br
CARTOON PAPELARIA
MERCADINHO DO MINEIRO
ELETROPEN
AV BENTO DA CRUZ, 803 - CENTRO
RUA IRMAOS CRISOSTOMO DE OLIVEIRA 209 - VL FATIMA
AV RUI BARBOSA 683 - CENTRO

836200000666 985600403267 033663058031 300012881573



Autenticação Mecânica



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: DAAE PENAPOLIS

Convenio de Arrecadacao: 00330058001000000033

Codigo de Barras: 82620000023-8 10300704202-3 00608270202-5 02018808824-7

Data de Pagamento: 04/06/2020

Valor: R\$ 2.310,30

Data da Transacao: 04/06/2020

Hora da Transacao: 14:49:44

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 09201561449180570188256

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

BAIXADO

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



DEPARTAMENTO AUTÔNOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS Certificação 30
 Ave Adelfino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penápolis - SP - Fone: (18) 3654-6104 / 0800-170195 /
 www.daeep.com.br - daep@daeep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.19.916.110 **ISO 9001**

CONTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FAT-27-202020188088-24

66831 - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

O-RESPONSÁVEL: 986163 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREGO DE ENTREGA: giovannafrmdade@santacasadepenapolis.com.br - CEP:-

ICOLIBRA
PLUG

INDADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA: 837188 - 1

ESPAÇO
RESERVADO PARA
FOTOGRAFIA
DIGITAL DO
HIDRÔMETRO

ENDEREGO DA UNIDADE CONSUMIDORA: AVE SANTA CASA, 600 -

RONTO SOCORRO - CENTRO - PENAPOLIS - SP - CEP:16300-027



O.CAL: 0601 ETAPALIVRO/SEQUÊNCIA: 01/001009/68

ATEGORIA ATIVIDADE ECONOMIAS BANCO / AGÊNCIA

OD PUB PDIVERS IPD

REFERÊNCIA CORTE 08/07/2020

VALOR 2.310,30

VENCIMENTO 08/06/2020

SERIE HISTORICA CONSUMO X TARIFA ANALISE DA AGUA

| QUADRAMENTO: | HO (CUBI)9961 | REFER | DIAS FAT | 90MG | CONSUMO | TARIFA | COLIFORMES TOTAIS | ASSENTES |
|--------------------------------|---------------|---------|----------|------|---------|---------|--------------------------------|----------|
| NIDADE DE MEDIDA: | m3 | 05/2020 | 30 | 1140 | ANL | 5,2834 | COLIFORMES TERMO TOLERANTES | ASSENTES |
| QUANTIDADE DA LEITURA ATUAL: | ANL | 04/2020 | 28 | 1074 | ANL | 1,5 | BACTÉRIAS HETEROTÓFICAS IFC ML | ASSENTES |
| ATA DA LEITURA: | 15/06/2020 | 03/2020 | 32 | 1293 | ANL | 1100 | CLORO LIVRE (0,2 A 5 MG/L) | 1 |
| ATA DA LEIT. ANTERIORE: | 15/06/2020 | 02/2020 | 31 | 1262 | ANL | 8,43534 | FLUORETO (0,6 A 0,8 MG/L) | 0,6 |
| REV. PROS. FATURADORS: | 15/06/2020 | 01/2020 | 28 | 1188 | ANL | 7,3968 | COR APARENTE (ATE 151 UH) | 0,6 |
| REV. DIAS FATURADORS: | 38 | 12/2019 | 31 | 1373 | ANL | 7,9251 | TURBIDIZ (MÁXIMO 5 UTL) | 0,4 |
| LEITURA ATUAL: | 5413 | 11/2019 | 29 | 1171 | ANL | 6,86884 | PH (6,0 A 9,5) | 7,0 |
| LEITURA ANTERIOR: | 4463 | 10/2019 | 32 | 1231 | ANL | | | |
| CONSUMO MÊDIO: | 1150 | 09/2019 | 31 | 1175 | ANL | | | |
| CONSUMO CONTRATADO: | 0 | 07/2019 | 30 | 1057 | ANL | | | |
| JUSTE DE CORR. DE FORNEC. (+): | 0 | 06/2019 | 30 | 1036 | ANL | | | |
| JUSTE DE CORR. DE FORNEC. (-): | 0 | | | | | | | |
| CONSUMO FATURADO: | 1150 | | | | | | | |
| CONSUMO A COMPENSAR: | 0 | | | | | | | |
| ESLIDIO CONSUMO FUTURO: | 0 | | | | | | | |

Parâmetro desconsiderar esta mensagem caso o pagamento já tenha sido efetuado.

| VISO DE DÉBITOS / SUJEITO A CORTE | REFERÊNCIA Origem | VALOR (R\$) | LANÇAMENTOS | VALOR (R\$) |
|-----------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------|-------------|
| REFERÊNCIA Origem | VALOR (R\$) | REFERÊNCIA Origem | VALOR (R\$) | |
| ARRONDOMAMENTO (-) | (4110) | 87,21 | COLETA DE LIXO | 87,21 |
| ISENCAO/RETENCAO DE AGUA | 8.182,36 | ISENCAO/RETENCAO DE ESGOTO | 4.900,42 | |
| ISENCAO COLETA DE LIXO | 87,21 | VALOR DA AGUA | 9.626,31 | |
| VALOR DO ESGOTO | 5.775,79 | | | |

ATENSAO: LEITURA CONFIRMADA
 ATENDIMENTO PRESENCIAL SUSPENSO NO DAEP - UTILIZE Nossos CANAIS DE ATENDIMENTO A DISTANCIA PARA A SEGURANCA DE TODOS:
 3654 6145 / 3654 6141 / 3654 6104 / 3654 6105 / 3654 6114 / 99799 1481 E 99821 4665



DEPARTAMENTO AUTÔNOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS Certificação 30
 Ave Adelfino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penápolis - SP - Fone: (18) 3654-6104 / 0800-170195 /
 www.daeep.com.br - daep@daeep.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 521.19.916.110 **ISO 9001**

Emitido pelo sistema icolibra®

UNIDADE CONSUMIDORA: 837188 - 1

REFERÊNCIA: 06/2020

NRO. REF: FAT-27-202020188088-24

VENCIMENTO: 08/06/2020

VALOR (R\$): 2.310,30

ENCARGOS:

82620000023 8 10300704202 3 00608270202 5 02018808824 7



RECEBIA 1ª VIA
 18/105/2020

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 005B Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090320652100100047760178982870000004990

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 19.427.033/0001-40

Razão Social: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA

Nome Fantasia: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/06/2020

Valor Nominal: R\$ 49,90

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 49,90

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

Autenticação Bancária:

0020162104446000000001

Data / Hora da Transação:

10/06/2020 - 10:45:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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



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

0800 726 0322


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

CONFERE COM ORIGINAL

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

| | | | | |
|--|---|---------------|----------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | Numero da Nota |  |
| | | | 266180 | |
| | | | Data e Hora de | |
| | Código de Verificação | E8M3PVRR4 | | |
| Código Verificação RPS | MYHSKBDTE | Número do RPS | 1761721103 | |

Dados do Prestador de Serviço

| | | | | |
|--|--------------------|---|-----------|--------------------|
|  | CNPJ/CPF: | 19.427.033/0001-40 | Inscrição | 65447 |
| | Razão Social/Nome: | ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA | | |
| | Endereço: | AVENIDA DOUTOR CARLOS BOTELHO ,1863 - CENTRO CEP: 13560-251 | | Telefone: 35095515 |
| | Município | SAO CARLOS | UF: | SP |

Dados do Tomador de Serviço

| | | | |
|-----------|--|-----------|---|
| CNPJ/CPF: | 53.894.218/0001-01 | Inscrição | |
| Razão | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | Email: | tesouraria1@santacasadepenapolis.com.br |
| Endereço: | Avenida Rui Barbosa ,566 - Centro CEP: 16300-001 | | Telefone: |
| Município | PENAPOLIS | UF: | SP |

Código do Serviço / Atividade

1.04 / 6203100 - Desenvolvimento de programas de computador não-customizáveis

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 6/2020

Starter
Val Aprox Tributos R\$ 7,71 (15.45%) Fonte: IBTP

Enquadramento legal do serviço prestado: subitem 1.05 da Lista de Serviços da LCP n 116/2003 e da Lei Municipal de Sao Carlos n 11.438/97 - "Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao", conforme Certidao N 75/2020 da Prefeitura Municipal de Sao Carlos

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
| | | | | |
| Valor das Deduções (R\$) | Descontos Incondicionados | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) | |
| 0,00 | | | | |

Valor Total da Nota

49,90

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------|
| Valor Líquido da Nota | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS a Reter |
| 49,90 | 49,90 | 2 | 1,00 | () Sim (X) Não |

Valor Crédito

0,00

Opção Simples Nacional

2-Não

CONFERE COM ORIGINAL

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ARAÇATUBA
FORO DE ARAÇATUBA
1ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praça Doutor Maurício Martins Leite, 60, ., Vila São Paulo - CEP
 16015-600, Fone: (18) 3623-5710, Araçatuba-SP - E-mail:
 aracatubafam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 0010855-78.2019.8.26.0032
 Classe - Assunto: Cumprimento de Sentença -Fixação
 Exequente: Évelin Ferreira Dias
 Executado: Ricardo Dias Pinto

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita

Araçatuba, 23 de setembro de 2019.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requiro a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. **RICARDO DIAS PINTO**, Brasileiro, CPF 136.987.518-52, com endereço à Rua Maria Marine Barbeiro, 680, Residencial Gimenes, CEP 16300-622, Penápolis - SP, da quantia equivalente a 30% de seus rendimentos líquidos. Outrossim, requiro seja encaminhado a este Juízo os holerites do executado dos meses Janeiro/2018 até a data recente.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). **SANDRA DA SILVA PEREIRA**, CPF 221.725.508-84, Avenida Joao dos Santos Lima, 878, Residencial Aguas Claras, CEP 16078-277, Araçatuba - SP, mediante depósito em conta poupança nº 1008645-0, Banco Bradesco, Agência 0110-4, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

A resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (aracatubafam@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Carlos José Gavira

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À) Sr(a).
 Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
 Santa Casa de Misericórdia de Birigui
 Av. Santa Casa, 600, Centro
 Penápolis/SP- CEP 16.300-027

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

0010855-78.2019.8.26.0032

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

916.303

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| SANDRA DA SILVA PEREIRA | 0237 - BANCO BRADESCO S.A. | 0110 / 10086450 | 10/06/2020 | 573,19 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CPF: | Tipo de Conta | ISPB |
| 221.725.508-84 | Conta corrente | 60746948 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | PENSAO PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
9AE6269863AB8B58427C913

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 10:47:58

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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 38014 de 30/01/1961 - FED. Decreto Nº 66.985 de 31/07/1970

Pensão

Sandra da Silva Pereira

CPF 221.725.508-84

Banco Bradesco

Ag 0110-4 C/P 1008645-0

R\$573,19

Bruna Carolina Carrilo dos Santos

CPF 481.917.058-93

Banco Brasil

Ag 0347-6 C/P 46.858-4 Variação 51

R\$752,91

CONFERE COM ORIGINAL

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de Penápolis
FORO DE PENÁPOLIS
4ª VARA

Praça Dr. Carlos Sampaio Filho, 190, ., Centro - CEP 16300-000. Fone:
(18) 3652-0404, Penápolis-SP - E-mail: penapolis4@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 1002961-77.2019.8.26.0438
Classe Assunto: Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68 -Revisão
Requerente: Alice Valentina Carrilo Arriero
Requerido: Leandro Martins Arriero

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Penápolis, 05 de fevereiro de 2020.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirio a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do LEANDRO MARTINS ARRIERO, Brasileiro, Solteiro, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, RG 45.818.979-0, CPF 362.908.468-09, com endereço à Avenida Bahia, 355, Vila Fatima, CEP 16308-046, Penápolis - SP - da quantia equivalente a 30% dos rendimentos líquidos da parte ré, após descontos obrigatórios (IR, contribuição Previdenciária). A pensão alimentícia incidirá sobre o décimo terceiro salário e o terço constitucional de férias, também conhecidos, respectivamente, por gratificação natalina e gratificação de férias, não havendo que incidir sobre verbas de natureza indenizatória.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). ALICE VALENTINA CARRILO ARRIERO, RG 5218056894, CPF 527.180.568-94, representada por sua genitora Bruna Carolina Carrilo dos Santos, brasileira, solteira, portadora do RG de nº 45.711.733-3, CPF de nº 481.917.058-93 Rua Expedicionario Iliazar Candido Salgueiro, 50, Loteamento Residencial Rosa Alberton, CEP 16300-558, Penápolis - SP, . mediante depósito em conta poupança, variação 51, nº 46.858-4, Banco do Brasil, Agência 0347-6, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

A resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (penapolis4@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a). HEBER GUALBERTO MENDONCA

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(A) Sr(a),

Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui,
Localizada no Pronto Socorro da cidade de Penápolis/SP.
Avenida Santa Casa, nº 566. Bairro Centro, Penápolis/SP.

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| BRUNA CAROLINA CARRILO DOS SANTOS | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 0347 / 468584 | 10/06/2020 | 752,91 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CPE: 481.917.058-93 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico PENSÃO PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
46C62698636BB559498CB73

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 10:49:19

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

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

BAIXADO

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

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 66.985 de 31/07/1970

Pensão

Sandra da Silva Pereira

CPF 221.725.508-84

Banco Bradesco

Ag 0110-4 C/P 1008645-0

R\$573,19

Bruna Carolina Carrilo dos Santos

CPF 481.917.058-93

Banco Brasil

Ag 0347-6 C/P 46.858-4 Variação 51

R\$752,91

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--------------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| LUIZ H F VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA | 0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 0329 / 35908 | 10/06/2020 | 12.000,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB: |
| 29.828.425/0001-75 | Conta corrente | 00360305 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
AA7627B8634BFC5342EC973

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 10:53:25

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUIZ H.F. VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal 1.216.103
Inscrição Estadual/RG ISENTOEndereço
RUA DR RAMALHO FRANCO, 685Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
29.828.425/0001-75

E-mail

Complemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/06/2020 09:41
Competência 06/2020
No. Controle 01997494
No. NF 00000050
Página 1 de 1
Chave de Segurança 9Z2C-4C5Z-8E7S-1B9R-4F4R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLISInscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RGEndereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-000 (18) 3652.2085

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

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
|--------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 01 | serviços prestados | 1 | 12.000,0000 | 12.000,00 |

DIRETOR TECNICO REF. MES DE MAIO DE 2020 - DR. Luiz Henrique de Felipe Valente - CRM: 55.190

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 0329

OP. 003 - C/C:3590-8

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|-----------------------|----------|---------------------------|-----------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret.Federais RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Líquido a Pagar RS | 12.000,00 |

Valor do ISSQN 241,20
Valor Total da Nota 12.000,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|-----------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.01 | Medicina e biomedicina.(..) | 2,0100 | 12.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: 86.30-5-99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Percentual Aproximado dos Tributos: 13,45 % Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de:LUIZ H.F. VALENTE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000050

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9Z2C-4C5Z-8E7S-1B9R-4F4R

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0058 130006656

Nome do Usuário: JULIANA DE GOIS ALVES

Data da Transação: 10/06/2020

Horário: 10:55:14

Número da Autenticação: 08201621054180429106138

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA

Instituição Destino / ISPB: 748 / 01181521 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

Agência Destino: 3021

Conta Destino: 0000000144207

Histórico: REC.PS

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 10,90

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 9.385,00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA

Inscrição Municipal 1.110.280 Inscrição Estadual/RG ISENTO

Endereço
AV SANTA CASA, 824Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
11.309.052/0001-60E-mail
fiscal@elciomarques.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-027

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/06/2020 09:48 Competência 06/2020 No. Controle 01997499 No. NF 00000174 Página 1 de 1

Chave de Segurança
1APW-PR2X-8E7S-1B9R-4F9R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-000 (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|----------------------|-------|------------|-------------|-----------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total | | | |
| 11 | COORDENAÇÃO | | 1 | 10.000,0000 | 10.000,00 | | | |

COORDENACAO PEDIATRIA REF. MES DE MAIO 2020 DR. Abel Jose Costa - CRM: 70.002

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO SICREDI

AG: 3021

C/C: 14420-7

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------|------------|---------------------------|----------|
| 0,65 % (PIS) RS | 65,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) RS | 300,00 (-) | 1,50 % (IRRF) RS | 150,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) RS | 100,00 (-) | Total Ret.Federais RS | 615,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Liquido a Pagar RS | 9.385,00 |

Valor do ISSQN 300,00 Valor Total da Nota 10.000,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|------------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.01 | Medicina e biomedicina.(...) | 3,0000 | 10.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENÁPOLIS / SP

CNAE: 74.90-1-99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENÁPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebí(emos) de: FERREIRA COSTA POLICLINICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000174

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1APW-PR2X-8E7S-1B9R-4F9R

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|---|---------------|-----------------------|------------|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | 0756 - BANCO COOPERATIV O DO BRASIL S.A. | 5042 / 45993 | 10/06/2020 | 26.657,36 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
3A662268634BC75649BC714

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 11:06:03

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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



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

PS

| |
|---|
| Número da Nota 151 |
| Data de Emissão 08/06/2020 |
| Data e Hora da Competência 08/06/2020 às 14:33:11 |
| Código de Verificação 3884-7569-1457 |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | |
|-----------------------|---------------------------------|---|------------------------|
| | CNPJ | 45.349.461/0001-02 | Cód. Mobiliário 104244 |
| | Nome | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |
| | Insc. Mun. | 104244 | |
| | Logradouro | AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES | |
| | Bairro | JARDIM ARIANO | |
| Município | LINS | UF | SP |
| Situação | Não Optante do Simples Nacional | | |
| Telefones | contabilidade2@ahbb.org.br | | |
| E-Mail's | | | |



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

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

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestados de Gestão de Saúde Hospitalar Referente Maio 2020

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

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

DIGITADO

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 151 emitida em 08/06/2020 às 14:33:11 - Cód Verif 3884-7569-1457

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/06/2020 Valor Total R\$ 26.657,36 Valor Líquido R\$ 26.657,36

Ass: _____ em ____/____/____

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|----------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| GESTARE SERV COMB DE ESCRITORIO LTDA | 0341 - ITAU UNIBANCO SA | 0049 / 529415 | 10/06/2020 | 32.667,94 |

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2BD623A8639BD55243FC874

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 11:12:01

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000092

Data e Hora de Emissão

09/06/2020 09:59:56

Código de Verificação

EDRW-Z6JU

20200609u34298678000114

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

Inscrição Municipal: 6.343.469-5

Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV SANTA CASA 566 - CENTRO - CEP: 16300-027

Município: Penápolis

UF: SP

E-mail: stacasadepenapolis@outlook.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gestão financeira, Administrativa, Controladoria, Contabilidade e RH no pronto socorro da santa casa de Misericórdia de Penápolis Referente 05/2020.

DIGITADO
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 32.667,94

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090295603700200203631171500000000490590

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 59.863.977/0001-85

Razão Social: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Nome Fantasia: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/06/2020

Valor Nominal: R\$ 4.905,90

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 4.905,90

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

Autenticação Bancária:
0020162111433000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 11:15:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
 - CEP 17023-874 - Bauru - SP
 TEL (14)3227-9227
 www.tamani.com.br
 sac@tamani.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço
AVENIDA RUI BARBOSA, 566

Município
PENÁPOLIS

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 15/06/2020 | 4.905,90 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|---------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.905,90 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | 4.905,90 |
| | | OUTRAS DESP ACESS | 0,00 | |
| | | VALOR DO IPI | 0,00 | |
| | | | 0,00 | |
| | | | 0,00 | |

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|----|------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CFOP | UNID. | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------|---|----------|--------------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 0300501 | TM 8130 IMPER UHS 5 L | 34029090 | 0102 5401 | GL | 3,00 | 117,00 | 351,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 040511R | DESINFETANTE TAMANI ALGAS MAX 05 LT | 38085910 | 1102 5101 | GL | 3,00 | 78,00 | 234,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 080504 | TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/FRAG 5 L | 38089419 | 0102 5401 | GL | 4,00 | 68,20 | 272,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 050500R | TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT | 34022000 | 0102 5401 | GL | 4,00 | 36,90 | 147,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00017 | ESPONJA DUPLA FACE 9410 PEÇA | 68053090 | 0102 5405 | PEÇ | 15,00 | 1,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 120502 | BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L | 38085910 | 1102 5101 | GL | 3,00 | 56,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00028 | LUVA AMARELA LATEX TAM P - PAR | 39262000 | 0102 5405 | PAR | 25,00 | 6,50 | 162,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00027 | LUVA AMARELA LATEX TAM M - PAR | 40151900 | 0102 5405 | PAR | 35,00 | 6,50 | 227,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00026 | LUVA AMARELA LATEX TAM G - PAR | 39262000 | 0102 5405 | PAR | 35,00 | 6,50 | 227,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00385 | P HIGIENICO ROLA0 FOLHA SIMPLES FD 8 R0LOS - APPEL | 48181000 | 0102 5405 | UN | 25,00 | 24,90 | 622,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 160500R | TM 9416 R SABONETE LIQUIDO CREMOSO ERVA DOCE 05 LT | 34013000 | 0102 5401 | GL | 8,00 | 36,00 | 288,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00282 | SACO DE LIXO INFECTANTE 50 L PCT 100 UNIDADES | 39232190 | 0102 5405 | UN | 5,00 | 30,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00044 | SACO DE LIXO 100 LT PCT 100 UNIDADES | 39232990 | 0102 5405 | PCT | 15,00 | 22,00 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00049 | SACO DE LIXO 200L PCT | 39232990 | 0102 5405 | PCT | 4,00 | 36,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00056 | P INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP | 48182000 | 0102 5405 | PCT | 150,00 | 5,40 | 810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00053 | SACO ALVEJADO C/10 UNID | 63079090 | 0102 5405 | UN | 3,00 | 24,00 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC000807 | ESPONJA DUPLA FACE AZUL LIMPEZA DE TEFLON ANTIADERENTE 9418 | 68053090 | 0102 5405 | UN | 15,00 | 1,55 | 23,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00596 | LUVA AZUL LATEX PAR - TAM P | 40151900 | 0102 5405 | UN | 25,00 | 4,95 | 123,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00597 | LUVA AZUL LATEX PAR - TAM M | 40151900 | 0102 5405 | UN | 35,00 | 4,95 | 173,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SC00598 | LUVA AZUL LATEX PAR - TAM G | 40151900 | 0102 5405 | UN | 35,00 | 4,95 | 173,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0026 | RESERVATORIO PARA SABONETE LIQUIDO | 39229000 | 4400 5908 | UN | 10,00 | 15,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

IMPOSTOS ADICIONAIS

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp e descarreg. c/cf regulamentado em vigor empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA - ART. 313 K DO RICMS / 00 - DOCUMENTO MUITO POR MEU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL
 I PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 21,36 - CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C 123/2006. Pedido Num 0. PRONTO SOCORRO
 IMPOSTO ICMS 0,00- VI Tot Items: 0,00- Alíquota 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP 17023-874 - Bauru - SP
TEL (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000041707 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0417 0710 0696 7149

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:
135200385061195 14/05/2020 16:51.12
CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

209263984111

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S | VALOR I.P.I | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-----------------------|--------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|----------------|-----------------|---------------|-------------|--------------------|
| AT0123 | LIBICO SABONETEIRA LIQUIDA - FORTCOM | 39229000 | 0102 | 5405 | UN | 10,00 | 4,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

CONFERE COM ORIGINAL

15/02/2021 - Rec. PS

Internet Banking Empresarial

Folha Func.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|---|--------------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130020184 | 10/06/2020 | 172.028,90 |

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
35762448638BD651448C786

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 13:20:57

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking

26.297

PS

SuperFolha > Consulta Manutenção Pagamentos

Nome da Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta de Débito: 0058 13.000665-6

Nome do Titular: ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009574-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013461-0

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025360-0

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |

Nome do Titular: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS

Ag/Conta Informada: 0058
71.009573-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013534-3

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025359-0

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |

Nome do Titular: ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009569-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013515-4

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013515-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.447,39 |

Nome do Titular: ANELIZE DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
01.016820-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013516-1

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.016820-5

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 3.255,35 |

Nome do Titular: ARIANE PRATA MENEZES

Ag/Conta Informada: 0058
71.004999-2

Ag/Conta Salário: 0058
71.013517-8

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013517-8

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 2.449,64 |

Nome do Titular: ARMANDO DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009550-8

Ag/Conta Salário: 0058
71.013518-5

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025336-3

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.738,33 |

Nome do Titular: BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS

Ag/Conta Informada: 0058
71.009562-5

Ag/Conta Salário: 0058
71.013519-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013519-2

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |

Nome do Titular: BRUNA JACOB DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0058
01.026020-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013520-2

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.026020-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 2.968,36 |

Nome do Titular: CANDIDA LOPES DE MENEZES

Ag/Conta Informada: 0058
71.010488-8

Ag/Conta Salário: 0058
71.013521-9

Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.013521-9

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.447,39 |

Nome do Titular: CLAUDINEIA DE OLIVEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009543-6

Ag/Conta Salário: 0058
71.013522-6

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025329-1

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 1.756,15 |

Nome do Titular: MARCOS ALVARAN

Ag/Conta Informada: 0058
71.009581-4

Ag/Conta Salário: 0058
71.013514-7

Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.025367-9

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 2.113,37 |

Nome do Titular: CRISTIANE PEREIRA MOTA

Ag/Conta Informada: 0839
01.003433-0

Ag/Conta Salário: 0839
71.003481-8

Banco/Ag/Conta Final: 0839
01.003433-0

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Acc 02
BAIXADO

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--|---|--------------|
| Líquido Vencimento Nome do Titular: DANIEL ALVES COLLEONI Ag/Conta Informada: 0058 01.009541-5 | 10/06/2020 | R\$ 1.691,08 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013524-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.009541-5 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: DANIELE LEITE GREMES DUMAS Ag/Conta Informada: 0058 01.018106-2 | 10/06/2020 | R\$ 1.959,31 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.004391-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.018106-2 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES Ag/Conta Informada: 0058 71.009540-5 | 10/06/2020 | R\$ 2.211,20 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013525-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025326-0 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: MAURICIO CANDIDO CLARO Ag/Conta Informada: 0058 71.009582-1 | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013504-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025368-6 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA Ag/Conta Informada: 3597 01.002171-4 | 10/06/2020 | R\$ 1.447,39 |
| Ag/Conta Salário: 3597 71.003137-0 | Banco/Ag/Conta Final: 3597 01.002171-4 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS Ag/Conta Informada: 0058 71.009538-8 | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013532-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025324-6 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS Ag/Conta Informada: 0058 01.023943-3 | 10/06/2020 | R\$ 2.119,34 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.008365-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.023943-3 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: ELISANDRA VALDEMARIN VAL Ag/Conta Informada: 0839 01.000299-1 | 10/06/2020 | R\$ 2.171,79 |
| Ag/Conta Salário: 0839 71.003482-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.000299-1 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO Ag/Conta Informada: 0058 71.009565-6 | 10/06/2020 | R\$ 3.842,18 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013528-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025351-4 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: FERNANDA SILVA SUNIGA Ag/Conta Informada: 0839 01.001742-1 | 10/06/2020 | R\$ 4.232,49 |
| Ag/Conta Salário: 0839 71.002585-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.001742-1 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: GENADIR CRISTINA DA COSTA Ag/Conta Informada: 0058 01.016078-8 | 10/06/2020 | R\$ 2.296,02 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013529-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.016078-8 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: GILMAR MACHADO VIEIRA Ag/Conta Informada: 0058 71.009547-4 | 10/06/2020 | R\$ 1.447,39 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013530-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025333-2 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE Ag/Conta Informada: 0058 71.010486-4 | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |
| Ag/Conta Salário: 0058 71.013531-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0077- 0001-000012748307 | |
| Líquido Vencimento Nome do Titular: GRACIELI CRISTINA PINTO | 10/06/2020 | R\$ 2.682,36 |

CONFERE COM ORIGINAL

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

| | | |
|--|--|---|
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009568-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013505-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025354-5 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.131,71 |
| Nome do Titular: GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009549-8 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013506-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025335-6 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.968,36 |
| Nome do Titular: JAILSON FELTRIN MOURA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009561-8 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013507-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025347-3 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.897,53 |
| Nome do Titular: JIORDAN ALEX BILAO DOS REIS | | |
| Ag/Conta Informada: 3750 01.090444-9 | Ag/Conta Salário: 3750 71.318290-4 | Banco/Ag/Conta Final: 3750 01.090444-9 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.299,30 |
| Nome do Titular: JIOVANA AMALIA HONORIO LOPES | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.010106-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013508-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013508-2 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 3.575,89 |
| Nome do Titular: JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.012764-5 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013509-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013509-9 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: JOSELAIN APARECIDA DA ROCHA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.010575-5 | Ag/Conta Salário: 0058 71.010575-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.010575-5 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.066,45 |
| Nome do Titular: JULIANA DE FATIMA PEREIRA DOS SANTOS ALMEIDA | | |
| Ag/Conta Informada: 0839 01.004126-4 | Ag/Conta Salário: 0839 71.003480-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.004126-4 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.955,62 |
| Nome do Titular: LARISSA SCARSO DA SILVA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009559-1 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013510-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025345-9 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 3.499,91 |
| Nome do Titular: LEANDRO MARTINS ARRIERO | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009579-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013511-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025365-5 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.756,79 |
| Nome do Titular: LUCAS BARBOSA LIMA GONCALVES | | |
| Ag/Conta Informada: 3750 01.091422-8 | Ag/Conta Salário: 3750 71.320981-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0237- 3929-000003459470 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.041,52 |
| Nome do Titular: LUIS CARLOS DISPOSTI | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009580-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013512-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013512-3 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.764,63 |
| Nome do Titular: MAISA DUARTE DE CARVALHO | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009564-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013513-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025350-7 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 3.423,56 |
| Nome do Titular: MARIA TEREZA DE OLIVEIRA ALVES | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.013588-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013503-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.013588-9 |
| Histórico | | |
| | Data Pagamento | Valor |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

| | | | |
|--|--|---|--------------|
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: MIRIAN JULIANE DA SILVA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009556-0 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013496-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0121- 0001-000007372213 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.166,93 |
| Nome do Titular: MOISES CANDIDO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009583-8 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013497-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025369-3 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.593,34 |
| Nome do Titular: NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009560-1 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013498-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025346-6 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009566-3 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013500-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025352-1 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.447,39 |
| Nome do Titular: NATIELE MARQUES DOS SANTOS | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.021183-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013499-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.021183-9 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.544,63 |
| Nome do Titular: OLAIR AMORIM CLEMENTE | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009553-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013501-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025339-4 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.294,36 |
| Nome do Titular: PATRICIA DE ALMEIDA LIMA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009563-2 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013502-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0001- 0347-000001113720 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.140,01 |
| Nome do Titular: PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.025370-3 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013495-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025370-3 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: PAULO EDUARDO GONCALVES | | | |
| Ag/Conta Informada: 3597 01.077927-3 | Ag/Conta Salário: 3597 71.002892-1 | Banco/Ag/Conta Final: 3597 01.077927-3 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.955,62 |
| Nome do Titular: PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009585-2 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013480-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025371-0 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.601,52 |
| Nome do Titular: PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009712-2 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013758-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013758-9 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.144,97 |
| Nome do Titular: RAFAEL DORTA NETO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009541-2 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013481-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025327-7 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: RENAN TORQUATO CASTILHO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.020690-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013482-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.020690-7 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |
| Nome do Titular: RICARDO DIAS PINTO | | | |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

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

| | | |
|--|--|---|
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009586-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013483-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025372-7 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.337,43 |
| Nome do Titular: ROBERTA SANCHES ROS | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009555-3 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013484-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025341-1 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.294,36 |
| Nome do Titular: RODRIGO MARQUES ROS | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.021611-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013485-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.021611-9 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.764,63 |
| Nome do Titular: ROSANGELA CORREIA DA SILVA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009587-6 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013486-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025373-4 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.439,10 |
| Nome do Titular: ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009597-9 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013487-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0121- 0001-000008001510 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.783,88 |
| Nome do Titular: ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009546-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013488-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025332-5 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.496,01 |
| Nome do Titular: SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009571-1 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013489-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0748- 3021-000000056987 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.170,21 |
| Nome do Titular: SIDINEIA APARECIDA BUGIGA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009536-4 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013490-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025322-2 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009548-1 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013491-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025334-9 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.078,76 |
| Nome do Titular: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009539-5 | Ag/Conta Salário: 0058 71.008261-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.008261-6 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.086,53 |
| Nome do Titular: SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS | | |
| Ag/Conta Informada: 0839 01.001726-3 | Ag/Conta Salário: 0839 71.001819-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.001726-3 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.151,38 |
| Nome do Titular: SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009544-3 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013492-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025330-1 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 892,59 |
| Nome do Titular: SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS | | |
| Ag/Conta Informada: 0839 01.001264-6 | Ag/Conta Salário: 0839 71.001818-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0839 01.001264-6 |
| Histórico | | |
| Líquido Vencimento | Data Pagamento 10/06/2020 | Valor R\$ 2.086,58 |
| Nome do Titular: SUZETE CARDOZO | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.009953-6 | Ag/Conta Salário: 0058 71.001501-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.009953-6 |
| Histórico | | |
| | Data Pagamento | Valor |

CONFERE COM ORIGINAL

Convenio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

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

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.955,62 |
| Nome do Titular: TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009552-2 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013493-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025338-7 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |
| Nome do Titular: TERESINHA DA SILVA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009537-1 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013494-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025323-9 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.165,92 |
| Nome do Titular: THAWANY YURI KAWAMURA | | | |
| Ag/Conta Informada: 3597 01.079250-4 | Ag/Conta Salário: 3597 71.002994-6 | Banco/Ag/Conta Final: 3597 01.079250-4 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.745,51 |
| Nome do Titular: VALDINEIA DOS SANTOS GONCALVES | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009551-5 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013478-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025337-0 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.252,13 |
| Nome do Titular: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009589-0 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013479-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025375-8 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.764,63 |
| Nome do Titular: VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.009567-0 | Ag/Conta Salário: 0058 71.004306-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.017947-0 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 3.555,10 |
| Nome do Titular: ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.026625-5 | Ag/Conta Salário: 0058 71.010721-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.026625-5 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.146,21 |
| Nome do Titular: ELIANA ESCALAMBRA MACEDO | | | |
| Ag/Conta Informada: 3597 71.002455-6 | Ag/Conta Salário: 3597 71.003138-7 | Banco/Ag/Conta Final: 3597 71.003138-7 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 3.107,94 |
| Nome do Titular: ROSILEIDE GERALDO ZANON | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.024866-8 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013538-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.024866-8 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.778,26 |
| Nome do Titular: DANIELA RAMIRES AMADOR | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.013440-7 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013536-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013536-7 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 2.275,36 |
| Nome do Titular: CLEIDE MARTINS DOS SANTOS | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.008359-0 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013705-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013705-3 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.674,83 |
| Nome do Titular: ROSANGELA DA SILVA LIMA | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 71.013678-4 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013678-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 71.013678-4 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 1.358,97 |
| Nome do Titular: CLAUDIA BORGES DOS REIS | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 01.025328-4 | Ag/Conta Salário: 0058 71.013704-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025328-4 | |
| Histórico | Data Pagamento | Valor | |
| Líquido Vencimento | | 10/06/2020 | R\$ 3.341,35 |
| Nome do Titular: JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO | | | |
| Ag/Conta Informada: 0058 | Ag/Conta Salário: 0058 | Banco/Ag/Conta Final: 0058 | |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

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

10/06/2020

Internet Banking

71.013697-3

Histórico

71.013697-3

71.013697-3

Líquido Vencimento

Data Pagamento

Valor

10/06/2020

R\$ 2.975,24

Nome do Titular: DIOGO CORASSA PASSARINE

Ag/Conta Informada: 3597

71.002103-4

Ag/Conta Salário: 3597

71.003145-9

Banco/Ag/Conta Final: 3597

01.078940-9

Líquido Vencimento

Histórico

Data Pagamento

Valor

10/06/2020

R\$ 2.271,06

Líquido Vencimento

Histórico

Quantidade

Valor Total

81

R\$ 172.028,90

Total Geral

81

R\$ 172.028,90

**Central de Atendimento Santander
Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Imprimir

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

CONFERE COM ORIGINAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | CPF | Valor |
|------------|---------------------------------|----------------|----------|
| Empregados | | | |
| 2898 | ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SC | | |
| 2929 | ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA R | 289.806.188-32 | 1.745,51 |
| 2949 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA C | 259.387.238-17 | 1.764,63 |
| 2906 | ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA | 315.338.678-10 | 2.146,21 |
| 2957 | ANELIZE DE OLIVEIRA | 280.721.988-82 | 1.447,39 |
| 2941 | ARIANE PRATA MENEZES VERDELH | 331.362.968-77 | 3.255,35 |
| 2902 | ARMANDO DA SILVA | 032.106.325-29 | 2.449,64 |
| 2901 | BIANCA APARECIDA DE SOUZA MAT | 362.736.218-70 | 1.738,33 |
| 2951 | BRUNA JACOB DOS SANTOS | 344.060.808-56 | 1.764,63 |
| 2939 | CANDIDA LOPES DE MENEZES | 405.596.778-04 | 2.968,36 |
| 2961 | CLAUDIA BORGES REIS | 331.280.069-20 | 1.447,39 |
| 2911 | CLAUDINEIA DE OLIVEIRA | 095.690.758-05 | 3.341,35 |
| 2964 | CLEIDE MARTINS DOS SANTOS | 160.629.678-73 | 1.756,15 |
| 2969 | CRISTIANA ARANHA | 252.730.258-00 | 1.674,83 |
| 2904 | CRISTIANE PEREIRA MOTA | 217.097.448-20 | 624,20 |
| 2934 | DANIEL ALVES COLLEONI | 294.221.418-00 | 1.691,08 |
| 2960 | DANIELA RAMIRES AMADOR | 251.102.618-06 | 1.959,31 |
| 2946 | DANIELE LEITE GREMES DUMAS | 137.023.738-37 | 2.275,36 |
| 2924 | DENIZE CRISTINA BEZERRA PIRES | 356.904.348-76 | 2.211,20 |
| 2965 | DIOGO CORASSA PASSARINE | 134.847.388-63 | 1.745,51 |
| 2945 | DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA | 345.371.838-02 | 2.271,06 |
| 2935 | ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS | 023.781.188-05 | 1.745,51 |
| 2942 | ELIANA ESCALAMBRA MACEDO | 105.565.878-55 | 2.171,79 |
| 2876 | ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONE | 316.294.968-80 | 3.107,94 |
| 2874 | FABIANA PEREIRA FERNANDES DON | 340.375.808-70 | 3.842,18 |
| 2938 | FERNANDA SILVA SUNIGA | 290.881.578-80 | 4.232,49 |
| 2921 | GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA | 387.408.358-63 | 2.296,02 |
| 2900 | GENADIR CRISTINA DA COSTA | 430.724.978-00 | 2.143,22 |
| 2928 | GILMAR MACHADO VIEIRA | 078.518.578-05 | 1.447,39 |
| 2940 | GIOVANA GUIMARAES TRINDADE | 137.018.038-11 | 1.764,63 |
| 2927 | GRACIELI CRISTINA PINTO | 428.741.398-90 | 2.682,36 |
| 2896 | GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ | 414.407.918-05 | 2.131,71 |
| 2892 | JAILSON FELTRIN MOURA | 257.800.708-06 | 2.968,36 |
| 2880 | JORDAN ALEX BAILAO DOS REIS | 291.102.018-90 | 1.897,53 |
| 2937 | JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES | 452.044.218-40 | 2.299,30 |
| 2948 | JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO | 339.795.878-43 | 3.575,89 |
| 2943 | JOSELAINÉ APARECIDA DA ROCHA | 140.445.618-00 | 1.745,51 |
| 2962 | JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATI | 312.295.278-50 | 2.066,45 |
| 2947 | JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTO | 309.144.918-14 | 2.975,24 |
| 2875 | LARISSA SCARSO DA SILVA | 422.805.118-94 | 2.955,62 |
| 2966 | LEANDRO CASTRO LORTSCHER RA | 397.744.768-83 | 3.499,91 |
| 2894 | LEANDRO MARTINS ARRIERO | 343.973.528-10 | 2.050,51 |
| 2958 | LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES | 362.908.468-09 | 1.756,79 |
| 2890 | LUIS CARLOS DISPOSTI | 418.378.328-38 | 2.041,52 |
| 2907 | MAISA DUARTE DE CARVALHO | 078.573.358-27 | 1.764,63 |
| 2933 | MARCOS ALVARAN | 303.600.588-92 | 3.423,56 |
| 2967 | MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SA | 255.732.548-12 | 2.113,37 |
| 2925 | MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGA | 129.683.048-95 | 1.942,26 |
| 2914 | MAURICIO CANDIDO CLARO | 095.562.598-05 | 1.745,51 |
| 2891 | MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS | 067.214.998-27 | 1.447,39 |
| 2883 | MIRIAN JULIANE DA SILVA | 023.562.738-08 | 2.119,34 |
| 2905 | MOISES CANDIDO | 363.335.358-50 | 2.166,93 |
| 2878 | NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFI | 067.215.318-10 | 1.593,34 |
| 2956 | NATIELE MARQUES DOS SANTOS AI | 404.007.928-00 | 1.745,51 |
| 2909 | NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE | 399.965.118-04 | 1.544,63 |
| 2895 | OLAIR AMORIM CLEMENTE | 085.222.108-88 | 1.447,39 |
| 2930 | PATRICIA DE ALMEIDA LIMA | 083.248.858-54 | 2.294,36 |
| 2886 | PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAG | 280.681.898-23 | 2.140,01 |
| 2922 | PAULO EDUARDO GONCALVES | 308.871.308-60 | 1.745,51 |
| 2916 | PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGO | 300.676.238-08 | 2.955,62 |
| 2887 | PRISCILA LEITE DO NASCIMENTO R | 404.869.608-46 | 1.601,52 |
| 2893 | RAFAEL DORTA NETO | 312.574.478-40 | 2.144,97 |
| 2955 | RENAN TORQUATO CASTILHO | 496.428.718-15 | 1.745,51 |
| 2897 | RICARDO DIAS PINTO | 395.538.358-05 | 1.764,63 |
| 2888 | ROBERTA SANCHES ROS | 136.987.518-52 | 1.337,43 |
| 2954 | RODRIGO MARQUES ROS | 284.043.028-20 | 2.294,36 |
| 2910 | ROSANGELA CORREIA DA SILVA | 280.404.488-24 | 1.764,63 |
| 2963 | ROSANGELA DA SILVA LIMA | 273.299.328-09 | 1.439,10 |
| 2912 | ROSELI MINICHELLI BISCARO SACR | 078.628.918-05 | 1.358,97 |
| 2903 | ROSILEIDE GERALDO ZANON | 346.115.558-60 | 1.783,88 |
| 2913 | ROZIBEL FERREIRA DA SILVA ORNY | 264.229.588-54 | 1.778,26 |
| 2882 | SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIR | 285.976.628-67 | 1.496,01 |
| 2884 | SIDINEIA APARECIDA BUGIGA | 261.644.958-73 | 2.170,21 |
| 2885 | SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES C | 057.711.768-85 | 1.745,51 |
| 2919 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM | 286.367.568-04 | 2.078,76 |
| 2968 | SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES | 148.829.508-55 | 2.086,53 |
| | | 251.530.238-69 | 1.608,47 |

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | CPF | Valor |
|--|--------------------------------|----------------|------------------------------|
| 2917 | SOLANGE APARECIDA DA SILVA CO | 119.865.488-05 | 2.151,38 |
| 2936 | SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVI | 067.219.388-47 | 892,59 |
| 2926 | SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTI | 067.240.468-07 | 2.086,58 |
| 2879 | SUZETE CARDOSO | 057.712.048-46 | 2.955,62 |
| 2932 | TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEI | 051.583.228-64 | 1.764,63 |
| 2923 | TERESINHA DA SILVA | 119.903.278-69 | 2.165,92 |
| 2920 | THAWANY YURI KAWAMURA | 413.488.648-18 | 1.745,51 |
| 2931 | VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVI | 305.198.838-37 | 1.252,13 |
| 2889 | VINICIUS SILVANO DE CASTILHO | 345.144.618-90 | 1.764,63 |
| 2877 | VIVIANE GOMES DA SILVA COSTA | 293.127.828-94 | 3.555,10 |
| Empregados: 86 (cento e oitenta mil trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e seis centavos) | | | |
| Estagiários: 0 | | | |
| Contribuintes: 0 | | | |
| | | | Total da Empresa: 180.397,56 |

PENAPOLIS, 03/06/2020

Responsável:

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2944 Nome do Funcionário: ADEMIR TEIXEIRA DE SOUZA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 53,33 | 411,02 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 83,66 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 41,12 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 274,08 | 274,08 | | |
| 210 | BANCO DE HORAS | 19,12 | 250,99 | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 4,00 | 513,77 | | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 4,00 | 113,89 | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 4,00 | 69,67 | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 1.541,31 | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 256,88 | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 605,87 | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 2,00 | 55,26 | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 34,83 | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 67,30 | | |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 209,00 | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 115,66 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 55,73 | | |
| A TRANSPORTAR | | | Total de Vencimentos ***** | Total de Descontos ***** | |
| | | | Valor Líquido → | ***** | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2944 Nome do Funcionário: ADEMIR TEIXEIRA DE SOUZA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 53,33 | 411,02 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 83,66 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 41,12 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 274,08 | 274,08 | | |
| 210 | BANCO DE HORAS | 19,12 | 250,99 | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 4,00 | 513,77 | | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 4,00 | 113,89 | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 4,00 | 69,67 | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 1.541,31 | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 256,88 | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 605,87 | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 2,00 | 55,26 | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 34,83 | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 67,30 | | |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 209,00 | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 115,66 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 55,73 | | |
| A TRANSPORTAR | | | Total de Vencimentos ***** | Total de Descontos ***** | |
| | | | Valor Líquido → | ***** | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO **

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2944 Nome do Funcionário: ADEMIR TEIXEIRA DE SOUZA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 12/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 203 | HORAS REDUZIDA | 5,44 | 16,77 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 40,02 | 123,37 | | |
| 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | | | |
| 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | | 1.541,31 | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | | 3.096,95 | |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 73,69 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 52,29 | |
| | | | | 75,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.840,18 | 4.840,18 | |
| | | | Valor Líquido: ➡ | 0,00 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.679,99 | 1.679,99 | 134,39 | 1.554,01 | 15,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2944 Nome do Funcionário: ADEMIR TEIXEIRA DE SOUZA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 12/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 203 | HORAS REDUZIDA | 5,44 | 16,77 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 40,02 | 123,37 | | |
| 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | | | |
| 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | | 1.541,31 | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | | 3.096,95 | |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 73,69 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 52,29 | |
| | | | | 75,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.840,18 | 4.840,18 | |
| | | | Valor Líquido: ➡ | 0,00 | |
| Santander 33 546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.679,99 | 1.679,99 | 134,39 | 1.554,01 | 15,00 |

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2898 ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2898 ADRIANA APARECIDA VIEIRA DE SOUZA 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2929 Nome do Funcionário: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2929 Nome do Funcionário: ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA REIS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólar |
| 2949 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 20/05/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 77,19 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,58 | 44,94 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,34 | 321,64 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.331,12 | 184,91 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.146,21 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.194,08 | 2.194,08 | 175,52 | 2.009,17 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólar |
| 2949 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 20/05/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 77,19 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,58 | 44,94 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,34 | 321,64 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.331,12 | 184,91 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.146,21 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.194,08 | 2.194,08 | 175,52 | 2.009,17 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2906 ANA CLAUDIA ALVES DE ALMEIDA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2957 ANELIZE DE OLIVEIRA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 02/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 299,73 | 299,73 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 3.643,16 | 387,81 | |
| 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.255,35 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2957 ANELIZE DE OLIVEIRA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 02/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 299,73 | 299,73 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 3.643,16 | 387,81 | |
| 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.255,35 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 308,26 | 308,26 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,20 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,46 | 44,57 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,00 | 317,51 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.633,89 | 184,25 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.449,64 | |
| Santander 33 Agência: 58 - 6546465-1 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.188,59 | 2.188,59 | 175,08 | 2.004,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 308,26 | 308,26 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,20 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,46 | 44,57 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,00 | 317,51 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.633,89 | 184,25 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.449,64 | |
| Santander 33 Agência: 58 - 5546465-1 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.188,59 | 2.188,59 | 175,08 | 2.004,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2902 ARMANDO DA SILVA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,58 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,41 | 32,55 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,40 | 231,58 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,13 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.879,46 | 141,13 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.738,33 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.742,42 | 1.742,42 | 139,39 | 1.601,29 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2902 ARMANDO DA SILVA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,58 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,41 | 32,55 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,40 | 231,58 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,13 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.879,46 | 141,13 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.738,33 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.742,42 | 1.742,42 | 139,39 | 1.601,29 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 2901 | BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 2901 | BIANCA APARECIDA DE SOUZA MATOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2951 Nome do Funcionário: BRUNA JACOB DOS SANTOS FARMACEUTICO (A)
 CBO: 223405 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 26/07/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.014,81 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,62 | | 310,26 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 82,23 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | Total de Vencimentos 3.360,85 | Total de Descontos 392,49 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.968,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.014,81 | 3.223,81 | 3.223,81 | 257,90 | 2.913,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

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

Código: 2951 Nome do Funcionário: BRUNA JACOB DOS SANTOS FARMACEUTICO (A)
 CBO: 223405 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 26/07/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.014,81 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,62 | | 310,26 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 82,23 | |
| Santander 33 5546465-1 Agência: 58 - | | | Total de Vencimentos 3.360,85 | Total de Descontos 392,49 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.968,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.014,81 | 3.223,81 | 3.223,81 | 257,90 | 2.913,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. Inst
 2939 CANDIDA LOPES DE MENEZES 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 06/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. Inst
 2939 CANDIDA LOPES DE MENEZES 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 06/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 546465-1 | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 124,33 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,35 | 72,75 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,06 | 518,06 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,40 | | 407,94 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 172,24 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.921,53 | 580,18 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.341,35 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.921,53 | 3.921,53 | 313,72 | 3.513,59 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 124,33 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,35 | 72,75 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,06 | 518,06 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,40 | | 407,94 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 172,24 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.921,53 | 580,18 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.341,35 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.921,53 | 3.921,53 | 313,72 | 3.513,59 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2911 CLAUDINEIA DE OLIVEIRA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 58,96 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,28 | 34,66 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 101,21 | 245,68 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 142,90 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 1.899,05 | 142,90 | |
| 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.756,15 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.762,01 | 1.762,01 | 140,96 | 1.619,11 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2911 CLAUDINEIA DE OLIVEIRA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 58,96 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,28 | 34,66 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 101,21 | 245,68 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 142,90 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 1.899,05 | 142,90 | |
| 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.756,15 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.762,01 | 1.762,01 | 140,96 | 1.619,11 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2964 | CLEIDE MARTINS DOS SANTOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 15/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 160,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,61 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,47 | 40,87 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,59 | 290,05 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 148,41 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.823,24 | 148,41 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.674,83 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.823,24 | 1.823,24 | 145,85 | 1.674,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2964 | CLEIDE MARTINS DOS SANTOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 15/01/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 160,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,61 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,47 | 40,87 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,59 | 290,05 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 148,41 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.823,24 | 148,41 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.674,83 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.823,24 | 1.823,24 | 145,85 | 1.674,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2969 CRISTIANA ARANHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 24,44 | 513,77 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,95 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 69,67 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 1,09 | 9,16 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 8,00 | 67,26 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 50,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,81 | 50,61 | |
| | | | Valor Líquido → | 624,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 674,81 | 674,81 | 53,98 | 624,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2969 CRISTIANA ARANHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 24,44 | 513,77 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,95 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 69,67 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 1,09 | 9,16 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 8,00 | 67,26 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 50,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,81 | 50,61 | |
| | | | Valor Líquido → | 624,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 674,81 | 674,81 | 53,98 | 624,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2904 | CRISTIANE PEREIRA MOTA AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 46,61 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,12 | 26,99 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 80,00 | 194,19 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,07 | | 136,46 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.827,54 | 136,46 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.691,08 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.690,50 | 1.690,50 | 135,24 | 1.554,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2904 | CRISTIANE PEREIRA MOTA AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 46,61 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,12 | 26,99 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 80,00 | 194,19 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,07 | | 136,46 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.827,54 | 136,46 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.691,08 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.690,50 | 1.690,50 | 135,24 | 1.554,04 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2934 DANIEL ALVES COLLEONI 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 15/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,96 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 7,57 | 23,34 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 55,36 | 170,65 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 162,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.122,30 | 162,99 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.959,31 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.985,26 | 1.985,26 | 158,82 | 1.822,27 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2934 DANIEL ALVES COLLEONI 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 15/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,96 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 7,57 | 23,34 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 55,36 | 170,65 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 162,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.122,30 | 162,99 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.959,31 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.985,26 | 1.985,26 | 158,82 | 1.822,27 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2960 DANIELA RAMIRES AMADOR 411005 1 1
 ASSIST. ADMINISTR. Admissão: 03/12/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 19,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.499,48 | 224,12 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.275,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 2.157,32 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2960 DANIELA RAMIRES AMADOR 411005 1 1
 ASSIST. ADMINISTR. Admissão: 03/12/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 19,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.499,48 | 224,12 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.275,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 2.157,32 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR. | 0,00 | 59,52 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,34 | 34,96 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 80,45 | 248,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,26 | | 172,76 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.383,96 | 172,76 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.211,20 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.092,79 | 2.092,79 | 167,42 | 1.920,03 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 59,52 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,34 | 34,96 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 80,45 | 248,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,26 | | 172,76 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.383,96 | 172,76 | |
| Santander 33 546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.211,20 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.092,79 | 2.092,79 | 167,42 | 1.920,03 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| 6546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| 5546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 156,23 | 156,23 | | |
| 208 | AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR | 156,23 | 156,23 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,46 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,18 | 37,44 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 93,08 | 264,40 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,33 | | 178,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.449,08 | 178,02 | |
| SANTANDER 33 conta salário: 71002103-4 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 2.271,06 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.136,62 | 2.136,62 | 170,92 | 1.769,01 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-----------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 156,23 | 156,23 | | |
| 208 | AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR | 156,23 | 156,23 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,46 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,18 | 37,44 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 93,08 | 264,40 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,33 | | 178,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.449,08 | 178,02 | |
| SANTANDER 33 conta salário: 71002103-4 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 2.271,06 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.136,62 | 2.136,62 | 170,92 | 1.769,01 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2945 DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA 517410 1 1
 AGENTE DE PORTARIA Admissão: 08/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2945 DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA 517410 1 1
 AGENTE DE PORTARIA Admissão: 08/03/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2935 Nome do Funcionário: ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO: 411005 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 02/02/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,25 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,54 | 47,90 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 111,17 | 342,69 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,47 | | 188,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.360,19 | 188,40 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.171,79 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.223,15 | 2.223,15 | 177,85 | 2.034,75 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2935 Nome do Funcionário: ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS
 AUX. ADM. FARMACIA
 CBO: 411005 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 02/02/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,25 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,54 | 47,90 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 111,17 | 342,69 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,47 | | 188,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.360,19 | 188,40 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.171,79 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.223,15 | 2.223,15 | 177,85 | 2.034,75 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 2942 | ELIANA ESCALAMBRA MACEDO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,37 | | 128,62 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 106,87 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 235,49 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.107,94 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 787,81 | 3.206,39 | 256,51 | 3.077,77 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|---------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula |
| 2942 | ELIANA ESCALAMBRA MACEDO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,37 | | 128,62 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 106,87 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 235,49 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.107,94 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 787,81 | 3.206,39 | 256,51 | 3.077,77 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2876 ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|----------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 299,73 | 299,73 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 139,69 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,52 | 81,05 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 97,09 | 582,03 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,48 | | 420,21 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 183,54 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.445,93 | 603,75 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.842,18 | |
| Santander 33 Agência: 58 - | | | | | |
| 6546465-1 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 4.009,16 | 4.009,16 | 320,73 | 3.588,95 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2876 ELISANDRA VALDEMARIN VAL TONELLO 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|----------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 299,73 | 299,73 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 139,69 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,52 | 81,05 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 97,09 | 582,03 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,48 | | 420,21 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 183,54 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.445,93 | 603,75 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.842,18 | |
| Santander 33 Agência: 58 - | | | | | |
| 6546465-1 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 4.009,16 | 4.009,16 | 320,73 | 3.588,95 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2874 | FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 4.817,24 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,19 | | 562,60 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 22,50 | | 368,19 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.163,28 | 930,79 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 4.232,49 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.TS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.817,24 | 5.026,24 | 5.026,24 | 402,09 | 4.463,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2874 | FABIANA PEREIRA FERNANDES DONINATO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 4.817,24 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,19 | | 562,60 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 22,50 | | 368,19 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.163,28 | 930,79 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 4.232,49 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.TS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.817,24 | 5.026,24 | 5.026,24 | 402,09 | 4.463,64 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2938 FERNANDA SILVA SUNIGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 07/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,45 | 44,54 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,16 | 318,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,32 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.480,34 | 184,32 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.296,02 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.189,17 | 2.189,17 | 175,13 | 2.004,85 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 2938 FERNANDA SILVA SUNIGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 07/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,45 | 44,54 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,16 | 318,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,32 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.480,34 | 184,32 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.296,02 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.189,17 | 2.189,17 | 175,13 | 2.004,85 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2921 | GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,56 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,49 | 319,02 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,50 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.327,72 | 184,50 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.143,22 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.190,68 | 2.190,68 | 175,25 | 2.006,18 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2921 | GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,56 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,49 | 319,02 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,50 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.327,72 | 184,50 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.143,22 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.190,68 | 2.190,68 | 175,25 | 2.006,18 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2900 GENADIR CRISTINA DA COSTA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2900 GENADIR CRISTINA DA COSTA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código: 2928 Nome do Funcionário: GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Agência: 58 - | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2928 Nome do Funcionário: GILMAR MACHADO VIEIRA RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fíliar: 1
 Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Agência: 58 - | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2940 Nome do Funcionário: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO: 410105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 07/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 205 | ADICIONAL DE COORDENAÇÃO | 500,00 | 500,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,26 | | 265,12 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 52,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.999,48 | 317,12 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.682,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.862,44 | 2.862,44 | 228,99 | 2.597,32 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2940 Nome do Funcionário: GIOVANA GUIMARAES TRINDADE SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
 CBO: 410105 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 07/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 205 | ADICIONAL DE COORDENAÇÃO | 500,00 | 500,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,26 | | 265,12 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 52,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 5546465-1 | | | 2.999,48 | 317,12 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.682,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.862,44 | 2.862,44 | 228,99 | 2.597,32 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2927 GRACIELI CRISTINA PINTO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,21 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,23 | 43,87 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 100,31 | 309,22 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,40 | | 182,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.314,65 | 182,94 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.131,71 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.177,61 | 2.177,61 | 174,20 | 1.994,67 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2927 GRACIELI CRISTINA PINTO 411005 1 1
 AUX. ADM. FARMACIA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,21 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,23 | 43,87 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 100,31 | 309,22 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,40 | | 182,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.314,65 | 182,94 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.131,71 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.177,61 | 2.177,61 | 174,20 | 1.994,67 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2896 | GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ ASSIST. SOCIAL | 251605 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.014,81 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,62 | | 310,26 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 82,23 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 3.360,85 | 392,49 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.968,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.014,81 | 3.223,81 | 3.223,81 | 257,90 | 2.913,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2896 | GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ ASSIST. SOCIAL | 251605 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.014,81 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,62 | | 310,26 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 82,23 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 5546465-1 | | | 3.360,85 | 392,49 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.968,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.014,81 | 3.223,81 | 3.223,81 | 257,90 | 2.913,55 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2892 Nome do Funcionário: JAILSON FELTRIN MOURA
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 29,11 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 5,40 | 16,65 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 39,35 | 121,30 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 156,88 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.054,41 | 156,88 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.897,53 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.917,37 | 1.917,37 | 153,38 | 1.760,49 | 0,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2892 Nome do Funcionário: JAILSON FELTRIN MOURA
 AGENTE DE PORTARIA CBO: 517410 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 29,11 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 5,40 | 16,65 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 39,35 | 121,30 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 156,88 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.054,41 | 156,88 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.897,53 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.917,37 | 1.917,37 | 153,38 | 1.760,49 | 0,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filia |
| 2880 | JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,99 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,07 | 320,81 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.484,07 | 184,77 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.299,30 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.192,90 | 2.192,90 | 175,43 | 2.008,13 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filia |
| 2880 | JIORDAN ALEX BAILAO DOS REIS TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,99 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,07 | 320,81 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.484,07 | 184,77 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.299,30 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.192,90 | 2.192,90 | 175,43 | 2.008,13 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Fátal
 2937 JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 21/09/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,50 | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,42 | 86,44 | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 102,52 | 614,58 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,52 | | 426,62 | | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 189,44 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| Santander 33 | | | 4.191,95 | 616,06 | | |
| 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.575,89 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | | 4.054,91 | 4.054,91 | 324,39 | 3.628,29 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Fátal
 2937 JIOVANA AMÁLIA HONÓRIO LOPES 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 21/09/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 147,50 | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,42 | 86,44 | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 102,52 | 614,58 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,52 | | 426,62 | | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 189,44 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| Santander 33 | | | 4.191,95 | 616,06 | | |
| 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.575,89 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | | 4.054,91 | 4.054,91 | 324,39 | 3.628,29 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2948 Nome do Funcionário: JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO
 AUX. ADM. FARMACIA CBO: 411005 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 20/05/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| SANTANDER 33 conta salário: 71.013509-9 | | Agência: 0058 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2948 Nome do Funcionário: JOSE CARLOS LOPES BREGEIRO
 AUX. ADM. FARMACIA CBO: 411005 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 20/05/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| ANTANDER 33 onta salário: 71.013509-9 | | Agência: 0058 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2943 | JOSELAINE APARECIDA DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,74 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 203,18 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,49 | 41,58 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 94,26 | 290,57 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,27 | | 174,04 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 5,57 | | 42,93 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.283,42 | 216,97 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido: ➡ | 2.066,45 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.103,45 | 2.103,45 | 168,27 | 1.929,41 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPÓ

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2943 | JOSELAINE APARECIDA DA ROCHA TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,74 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 203,18 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,49 | 41,58 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 94,26 | 290,57 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,27 | | 174,04 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 5,57 | | 42,93 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 2.283,42 | 216,97 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido: ➡ | 2.066,45 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.103,45 | 2.103,45 | 168,27 | 1.929,41 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2962 JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 10/01/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 60,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 368,19 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.975,24 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.708,98 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2962 JOYCE RAID VENANCIO GAMBARATO COSTA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 10/01/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 60,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 368,19 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.975,24 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.708,98 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2947 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 05/04/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 387,81 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.955,62 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 2947 JULIANA DE FATIMA P. DOS SANTOS ALMEIDA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 05/04/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 387,81 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.955,62 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2875 LARISSA SCARSO DA SILVA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 129,59 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,52 | 75,05 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 90,07 | 539,95 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,43 | | 412,07 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 176,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.088,02 | 588,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.499,91 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.950,98 | 3.950,98 | 316,07 | 3.538,91 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2875 LARISSA SCARSO DA SILVA 223505 1 1
 ENFERMEIRO (A) Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 129,59 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,52 | 75,05 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 90,07 | 539,95 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,43 | | 412,07 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 176,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.088,02 | 588,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.499,91 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.950,98 | 3.950,98 | 316,07 | 3.538,91 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2966 Nome do Funcionário: LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL
 CBO: 422105 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 01/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--|---------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 81,52 | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 17,10 | 48,57 | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 119,57 | 339,65 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,50 | | 190,55 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 2.241,06 | 190,55 | | |
| SANTANDER 33 conta salário: 071013924-4 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 2.050,51 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | | 2.241,06 | 2.241,06 | 179,28 | 1.860,92 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2966 Nome do Funcionário: LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL
 CBO: 422105 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 01/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--|---------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 81,52 | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 17,10 | 48,57 | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 119,57 | 339,65 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,50 | | 190,55 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 2.241,06 | 190,55 | | |
| SANTANDER 33 conta salário: 071013924-4 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 2.050,51 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | | 2.241,06 | 2.241,06 | 179,28 | 1.860,92 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Coelho | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2894 | LEANDRO MARTINS ARRIERO AUX. ADMINIST. | 411005 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.938,10 | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS | 20,00 | 215,34 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 215,34 | 215,34 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 188,10 | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,90 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| 55 | PENSAO ALIMENTICIA | 30,00 | | 752,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.714,82 | 958,03 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.756,79 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.214,82 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Coelho | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2894 | LEANDRO MARTINS ARRIERO AUX. ADMINIST. | 411005 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.938,10 | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS | 20,00 | 215,34 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 215,34 | 215,34 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 188,10 | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 20,90 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| 55 | PENSAO ALIMENTICIA | 30,00 | | 752,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.714,82 | 958,03 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.756,79 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.214,82 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2958 Nome do Funcionário: LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
 RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 52,80 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTAÇÃO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 10,07 | 31,47 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 70,41 | 220,01 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,24 | | 171,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.212,64 | 171,12 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.041,52 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.075,60 | 2.075,60 | 166,04 | 1.904,48 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2958 Nome do Funcionário: LUCAS BARBOSA LIMA GONÇALVES
 RECEPCIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 12/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 52,80 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTAÇÃO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 10,07 | 31,47 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 70,41 | 220,01 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,24 | | 171,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.212,64 | 171,12 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.041,52 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.075,60 | 2.075,60 | 166,04 | 1.904,48 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2890 Nome do Funcionário: LUIS CARLOS DISPOSTI RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2890 Nome do Funcionário: LUIS CARLOS DISPOSTI RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Físcal: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2907 | MAISA DUARTE DE CARVALHO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 111,09 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,04 | 66,18 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 77,21 | 462,86 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,33 | | 397,44 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 162,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.983,56 | 560,00 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.423,56 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.846,52 | 3.846,52 | 307,72 | 3.449,08 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2907 | MAISA DUARTE DE CARVALHO ENFERMEIRO (A) | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 111,09 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 11,04 | 66,18 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 77,21 | 462,86 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,33 | | 397,44 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 162,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.983,56 | 560,00 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 3.423,56 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.846,52 | 3.846,52 | 307,72 | 3.449,08 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2933 MARCOS ALVARAN 517410 1 1
AGENTE DE PORTARIA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,64 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTAÇÃO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,46 | 41,49 | | | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,48 | 294,33 | | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,37 | | 180,44 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 2.293,81 | 180,44 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.113,37 | | | | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base 1.541,31 | Sal. Contr. INSS 2.156,77 | Base Calc. FGTS 2.156,77 | FGTS do Mês 172,54 | Base Calc. IRRF 1.976,33 | Faixa IRRF 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2933 MARCOS ALVARAN 517410 1 1
AGENTE DE PORTARIA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,64 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTAÇÃO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,46 | 41,49 | | | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,48 | 294,33 | | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,37 | | 180,44 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 2.293,81 | 180,44 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.113,37 | | | | |
| Santander 33 5546465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base 1.541,31 | Sal. Contr. INSS 2.156,77 | Base Calc. FGTS 2.156,77 | FGTS do Mês 172,54 | Base Calc. IRRF 1.976,33 | Faixa IRRF 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2967 Nome do Funcionário: MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 02/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,36 | 37,44 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,05 | 266,37 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.118,05 | 175,79 | |
| SANTANDER 33 conta corrente: 01020117-7 | | | Valor Líquido → | 1.942,26 | |
| | | | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.118,05 | 2.118,05 | 169,44 | 1.942,26 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2967 Nome do Funcionário: MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 02/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,36 | 37,44 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,05 | 266,37 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.118,05 | 175,79 | |
| SANTANDER 33 conta corrente: 01020117-7 | | | Valor Líquido → | 1.942,26 | |
| | | | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.118,05 | 2.118,05 | 169,44 | 1.942,26 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário

2925 MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO
322205

Departamento
1

Fólar
1

Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário

2925 MARIA TEREZA DE OLIVEIRA VARGAS
TEC. ENFERMAGEM

CBO
322205

Departamento
1

Fólar
1

Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| Santander 33 6546465-1 | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------------------|-----------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2891 | MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| AGENTE DE PORTARIA | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 71,90 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,54 | 41,74 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 97,19 | 299,60 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,38 | | 181,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.300,59 | 181,25 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.119,34 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.163,55 | 2.163,55 | 173,08 | 1.982,30 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------------------|-----------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2891 | MILTON DEOCLECIO DOS SANTOS | 517410 | 1 | 1 |
| AGENTE DE PORTARIA | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 71,90 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,54 | 41,74 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 97,19 | 299,60 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,38 | | 181,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.300,59 | 181,25 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.119,34 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.163,55 | 2.163,55 | 173,08 | 1.982,30 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2883 Nome do Funcionário: MIRIAN JULIANE DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíliat: 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,11 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,06 | 49,51 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 112,34 | 346,30 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,48 | | 189,13 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,21 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.366,27 | 199,34 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.166,93 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.229,23 | 2.229,23 | 178,33 | 2.040,10 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2883 Nome do Funcionário: MIRIAN JULIANE DA SILVA
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíliat: 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,11 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,06 | 49,51 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 112,34 | 346,30 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,48 | | 189,13 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,21 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.366,27 | 199,34 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.166,93 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.229,23 | 2.229,23 | 178,33 | 2.040,10 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2905 Nome do Funcionário: MOISES CANDIDO CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,97 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 6,53 | 15,85 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 48,02 | 116,56 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,01 | | 126,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.720,13 | 126,79 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.593,34 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.583,09 | 1.583,09 | 126,64 | 1.456,30 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2905 Nome do Funcionário: MOISES CANDIDO CBO: 514320 Departamento: 1 Faltas: 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,97 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 6,53 | 15,85 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 48,02 | 116,56 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,01 | | 126,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.720,13 | 126,79 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.593,34 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.583,09 | 1.583,09 | 126,64 | 1.456,30 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2878 Nome do Funcionário: NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código: 2878 Nome do Funcionário: NATALIA APARECIDA TOMAZ TRAFICANTE
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2956 NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 01/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 97,24 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.656,99 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.544,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 931,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2956 NATIELE MARQUES DOS SANTOS ALVES 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 01/11/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 97,24 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.656,99 | 112,36 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.544,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 931,17 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2909 | NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2909 | NEIDE MAURICIO ALBUQUERQUE AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.559,75 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.447,39 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.499,48 | 205,12 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.294,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.778,14 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.499,48 | 205,12 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.294,36 | |
| Santander 33 5546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.778,14 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário
2930 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
RECEPCIONISTA

CSO Departamento Físic
422105 1 1
Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 72,29 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,51 | 42,21 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 96,40 | 301,22 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,07 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.324,08 | 184,07 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido | 2.140,01 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.187,04 | 2.187,04 | 174,96 | 2.002,97 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário
2930 PATRICIA DE ALMEIDA LIMA
RECEPCIONISTA

CSO Departamento Físic
422105 1 1
Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 72,29 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,51 | 42,21 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 96,40 | 301,22 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,07 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.324,08 | 184,07 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido | 2.140,01 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.187,04 | 2.187,04 | 174,96 | 2.002,97 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. filial
 2886 PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.TS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. filial
 2886 PATRICIA KELLY DE ALMEIDA BRAGA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.TS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2922 PAULO EDUARDO GONCALVES 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 387,81 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.955,62 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
2922 PAULO EDUARDO GONCALVES 223505 1 1
ENFERMEIRO (A) Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.343,43 | 387,81 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.955,62 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2916 | PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.713,88 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.601,52 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2916 | PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 154,13 | 154,13 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.713,88 | 112,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.601,52 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.310,35 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,95 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,01 | 320,62 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,74 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.329,71 | 184,74 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.144,97 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.192,67 | 2.192,67 | 175,41 | 2.007,93 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,95 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 104,01 | 320,62 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,43 | | 184,74 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.329,71 | 184,74 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.144,97 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.192,67 | 2.192,67 | 175,41 | 2.007,93 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Faixa |
| 2893 | RAFAEL DORTA NETO | 517410 | 1 | 1 |
| | AGENTE DE PORTARIA | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Faixa |
| 2893 | RAFAEL DORTA NETO | 517410 | 1 | 1 |
| | AGENTE DE PORTARIA | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2955 | RENAN TORQUATO CASTILHO RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 16/09/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.438,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2955 | RENAN TORQUATO CASTILHO RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 16/09/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.438,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2897 | RICARDO DIAS PINTO ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO | 514325 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.722,75 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,19 | | 158,17 | |
| 55 | PENSAO ALIMENTICIA | 30,00 | | 573,19 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.068,79 | 731,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.337,43 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.722,75 | 1.931,75 | 1.931,75 | 154,54 | 1.200,39 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 2897 | RICARDO DIAS PINTO ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO | 514325 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.722,75 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,19 | | 158,17 | |
| 55 | PENSAO ALIMENTICIA | 30,00 | | 573,19 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.068,79 | 731,36 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.337,43 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.722,75 | 1.931,75 | 1.931,75 | 154,54 | 1.200,39 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2888 ROBERTA SANCHES ROS 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.499,48 | 205,12 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.294,36 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.967,73 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2888 ROBERTA SANCHES ROS 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.153,44 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,68 | | 205,12 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.499,48 | 205,12 | |
| Santander 33 5546465-1 | | | Valor Líquido → | 2.294,36 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.153,44 | 2.362,44 | 2.362,44 | 188,99 | 1.967,73 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código: 2954 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 14/09/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2954 Nome do Funcionário: RODRIGO MARQUES ROS RECEPTIONISTA
 CBO: 422105 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 14/09/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2910 | ROSANGELA CORREIA DA SILVA AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 207,66 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 111,54 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 1,28 | | 7,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.558,41 | 119,31 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.439,10 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.413,60 | 1.413,60 | 113,08 | 1.302,06 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2910 | ROSANGELA CORREIA DA SILVA AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 207,66 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 111,54 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 1,28 | | 7,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.558,41 | 119,31 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.439,10 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.413,60 | 1.413,60 | 113,08 | 1.302,06 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2963 ROSANGELA DA SILVA LIMA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 12/01/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 160,00 | 1.213,71 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 48,62 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.471,33 | 112,36 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.358,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.120,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2963 ROSANGELA DA SILVA LIMA 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 12/01/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 160,00 | 1.213,71 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 48,62 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.471,33 | 112,36 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.358,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.120,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 64,28 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,52 | 37,67 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 110,33 | 267,82 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 145,64 |

Santander 33
 6546465-1 Agência: 58 -

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.929,52 | Total de Descontos | 145,64 |
| Valor Líquido | ⇨ | | 1.783,88 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.792,48 | 1.792,48 | 143,39 | 1.646,84 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2912 ROSELI MINICHELLI BISCARO SACRAMENTO 514320 1 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 64,28 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,52 | 37,67 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 110,33 | 267,82 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,13 | | 145,64 |

Santander 33
 6546465-1 Agência: 58 -

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.929,52 | Total de Descontos | 145,64 |
| Valor Líquido | ⇨ | | 1.783,88 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.792,48 | 1.792,48 | 143,39 | 1.646,84 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2903 | ROSILEIDE GERALDO ZANON AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,15 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,37 | 37,31 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 108,40 | 263,13 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 145,08 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.923,34 | 145,08 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.778,26 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.786,30 | 1.786,30 | 142,90 | 1.641,22 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2903 | ROSILEIDE GERALDO ZANON AUX. SERV. DIVERSOS | 514320 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 08/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,15 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,37 | 37,31 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 108,40 | 263,13 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 145,08 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.923,34 | 145,08 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.778,26 | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.786,30 | 1.786,30 | 142,90 | 1.641,22 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 48,62 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 1.608,37 | 112,36 |
| | | | | Valor Líquido → | 1.496,01 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.120,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.213,71 | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 48,62 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 112,36 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 1.608,37 | 112,36 |
| | | | | Valor Líquido → | 1.496,01 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.213,71 | 1.422,71 | 1.422,71 | 113,81 | 1.120,76 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código: 2882 Nome do Funcionário: SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,84 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,14 | 49,75 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 113,33 | 349,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,49 | | 189,61 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,47 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 2.370,29 | 200,08 |
| | | | | Valor Líquido → | 2.170,21 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.233,25 | 2.233,25 | 178,66 | 2.043,64 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

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

Código: 2882 Nome do Funcionário: SANDRA REGINA PIRES DE OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,84 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,14 | 49,75 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 113,33 | 349,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,49 | | 189,61 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,47 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 2.370,29 | 200,08 |
| | | | | Valor Líquido → | 2.170,21 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.233,25 | 2.233,25 | 178,66 | 2.043,64 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

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

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

Código: 2884 Nome do Funcionário: SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2884 Nome do Funcionário: SIDINEIA APARECIDA BUGIGA
 TEC. ENFERMAGEM CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2885 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,77 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,22 | 37,67 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 86,19 | 265,69 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,72 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.254,48 | 175,72 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido ⇨ | 2.078,76 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.117,44 | 2.117,44 | 169,39 | 1.941,72 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
 2885 SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,77 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,22 | 37,67 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 86,19 | 265,69 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,72 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.254,48 | 175,72 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido ⇨ | 2.078,76 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.117,44 | 2.117,44 | 169,39 | 1.941,72 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|---------------------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2919 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM | 322205 Admissão: | 1 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,66 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 205,35 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,44 | 41,43 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,51 | 294,42 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 176,78 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 3,49 | | 26,90 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.290,21 | 203,68 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido ⇨ | 2.086,53 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.126,27 | 2.126,27 | 170,10 | 1.949,49 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JUNHO ***

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

| | | | | |
|--------|--|---------------------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2919 | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA TEC. ENFERMAGEM | 322205 Admissão: | 1 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,66 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 205,35 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,44 | 41,43 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,51 | 294,42 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 176,78 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 3,49 | | 26,90 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.290,21 | 203,68 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido ⇨ | 2.086,53 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.126,27 | 2.126,27 | 170,10 | 1.949,49 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JUNHO ***

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código 2968 Nome do Funcionário SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Fíliat 1
 Admissão: 09/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.750,31 | 141,84 | |
| SANTANDER 33 conta salário: 710139275-5 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 1.608,47 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código 2968 Nome do Funcionário SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 TEC. ENFERMAGEM CBO 322205 Departamento 1 Fíliat 1
 Admissão: 09/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.750,31 | 141,84 | |
| SANTANDER 33 conta salário: 710139275-5 Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | 1.608,47 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2917 | SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 78,04 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,07 | 46,46 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 105,48 | 325,15 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,44 | | 185,62 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.337,00 | 185,62 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido ⇨ | 2.151,38 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.199,96 | 2.199,96 | 175,99 | 2.014,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2917 | SOLANGE APARECIDA DA SILVA CORAS TEC. ENFERMAGEM | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 78,04 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 15,07 | 46,46 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 105,48 | 325,15 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,44 | | 185,62 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.337,00 | 185,62 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido ⇨ | 2.151,38 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.199,96 | 2.199,96 | 175,99 | 2.014,34 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Código: 2936 Nome do Funcionário: SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 07/02/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|---------------------------|--|---------------|----------------------|--------------------|----------------|---------------|----------------|------------|
| 6 | AFAST.P/ACID.TRABALHO | 106,67 | 822,03 | | | | | |
| 8696 | AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEGRAIS | 93,33 | 719,28 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 8009 | INSALUB 20% ACID.TRAB | 20,00 | 111,47 | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 97,53 | | | | | |
| 8408 | DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO | 106,67 | | 933,50 | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 61,26 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 1.887,35 | 994,76 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 892,59 | | | | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| | | | 1.541,31 | 816,81 | 1.750,31 | 140,02 | 755,55 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 2936 Nome do Funcionário: SONIA IVANILDE RODRIGUES OLIVEIRA
 TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 07/02/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|---------------------------|--|---------------|----------------------|--------------------|----------------|---------------|----------------|------------|
| 6 | AFAST.P/ACID.TRABALHO | 106,67 | 822,03 | | | | | |
| 8696 | AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEGRAIS | 93,33 | 719,28 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 8009 | INSALUB 20% ACID.TRAB | 20,00 | 111,47 | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 97,53 | | | | | |
| 8408 | DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO | 106,67 | | 933,50 | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 61,26 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 1.887,35 | 994,76 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 892,59 | | | | |
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| | | | 1.541,31 | 816,81 | 1.750,31 | 140,02 | 755,55 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. Final
2926 SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 65,37 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,41 | 38,26 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 88,36 | 272,38 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 176,78 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.263,36 | 176,78 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.086,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.126,32 | 2.126,32 | 170,10 | 1.949,54 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. Final
2926 SONIA REGINA PEREIRA DOS SANTOS 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 65,37 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 12,41 | 38,26 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 88,36 | 272,38 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,31 | | 176,78 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.263,36 | 176,78 | |
| Santander 33 6546465-1 Agência: 58 - | | | Valor Líquido → | 2.086,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.126,32 | 2.126,32 | 170,10 | 1.949,54 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 2879 | SUZETE CARDOSO ENFERMEIRO (A) | 223505 Admissão: | 1 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 3.343,43 | 387,81 |
| | | | | Valor Líquido → | 2.955,62 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 2879 | SUZETE CARDOSO ENFERMEIRO (A) | 223505 Admissão: | 1 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,60 | | 307,82 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 79,99 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 3.343,43 | 387,81 |
| | | | | Valor Líquido → | 2.955,62 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 3.206,39 | 3.206,39 | 256,51 | 2.898,57 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2932 | TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.908,36 | 143,73 |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 |

Santander 33
 6546465-1 Agência: 58 -

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 2932 | TELMA CRISTINA ROSSI DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA | 422105 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 09/01/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.908,36 | 143,73 |
| | | | Valor Líquido → | 1.764,63 |

Santander 33
 6546465-1 Agência: 58 -

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,88 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,05 | 49,48 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 112,02 | 345,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,48 | | 188,98 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,13 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.365,03 | 199,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.165,92 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.227,99 | 2.227,99 | 178,23 | 2.039,01 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 82,88 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 16,05 | 49,48 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 112,02 | 345,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,48 | | 188,98 |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 7,50 | | 10,13 |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.365,03 | 199,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.165,92 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.227,99 | 2.227,99 | 178,23 | 2.039,01 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2920 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2920 THAWANY YURI KAWAMURA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.887,35 | 141,84 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.745,51 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2931 VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 214 | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO | 512,50 | | 512,50 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |

| | | | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 1.908,36 | 656,23 |
| | | | | Valor Líquido → | 1.252,13 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 2931 VALDINEIA DOS SANTOS GONÇALVES 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 214 | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO | 512,50 | | 512,50 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 |

| | | | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|----------------------|--------------------|
| Santander 33 6546465-1 | | Agência: 58 - | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | 1.908,36 | 656,23 |
| | | | | Valor Líquido → | 1.252,13 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fátal
 2889 VINICIUS SILVANO DE CASTILHO 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fátal
 2889 VINICIUS SILVANO DE CASTILHO 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 08/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.562,32 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,11 | | 143,73 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.908,36 | 143,73 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido → | 1.764,63 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 1.771,32 | 1.771,32 | 141,70 | 1.627,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro Mensalista

Folha Mensal Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 144,26 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 208,31 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,23 | 85,31 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 100,27 | 601,10 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 422,64 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 185,78 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 0,66 | | 9,89 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.173,41 | 618,31 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido | 3.555,10 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 4.026,48 | 4.026,48 | 322,11 | 3.603,84 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro Mensalista

Folha Mensal Maio de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.997,39 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 144,26 | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 208,31 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,23 | 85,31 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 100,27 | 601,10 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,50 | | 422,64 | |
| 856 | IRRF EMPREGADOR | 15,00 | | 185,78 | |
| 40 | HORAS FALTAS | 0,66 | | 9,89 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.173,41 | 618,31 | |
| Santander 33 6546465-1 | | | Valor Líquido | 3.555,10 | |
| Agência: 58 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.997,39 | 4.026,48 | 4.026,48 | 322,11 | 3.603,84 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

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


 Internet Banking Empresarial 96 305

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

 Transferências > Transferir >
 Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|---|---|---------------|-----------------------|-----------|
| MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS | 0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A. | 3021 / 302040 | 10/06/2020 | 1.942,26 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CPF: | Tipo de Conta | ISPB |
| 129.683.048-95 | Conta corrente | 01181521 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

 Autenticação Bancária:
 32C6244863BBD8584ABC836

 Data / Hora da Transação:
 10/06/2020 - 13:28:35

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2020

Código: 2967 Nome do Funcionário: MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíliar: 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 02/04/2020

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,36 | 37,44 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,05 | 266,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,79 |

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|
| ANTANDER 33 Conta corrente: 01020117-7 Agência: 0058 - | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.118,05 | 175,79 |
| | | | Valor Líquido → | 1.942,26 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.118,05 | 2.118,05 | 169,44 | 1.942,26 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 NPJ: 53.894.218/0001-01 CC: Pronto Socorro Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2020

Código: 2967 Nome do Funcionário: MARCOS LUIZ BITENCOURT DOS SANTOS
 CBO: 322205 Departamento: 1 Fíliar: 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 02/04/2020

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,93 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 13,36 | 37,44 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 95,05 | 266,37 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,30 | | 175,79 |

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

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|
| ANTANDER 33 Conta corrente: 01020117-7 Agência: 0058 - | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.118,05 | 175,79 |
| | | | Valor Líquido → | 1.942,26 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 2.118,05 | 2.118,05 | 169,44 | 1.942,26 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------------|--|-----------------|-----------------------|------------|
| SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 10299523 | 10/06/2020 | 1.608,47 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
84762448633BC75A467CA56

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 13:31:15

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)

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código 2968 Nome do Funcionário SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/04/2020
 TEC. ENFERMAGEM

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 |

| | | | | | | |
|----------------------------|------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|--|
| ANTANDER 33 | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| Conta salário: 710139275-5 | | | 1.750,31 | | 141,84 | |
| Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | | 1.608,47 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 2968 Nome do Funcionário SIMONE PENTEADO PEREIRA ALVES
 CBO 322205 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/04/2020
 TEC. ENFERMAGEM

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.541,31 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 141,84 |

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

| | | | | | | |
|----------------------------|------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|--|
| ANTANDER 33 | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| Conta salário: 710139275-5 | | | 1.750,31 | | 141,84 | |
| Agência: 0058 - | | | Valor Líquido → | | 1.608,47 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.541,31 | 1.750,31 | 1.750,31 | 140,02 | 1.608,47 | 0,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-----------------------------------|--|-----------------|-----------------------|------------|
| LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 10299475 | 10/06/2020 | 2.050,51 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
22A625D863BB96534ACCA76

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 13:33:12

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

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2966 LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 81,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 17,10 | 48,57 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 119,57 | 339,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,50 | | 190,55 |

| | | | | | |
|----------------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| ANTANDER 33 | | Agência: 0058 - | | | |
| Conta salário: 071013924-4 | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.241,06 | 190,55 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.050,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.241,06 | 2.241,06 | 179,28 | 1.860,92 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2966 LEANDRO CASTRO LORTSCHER RAHAL 422105 1 1
 RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.562,32 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 81,52 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 17,10 | 48,57 | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 119,57 | 339,65 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,50 | | 190,55 |

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

| | | | | | |
|----------------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| ANTANDER 33 | | Agência: 0058 - | | | |
| Conta salário: 071013924-4 | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.241,06 | 190,55 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.050,51 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.562,32 | 2.241,06 | 2.241,06 | 179,28 | 1.860,92 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSSGuia da Previdência Social
GPS

01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:

GPS. REF. PRONTO SOCORRO53894218000101

02 - Vencimento:

Uso exclusivo do INSS

| | |
|------------------------------|--------------------|
| 03 - Código de Pagamento: | 2305 |
| 04 - Competência: | 05/2020 |
| 05 - Identificador: | 53.894.218/0001-01 |
| 06 - Valor do INSS: | R\$ 16.277,26 |
| 07 - | |
| 08 - | |
| 09 - Valor Outras Entidades: | R\$ 0,00 |
| 10 - ATM/Multa e Juros: | R\$ 0,00 |
| 11 - Total: | R\$ 16.277,26 |

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:

87D62698638BF95A42AC666

Data / hora da transação: 10/06/2020 - 13:50

UZ - vencimento:

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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


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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

04/06/2020

GPS - Guia da Previdência Social

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 05/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 53.894.218/0001-01 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.894.218/0001-01 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AV SANTA CASA 566 CENTRO PENAPOLIS SP CEP 16300-001 | | 6 - VALOR DO INSS | 16.277,26 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 19/06/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 11 - TOTAL | 16.277,26 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 03399022640250000000107823901017382820000140246

Nosso Número: 0000000078239

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.729.336/0001-39

Razão Social: ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES

Nome Fantasia: ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 10/06/2020

Valor Nominal: R\$ 1.402,46

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.402,46

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:

08201621352171961132837

Data / Hora da Transação:

10/06/2020 - 13:52:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

CONFERE COM ORIGINAL



(18) 3638 6007 FINANÇAS
 atendimento@ensite.com.br



ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

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

Nº: 000037365 Série: 65 Emissão: 01/06/2020 CFOP: 5307

Tomador dos serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

Vencimento
10/06/2020

Valor
1.032,46

Chave de Codificação Fiscal: c309.f0b4.6a05.d9ed.5ce3.74e3.68df.32f8

| SEQ. | Descrição dos Serviços/Produtos | Valor Total | Base de Cálculo ICMS | ICMS | |
|------|---|-------------|----------------------|-------|---|
| 1 | (1) IP Dedicado Internet 50 Mbps- 10/05/20 a 09/06/20 | 225,00 | 225,00 | 25,00 | % |
| 2 | (1) Acesso Dedicado MetroEthernet 50 Mbps- 10/05/20 a 09/06/20 | 225,00 | 225,00 | 25,00 | % |
| 3 | (3) Franquia contratada- 10/05/20 a 09/06/20 | 180,00 | 180,00 | 25,00 | % |
| 4 | Excedente da Franquia FRANQUIA: Telefone Celular LOCAL e D (R\$ 482,46) | 402,46 | 402,46 | 25,00 | % |

DIGITADO

| IMPOSTO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR |
|---------|----------|-----------------|--------|
| ICMS | 25,00 % | R\$ 1.032,46 | 258,12 |
| PIS | 0,65 % | R\$ 1.032,46 | 6,71 |
| COFINS | 3,00 % | R\$ 1.032,46 | 30,97 |

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 02/10/2020



Fatura
Nº 18.923 Emissão: 01/06/2020
CFOP: 5000

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

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

| SEQ. | SERVIÇO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|------|---|-------------------|----------------------|---------------|
| 1 | (2) Locação de bens moveis- 10/05/20 a 09/06/20 Vencimento: 10/06/2020 | 370,00 | 0,00 | 0,00 |
| | TOTAL | R\$ 370,00 | | |

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

DIGITADO

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

ASSINATURA BÁSICA DE TELEFONIA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
02/06/2020
[Assinatura]



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Agência: 0058 Conta: 130006556

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080093148014942310400009283010000042000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 29/06/2020

Valor Nominal: R\$ 420,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 420,00

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:

00201621353250000000001

Data / Hora da Transação:

10/06/2020 - 13:54:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2020 VALOR TOTAL: R\$420 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69144
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

01/06/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ricardo Ixia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARAÇATUBA

Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69144
Série 1
Page 1 of 1

1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000691441070866611

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

135200438759133

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

01/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

420,00

VALOR DO ICMS

75,60

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

420,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 29/06/2020 420,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 270520-1 Vencimento: 27/05/2023 4 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 4,00 | 70,00 | 280,00 | 280,00 | 50,40 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 070520-1 Vencimento: 07/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 120520-1 Vencimento: 12/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

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

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
GASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 16300-027 Trib aprox R\$ 17,64 Federal e R\$ 75,60 Estadual Fonte: IBPT
Lançou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RECEBI A 1ª VIA
01/06/2020
[Assinatura]



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos**Pagamento finalizado. Veja seu comprovante**

Código de Barras: 34191090080092587014942310400009682950000021000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/06/2020

Valor Nominal: R\$ 210,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 210,00

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:
0020162135557000000001**Data / Hora da Transação:**
10/06/2020 - 13:57:00**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**CONFERE COM ORIGINAL****Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2020 VALOR TOTAL: R\$210 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69011
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA
RUA ATLANTICA,52
GUANABARA
ARACATUBA
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69011
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200507086661000120550010000690111070866611

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

135200418873280

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

26/05/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

26/05/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

210,00

VALOR DO ICMS

37,80

BASE DE CÁLC. ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

210,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/06/2020 210,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 050520-1 Vencimento: 05/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 190520-1 Vencimento: 19/05/2023 2 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 2,00 | 70,00 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | 18 | 0 |

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

DIGITADO!

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO GASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 16300-027 Trib aprox R\$: 8,82 Federal e R\$ 37,80 Estadual Fonte: IBPT Lançou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020
[Assinatura]



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080092595014942310400009182950000007000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/06/2020

Valor Nominal: R\$ 70,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 70,00

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:
0020162135820000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 13:58:00

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

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

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

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

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2020 VALOR TOTAL: R\$70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69012
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA
RUA ATLANTICA,52
ARACATUBA
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 69012
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200507086661000120550010000690121070866619

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

135200418937572

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

26/05/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

26/05/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

70,00

VALOR DO ICMS

12,60

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

70,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/06/2020 70,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 110520-1 Vencimento: 11/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO GASES MÉDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 16300-027 Trib aprox R\$ 2,94 Federal e R\$ 12,60 Estadual Fonte: IBPT Lançou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------------|--|------------------|-----------------------|------------|
| ZEINA S K ALVARENGA EIRELI ME | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130063640 | 10/06/2020 | 72,00 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
635622C863CBF45143DC667

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 14:00:54

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ZEINA S. K. ALVARENGA EIRELI ME
Inscrição Municipal 2.205.087
Inscrição Estadual/RG 521.093.350-115
Endereço
RUA DR MARIO SABINO, 553
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
28.494.156/0001-95

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
16300-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 29/05/2020 16:24
Competência 05/2020
No. Controle 01995852
No. NF 00001727
Página 1 de 1

Chave de Segurança
8Z9S-1S6X-8E7S-1B9R-8X2X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail

tesouraria@santacasadenapolis.com.br

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
16300-000

DDD/Fone
(18) 3652.2085

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

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

Código 01
Descrição do Serviço
MANIPULAÇÃO DE FORMULAS
Banco Santander
Ag 0058 c/c 13006364-0

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

Requisicao numero 20655 (MEDICAMENTO PARA O PRONTO SOCORRO)

PAGAMENTO PARA O DIA 15/06/2020 72,00

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\$ | 72,00 |

| iv. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-----|------------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 07 | Serviços farmacêuticos.(...) | 2,0100 | 72,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

AE: 47.71-7-02 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfeai

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507



Debitado em nome de: ZEINA S. K. ALVARENGA EIRELI ME
SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001727

Chave de Segurança
8Z9S-1S6X-8E7S-1B9R-8X2X

01/06/2020
Data

Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
02/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 0339911380952000000800006601017183020000219609

Nosso Número: 000000000066

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.220.629/0001-96

Razão Social: ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGE

Nome Fantasia: ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - EPP

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRM SANTA CASA MISERICORDIA PEN

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/06/2020

Valor Nominal: R\$ 2.196,09

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.196,09

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

Autenticação Bancária:
08201621404201961132837

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 14:04:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP

CPF/CNPJ
07.220.629/0001-96

Inscrição Municipal
2.299.1723

Inscrição Estadual/RG

E-mail
ultramag@hotmail.com

Endereço
AV SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
RADIOLOGIA CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP DDD/Fone
16300-027 (18) 3652.2385



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/06/2020 10:57 Competência 06/2020 No. Controle 01997546 No. NF 00005359 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F6S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG

E-mail
jgoes@ahbb.org.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP DDD/Fone
16300-027 (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|----------------------|------------|--------------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total | | | | |
| 08 | SERVIÇOS PRESTADOS | 1 | 2.340,0000 | 2.340,00 | | | | |

REF. EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA (URGENCIA E EMERGENCIA) REALIZADOS EM MAIO/2020. PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.

Base de Cálculo das Retenções

| | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| 0,65 % (PIS) R\$ 15,21 (-) | 0,00 % (INSS) R\$ 0,00 (-) | ISSQN Retido R\$ 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) R\$ 70,20 (-) | 1,50 % (IRRF) R\$ 35,10 (-) | Desconto Incondicional R\$ 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) R\$ 23,40 (-) | Total Ret. Federais R\$ 143,91 | Outros Descontos R\$ 0,00 (-) |
| | | Valor Líquido a Pagar R\$ 2.196,09 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.02 | Análises clínicas, patologia, eletriciadac(...) | 3,0000 | 2.340,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: -

DIGITADO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de: ULTRA MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00005359

Data

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

Chave de Segurança
7B2Z-6B9Z-8E7S-1B9R-5F6S

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI A 1ª VIA

03/06/2020

CONFERE COM ORIGINAL

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



OS USG PRONTO-SOCORRO - MAIO 2020

| | Data | Paciente | Valor Total | Descrição do Serviço | Médico Solicitante |
|----|------------|------------------------------------|-----------------|------------------------------------|------------------------------|
| 1 | 30/04/2020 | ALEX SANDRO FERNANDES | 60,00 | US Partes Moles | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 2 | 04/05/2020 | PRISCILA APARECIDA COUTINHO | 120,00 | US Abdome Total | CAMILA BIANCHI DA SILVA |
| 3 | 04/05/2020 | TAMIRES DA SILVA | 120,00 | US Abdome Total | CAMILA BIANCHI DA SILVA |
| 4 | 06/05/2020 | JOAO RODRIGUES DA SILVA | 120,00 | US Abdome Total | CLADEMIRO INDICIAITI |
| 5 | 07/05/2020 | SIDNEIA APARECIDA BUGIGA | 60,00 | US Órgão e Estruturas Superficiais | DANIEL B. AMARO DA SILVA |
| 6 | 07/05/2020 | RICARDO DIAS PINTO | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 7 | 07/05/2020 | YASMIN ADRIANO SOUZA | 120,00 | US Abdome Total | MARIA APARECIDA ROSSI TRINCA |
| 8 | 07/05/2020 | GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 9 | 07/05/2020 | CAIO FABIO MARQUES FILIPPIN | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 10 | 12/05/2020 | DORALICE AÇUINO TEIXEIRA | 120,00 | US Abdome Total | CLADEMIRO INDICIAITI |
| 11 | 12/05/2020 | ANTONIO CARLOS CAZAROTTI | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 12 | 12/05/2020 | LUCINEIA PANINI ZANUTO DE OLIVEIRA | 60,00 | US Articulagão | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 13 | 14/05/2020 | GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ | 120,00 | US Abdome Total | DANIEL B. AMARO DA SILVA |
| 14 | 19/05/2020 | SONIA MARIA LAZZARI GRANZOTTI | 60,00 | US Rins e Vias Urinárias | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 15 | 19/05/2020 | BRUNO TONELLO PEREIRA | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 16 | 19/05/2020 | SILVIO CESAR GONCALVES | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 17 | 20/05/2020 | ANDRESSA FERNANDA RECHE PEREIRA | 120,00 | US Abdome Total | CLADEMIRO INDICIAITI |
| 18 | 20/05/2020 | JOAO VITOR LOUZANO PIEDADE | 60,00 | US Órgão e Estruturas Superficiais | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 19 | 21/05/2020 | ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA | 60,00 | US Rins e Vias Urinárias | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 20 | 26/05/2020 | REGINALDO TORRES | 120,00 | US Abdome Total | RONI C. BERNARDI FERRAREZE |
| 21 | 26/05/2020 | ANTONELLA OLIVEIRA MONTE | 60,00 | US Órgão e Estruturas Superficiais | LESSANDRO RECHE |
| 22 | 28/05/2020 | MARISTELA FURUKAWA BRAGANTTO | 120,00 | US Abdome Total | CAMILA BIANCHI DA SILVA |
| 23 | 28/05/2020 | THIAGO RODRIGUES DA SILVA | 120,00 | US Abdome Total | CAMILA BIANCHI DA SILVA |
| | | TOTAL | 2.340,00 | | |



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009014300000911007080002382920000608000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/06/2020

Valor Nominal: R\$ 6.080,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 6.080,00

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:
0020162152731000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 15:29:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| REC EBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N. 000054923 SÉRIE 0 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|--|
| Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS .150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000054923 SÉRIE 0 FOLHA 01/01 |  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0574 4810 1100 0258 5500 0000 0549 2311 0019 4275 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
|--|---|--|

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200411073963 22/05/2020 16:19:46 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58 |

| | | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 | | DATA DE EMISSÃO 22/05/2020 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C DE MISER. DE PENAPOLIS | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 16300-001 | DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2020 |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 | MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE/FAX 1836542210 | UF SP | HORA ENTRADA/SAÍDA 16:12:00 |
| FATURA 001 20/06/2020 6.080,00 | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 6.080,00 | VALOR DO ICMS 1.094,40 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.080,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 6.080,00 |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|-------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO FWY7E18 | UF SP | CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58 |
| RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA | | MUNICÍPIO JUNDIAI | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119 | | |
| ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 | | MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2432,000 | PESO LIQUIDO 2432,000 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|------------|------------|----------|----------|----------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| OXILIQ | OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2 2 Lote(s) : 20200519QL520 05 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 2.432,0000 | 2,5000 | 6.080,00 | 6.080,00 | 1.094,40 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| ----- | | | | | | | | | | | | | |

DIGITADO!

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CALCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200411073963 Nr Pedido: 088445Romaneio Nr. 028410 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. PONTO DE ENTREGA UNIDADE DA PREFEITURA DE PENAP <i>PS</i> | RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Convênio com base na Lei Municipal n° 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis</p> |
|---|---|

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA

26/05/2020



Internet Banking Empresarial

15/02 5842. Ke HS

Fidelis F. G. G. G.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--------------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130020184 | 10/06/2020 | 2.143,22 |

Mais Informações

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

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

Autenticação Bancária:
B8E627C8637BE95549BCB68

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 15:55:50

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

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

Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

96.298



Internet Banking

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058

Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

GABRIELLY SANTOS DIAS

Ag/Conta Informada: 0058
01.021505-3Ag/Conta Salario: 0058
71.009048-6Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.021505-3

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 10/06/2020 | R\$ 2.143,22 |

| Histórico | Quantidade | Valor Total |
|--------------------|------------|---------------------|
| Líquido Vencimento | 1 | R\$ 2.143,22 |
| Total Geral | 1 | R\$ 2.143,22 |

Data/Hora da Transação: 10/06/2020 - 13:25 h

Autenticação Bancária: 97C62468639BF3564388676

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

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

0800 762 7777

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

0800 726 0322

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

Imprimir

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,56 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,49 | 319,02 | | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,50 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 2.327,72 | 184,50 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.143,22 | | | | |
| Santander 33 5546465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base 1.541,31 | Sal. Contr. INSS 2.190,68 | Base Cál. FGTS 2.190,68 | FGTS do Mês 175,25 | Base Cál. IRRF 2.006,18 | Faixa IRRF 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO

CNPJ: 53.894.218/0001-01

CC: Pronto Socorro
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
2921 GABRIELLY SANTOS DIAS SILVA 322205 1 1
TEC. ENFERMAGEM Admissão: 09/01/2018

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | | |
|-------------------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.541,31 | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,56 | | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 137,04 | 137,04 | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 209,00 | | | | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 14,53 | 44,79 | | | | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103,49 | 319,02 | | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,42 | | 184,50 | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| | | | 2.327,72 | 184,50 | | | | |
| | | | Valor Líquido → | 2.143,22 | | | | |
| Santander 33 46465-1 | | Agência: 58 - | Salário Base 1.541,31 | Sal. Contr. INSS 2.190,68 | Base Cál. FGTS 2.190,68 | FGTS do Mês 175,25 | Base Cál. IRRF 2.006,18 | Faixa IRRF 7,50 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

016.299

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecida | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| CRISTIANA ARANHA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0629 / 10143521 | 10/06/2020 | 624,20 |

Mais Informações

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

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

| Autenticação Bancária: | Data / Hora da Transação: |
|-------------------------|---------------------------|
| 39A62778637BB35A468CB58 | 10/06/2020 - 16:00:48 |

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2969 CRISTIANA ARANHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 24,44 | 513,77 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 14,95 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 20,00 | 69,67 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 1,09 | 9,16 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,00 | 67,26 | | |
| | | 7,50 | | 50,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,81 | 50,61 | |
| | | | Valor Líquido → | 624,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 674,81 | 674,81 | 53,98 | 624,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: Pronto Socorro
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2969 CRISTIANA ARANHA 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 21/05/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 24,44 | 513,77 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 14,95 | | |
| 203 | HORAS REDUZIDA | 20,00 | 69,67 | | |
| 204 | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 1,09 | 9,16 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,00 | 67,26 | | |
| | | 7,50 | | 50,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 674,81 | 50,61 | |
| | | | Valor Líquido → | 624,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.541,31 | 674,81 | 674,81 | 53,98 | 624,20 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191129787637399558891238830003883000000028314

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 18.928.807/0001-54

Razão Social: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

Nome Fantasia: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 28/06/2020

Valor Nominal: R\$ 283,14

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 283,14

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:
0020162164724000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 16:48:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.132,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

NF-e
Nº. 000.338.412
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA
STM JOSE GERALDO APARECIDO FISGAO, 2539 - PAVMTO01
DOS PIRES - 37640-000
Extrema - MG Fone/Fax: 1136488800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.338.412
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0418 9288 0700 0154 5500 1000 3384 1211 0016 4113

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
131203657956999 - 29/04/2020 15:40:44

TURMA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC AD TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0022282800028 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 13215 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: 18.928.807/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO: V SANTA CASA, 566

Bairro: CENTRO

UF: SP FONE / FAX: 18991215684

CEP: 16300-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/04/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:31:00

TURA / DUPLICATA

| Num. | Venc. | Valor |
|------|------------|-----------|
| 001 | 30/04/2020 | RS 283,14 |
| 002 | 29/05/2020 | RS 283,14 |
| 003 | 28/06/2020 | RS 283,14 |
| 004 | 28/07/2020 | RS 283,14 |

RESUMO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|-----------------|--------|-----------------------|------|----------------------|------|--------------------|------|-------------------|-------|-----------------|------|-----------------|-------|-------------------|----------|
| V. DE CÁLC. DO ICMS | 1.132,56 | VALOR DO ICMS | 135,91 | BASE DE CÁLC. ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | V. IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | V. ICMS UF REMET. | 0,00 | V. FCP UF DEST. | 0,00 | VALOR DO PIS | 16,44 | V. TOTAL PRODUTOS | 1.132,56 |
| TOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL IPI | 0,00 | V. ICMS UF DEST. | 67,95 | V. TOT. TRIB. | 0,00 | VALOR DA COFINS | 75,75 | V. TOTAL DA NOTA | 1.132,56 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA: IVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE: 0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 01.125.797/0001-16

MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373108791115

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 29,000 PESO LIQUIDO: 29,000

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 8KCY12F5 | COND SPLIT HI-WALL 12FR 220V VERTICAL COMFEE pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=40,77 | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 1,0000 | 679,5400 | 679,54 | 0,00 | 679,54 | 81,54 | | 12,00 | |
| AFCE12F5 | EVAP SPLIT HI-WALL COMFEE 12FR 220V pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=27,18 | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 1,0000 | 453,0200 | 453,02 | 0,00 | 453,02 | 54,37 | | 12,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Contribuinte: Pedido: 787762 | Loja: STR SJ RIO PRETO | Vend: TANIA REGINA MATIAS RODRI | Valor do ICMS relativo ao Imposto de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 67,95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEPENAPOLIS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

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

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 74891120240495533021403180401006283580000030003

Instituição Financeira Favorecida: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 148.550.001-71

Razão Social: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/08/2020

Valor Nominal: R\$ 300,03

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 300,03

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

Autenticação Bancária:
0020162165053000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 16:52:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L.

VALOR NOTA RS 900,03

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE: 1

TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343
CENTRO PENAPOLIS SP
TEL/FAX: 1836542300 CEP: 16306070

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº: 000.071.770
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO: 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200412506153 - 23/05/2020 09:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 521034274116 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 00.014.855/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: PENAPOLIS FONE/FAX: 3654-2210 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 23/05/2020

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 CEP: 16300-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 23/05/2020

HORA DE SAÍDA: 09:03:49

FATURA Número: 66831 Valor Original: 900,03 Valor Desconto: 0 Valor Líquido: 900,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 34,84 | VALOR DO ICMS: 6,27 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 900,03 |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00 | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 900,03 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O MESMO FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: RUA: MUNICÍPIO: PENAPOLIS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0 PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SI | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 13206 | TORNEIRA PJARDIM ESFERA 34 | 84818019 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 20,7700 | 20,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12785 | TE BRONZE 34 RR REF 711 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 24,3800 | 24,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 33246 | NIPLE BRONZE 34 REF 602 | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 14,5100 | 14,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10313 | BÚCHA DE REDUCAO BRONZE 34X12 RR | 74121000 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 9,5200 | 9,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11867 | MANGUEIRA PJARDIM LARANJA 12X20MM | 39173300 | 0 00 | 5102 | MT | 13.0000 | 2,6800 | 34,84 | 34,84 | 6,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 34083 | ADAPTADOR BICO JARDIM 78502000 TRAMONTINA | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 2,7300 | 2,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 38108 | ENGATE RÁPIDO P JARDIM EM FLOW PACK 78506000 | 39174090 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 2,8500 | 2,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15466 | FITA VEDA ROSCA 25MTS | 39209990 | 0 60 | 5405 | PC | 2.0000 | 6,8000 | 13,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14871 | SUORTE P 3 DISJUNTORES | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 1,8800 | 1,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11420 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 25MM | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 4.0000 | 4,9000 | 19,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47384 | CONECTOR SPLIT BOLT PCABO 35MM CRABICHO 38 | 85359000 | 0 60 | 5405 | PC | 2.0000 | 7,6300 | 15,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21876 | DISJUNTOR TRIPOLAR 90A LORENZETTI | 85362000 | 0 60 | 5405 | PC | 1.0000 | 102,1900 | 102,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48667 | FITA ISOLANTE IMPERIAL SLIM 18MMX20M 3M | 39191020 | 0 60 | 5405 | PCT | 1.0000 | 6,2600 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37803 | BUCHA UX6 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10.0000 | 0,3200 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 37804 | BUCHA UX8 | 39269090 | 0 60 | 5405 | PC | 10.0000 | 0,4700 | 4,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13350 | PARAFUSO PBUCHA S6 BRANCA 42X45MM WURTH | 73181500 | 0 60 | 5405 | PC | 10.0000 | 0,4500 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 41432 | PARAFUSO PBUCHA AA S8 4,8X65 | 73181200 | 0 60 | 5405 | PC | 10.0000 | 0,6000 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2020, Valor: 300,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2020, Valor: 300,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 25/08/2020, Valor: 300,00 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBTRIBUTAR 313 V, 313 S, 281 H DO RICHSMATERIA AL UTILIZADO NO PRONTO SOCORRO TANQUE DO OXIGENIO Fôlha do ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do dest. destinat: 0

RESERVADO AO FISCO

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIA 1ª VIA

20/05/2020

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L. | | VALOR NOTA R\$ 900,03 | NF-e Nº: 000.071.770 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | |

TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
 AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343
 CENTRO PENAPOLIS SP
 TEL/FAX: 1836542300
 CEP: 16306070

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.071.770
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 3520 0500 0148 5500 0171 5500 1000 0717 7010 0066 8313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200412506153 - 23/05/2020 09:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 521034274116

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
 00.014.855/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SI | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX DOS TRIBUTOS |
|----------|---|----------|------|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 35767 | TOMADA SOBR NEWKON 3P+T63 A STECK N4509 | 85366910 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 189,2300 | 189,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25435 | CABO 16MM FLEXIVEL PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | MT | 27,0000 | 8,8400 | 238,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 48734 | CABO 10MM FLEXIVEL 750V PRETO | 85444900 | 0 60 | 5405 | M | 6,0000 | 6,0100 | 36,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44426 | SUPORTE P MANGUEIRA MEIA LUA BRANCA | 73269090 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 45,0600 | 45,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36925 | CHAVE DE INGLESA 12 BELTOOLS | 82119400 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 60,3100 | 60,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25740 | MANGUEIRA CORRUGADA LARANJA 32MM | 39172300 | 0 60 | 5405 | MT | 6,0000 | 3,3000 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46941 | JG CH ALLEN TIPO CANIVETE 9PCS | 82054000 | 0 60 | 5405 | PC | 1,0000 | 24,1000 | 24,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 0
 Total do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0

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

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 42297207030005811240092727027127183040000083943

Instituição Financeira Favorecida: 422 - BANCO SAFRA SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 08.517.361/0001-11

Razão Social: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Nome Fantasia: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND. SNTA CASA DE MISER. DE.

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 02/07/2020

Valor Nominal: R\$ 839,43

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 839,43

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:
00201621655110000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 16:55:00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota
7296

Data de Emissão
01/06/2020

Data e Hora da
Competência
01/06/2020 às 11:50:52

Código de Verificação
8695-4239-4186

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|---|---------------|-----------|----------|----------------------|--------|
| 353 | ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA | 0,0300 | 27.981,00 | 0,00 | 0,00 | 839,43 |

Valor Total dos Serviços - R\$839,43

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 839,43

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$)
 0,0000 0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Rendo (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 839,43

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7296 emitida em 01/06/2020 às 11:50:52 - Cód Verif 8695-4239-4186

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2020 Valor Total R\$ 839,43 Valor Líquido R\$ 839,43

Ass: _____ em _____

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

RECEBI A 1ª VIA

03/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| STERILE VITA EST DE MAT.DE SAUDE LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6899 / 13587 | 10/06/2020 | 174,25 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição DOC - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 07.106.995/0001-19 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito na conta destino ocorrerá no próximo dia útil desde que os dados informados estejam corretos.

Autenticação Bancária:
9A5622786388DB584A7CA6A

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 17:09:22

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

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

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000099669 Série 1A, emitido 14/05/2020

Número da Nota - Série
 000000099669 - 1
 Autenticidade
 7J58-3V3I
 Data de Emissão
 14/05/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C. MATERIAL
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CIRCUITO COMPLETO ADULTO
 - 1 x 19,83 = 19,83
 CAMARA UMIDIFICADOR
 - 1 x 9,93 = 9,93

Trib Aprox R\$2,49 Municipal Fonte:IBPT

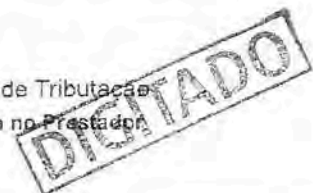
Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador



Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 29,76 | 4,6100% | 1,37 | 29,76 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 29,76

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000099793 Série 1A, emitido 19/05/2020

Número da Nota - Série
000000099793 - 1

Autenticidade
N85L-KMJZ

Data de Emissão
19/05/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: R: SANTA CASA,568 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CIRCUITO ADULTO COMPLETO
- 2 x 19,83 = 39,66

Trib Aprox R\$3,32 Municipal Fonte:IBPT

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

DIGITADO

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 39,66 | 4,6100% | 1,83 | 39,66 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 39,66

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000099867 Série 1A, emitido 21/05/2020

Número da Nota - Série
000000099867 - 1
 Autenticidade
MVQ3-ZPUH
 Data de Emissão
21/05/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r; SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRADESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO
 MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CIRCUITO COMPLETO ADULTO
 - 1 x 19,83 = 19,83

Trib Aprox R\$1,66 Municipal Fonte: IBPT

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

DIGITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 19,83 | 4,6100% | 0,91 | 19,83 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 26/05/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100051 Série 1A, emitido 28/05/2020

Número da Nota - Série
000000100051 - 1
Autenticidade
8X17-CBB7
Data de Emissão
28/05/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepanapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRÁDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CÍRCUITO RESPIRADOR COMPLETO ADULTO
- 3 x 19,83 = 59,49

Trib Aprox R\$4,98 Municipal Fonte:IBPT

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



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

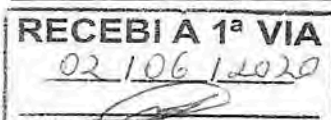
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 59,49 | 4,6100% | 2,74 | 59,49 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 59,49



CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000099979 Série 1A, emitido 26/05/2020

Número da Nota - Série

000000099979 - 1

Autenticidade

3VPP-EHDR

Data de Emissão

26/05/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:

End.: LUZIA DOS SANTOS ALVES AV, 485 - CEP: 17512751

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS

CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210

Endereço: r. SANTA CASA, 566 CENTRO - CEP: 16300000

Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRADESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL

DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO

MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

CIRCUITO COMPLETO ADULTO

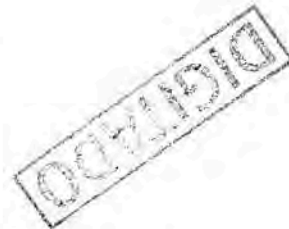
- 1 x 19,83 = 19,83

CONNECTOR Y

- 1 x 5,68 = 5,68

Trib Aprox R\$2,14 Municipal Fonte: IBPT

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



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

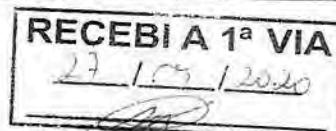
Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
 CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 25,51 | 4,6100% | 1,18 | 25,51 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 25,51

CONFERE COM ORIGINAL





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191129787637407558891238830003183300000028314

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 18.928.807/0001-54

Razão Social: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

Nome Fantasia: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 28/07/2020

Valor Nominal: R\$ 283,14

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 283,14

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:
0020162171952000000001

Data / Hora da Transação:
10/06/2020 - 17:20:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.338.412
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3120 0418 9288 0700 0154 5500 1000 3384 1211 0016 4113

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

131203657956999 - 29/04/2020 15:40:44

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA MERC AD TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0022282800028

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

13215

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.928.807/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RRE / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

29/04/2020

ENDEREÇO

AV. SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

18991215684

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:31:00

TURMA / DUPLICATA

| | | | | | | |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 001 | Num. | 002 | Num. | 003 | Num. | 004 |
| 30/04/2020 | Venc. | 29/05/2020 | Venc. | 28/06/2020 | Venc. | 28/07/2020 |
| RS 283,14 | Valor | RS 283,14 | Valor | RS 283,14 | Valor | RS 283,14 |

CÓDIGO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1.132,56 | 135,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,44 | 1.132,56 |
| VR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 67,95 | 0,00 | 75,75 | 1.132,56 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0-Por conta do Rem | | | | 01.125.797/0001-16 |
| RAZÃO SOCIAL | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| A SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | SAO PAULO | SP | 373108791115 | | |
| CIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 2 | CAIXA | | | 29,000 | 29,000 |

QUANTIDADE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | D/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1 | COND SPLIT HI-WALL 12FR 220V VERTICAL COMFEE pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=40,77 | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 1.0000 | 679,5400 | 679,54 | 0,00 | 679,54 | 81,54 | | 12,00 | |
| 1 | EVAP SPLIT HI-WALL COMFEE 12FR 220V pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=27,18 | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 1.0000 | 453,0200 | 453,02 | 0,00 | 453,02 | 54,37 | | 12,00 | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Instituinte: Pedido: 787762 | Loja: STR SJ RIO PRETO | Vend: TANIA REGINA MATIAS RODRI Valor do ICMS relativo ao de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 67,95. Valor do Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEPENAPOLIS.COM.BR nfe@ssw.inf.br

REGIME: REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO - RET - NUMERO 064/2014 PTA NUMERO 45.00008551-11 PROTOCOLO 1.108.142-2

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
MUNICIPAL: Decreto N.º 362 de 13/11/1988 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 30/01/1991 - FEDERAL: Decreto N.º 88.985 de 31/07/1970

Prestação de Contas

Junho 2020

2/2

Pronto Socorro de Penápolis

Banco Santander
Conta: 130006656

CONFERE COM ORIGINAL

NOSSA MISSÃO: OFERECER AOS NOSSOS CLIENTES ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR COM QUALIDADE E HUMANIZADO, SEMPRE VISANDO O BEM-ESTAR E A SEGURANÇA NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS. ALIADOS A SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

Av. Santa Casa, 566 – Centro - Penápolis / SP 16300-000 – Fone (18) 3652 2210
e-mail: santacasa@eturbo.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >

~~Boletos, Contas e Tributos~~

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793381286000006059435000050803682880000170222

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 15.111.975/0001-64

Razão Social: IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

Nome Fantasia: IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: 20.617.386/0001-92

Razão Social: PONTOTEL

Nome Fantasia: PONTOTEL

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/06/2020

Valor Nominal: R\$ 1.702,22

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.702,22

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

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:

0020167145402000000001

Data / Hora da Transação:

15/06/2020 - 14:55:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 684331022795 Série A, emitido em 08/06/2020 <small>20200608u20617386000192</small> | Número da Nota 00021876 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 08/06/2020 17:03:30 | | | |
| Código de Verificação PAAI-XQPP | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 | Inscrição Municipal: 6.046.020-0 | | | |
| Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP | | | | |
| Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º ANDAR - Centro - CEP: 01050-000 | | | | |
| Município: São Paulo | UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | | |
| CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 | Inscrição Municipal: --- | | | |
| Endereço: AV SANTA CASA 566, SALA 03 - PENAPOLIS - CEP: 16300-001 | | | | |
| Município: São Paulo | UF: SP E-mail: --- | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- | Nome/Razão Social: --- | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado | | | | |
| Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF | | | | |
| Obs: Vencimento conforme boleto emitido | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.666,66 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.666,66 | 2,90% | 48,33 | 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 não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 684331022795 Série A, emitido em 08/06/2020; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020; | | | | |

DIGITADO**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Kec. Keopie 5643
24/15

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130019971

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--------------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130006656 | 15/06/2020 | 35,56 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Mesma titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130019971 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | JUROS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2386279D633B645748B9937

Data / Hora da Transação:
15/06/2020 - 14:57:14

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009014300000910007080004382920000150000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C. DE MISER. DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/06/2020

Valor Nominal: R\$ 1.500,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.500,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00201711326530000000001

Data / Hora da Transação:

19/06/2020 - 13:27:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DS
BAIXADO

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| | | |
|---------------------|---|---------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e N. 000054919 SÉRIE 0 |
|---------------------|---|---------------------------------|

| | | |
|--|---|--|
| Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000054919 SÉRIE 0 FOLHA 01/01 |  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0574 4810 1100 0258 5500 0000 0549 1911 0028 7556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
|--|---|--|

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200411073936 22/05/2020 16:19:46 |
|---|--|

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58 |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

| | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 | | DATA DE EMISSÃO 22/05/2020 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C. DE MISER. DE PENAPOLIS | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2020 |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 | | CEP 16300-001 | | HORA ENTRADA/SAÍDA 16:06:00 |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE/FAX 1836542210 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA | 001 | 20/06/2020 | 1.500,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.500,00 | VALOR DO ICMS 270,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00 | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00 | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|-------------|------------------------------------|----------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA. | | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO FWY7E18 | UF SP | CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58 |
| ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 | | MUNICÍPIO JUNDIAI | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119 | | |

| | | | | | |
|-------------------|----------------|-------|-----------|-----------------------|-------------------------|
| QUANTIDADE 600 | ESPECIE LOX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 600,000 | PESO LÍQUIDO 600,000 |
|-------------------|----------------|-------|-----------|-----------------------|-------------------------|

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|----------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI | |
| OXILIQ | OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2 2 Lot(s) 202005190L520 05 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 600,0000 | 2,5000 | 1.500,00 | 1.500,00 | 270,00 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | |

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200411073936 Nr Pedido: 088525Romaneio Nr.: 028409 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. PONTO DE ENTREGA: UNIDADE DA PREFEITURA DE PENAP | RESERVADO AO FISCO  Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis |
|---|--|

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
26/05/2020



96.408

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85640000026-6 28600064017-2 11538942180-7 00117080152-4
Data de Pagamento: 19/06/2020
Data de Vencimento: 19/06/2020
Valor: R\$ 2.628,60
Data da Transacao: 19/06/2020
Hora da Transacao: 13:28:52
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 05201711328310801783962

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.


DS
BAIXADO

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

| | | |
|---|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/05/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 19/06/2020 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.628,60 |
| <p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.628,60 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| SicalcWeb versão 1.7.69.6847 | 10/06/2020 18:58:38 | |

85640000026-6 28600064017-2 11538942180-7 00117080152-4



96408

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

96409



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: TRIBUTOS FEDERAIS DARF PRETO CALCULADO
Convenio de Arrecadacao: 00336916000950006463
Codigo de Barras: 85640000081-1 48680064017-0 11538942180-7 00159520152-4
Data de Pagamento: 19/06/2020
Data de Vencimento: 19/06/2020
Valor: R\$ 8.148,68
Data da Transacao: 19/06/2020
Hora da Transacao: 13:30:02
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 05201711329420872842084

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

DS
BAIXADO

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis


10/06/2020

DARF

96.409

Aprovado pela IN/RFB nº 735/07

1ª via

| | | |
|---|--|---------------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/05/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.894.218/0001-01 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 19/06/2020 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 8.148,68 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| DARF válido para pagamento até 19/06/2020 Domicílio tributário informado: PENAPOLIS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 8.148,68 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicalcWeb versão 1.7.69.6847 10/06/2020 18:59:53 | |

85640000081-1 48680064017-0 11538942180-7 00159520152-4



CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



NOME DO PROJETO: PENÁPOLIS - SP
MÊS DE PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: JUNHO/2020
MÊS DE SERVIÇOS PRESTADOS: MAIO/2020



CLINICO E PEDIATRIA

| NOME EMPRESA | N.F. | CNPJ/CNP | CM | LIMD | QUANT: | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR | | VALOR TOTAL PLANTAS | BANCO | AGENCIA | CONTA | TIPO |
|--|----------|-------------------------|---------|--------|--------|---|--|---------------|---------------------|----------------|-----------------------|----------|------|
| | | | | | | | PLANTAO | TOTAL | | | | | |
| 1 - NOME EMPRESA - CAMILA ELINOCH DA SILVA ME | N.F. 77 | CNPJ 2.895.449/0001-73 | 106.515 | P.S.P. | 10 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 | R\$ 3.900,00 | BANCO BRUBA | AGENCIA 68640 | CORRENTE 39968 | CONTA FI | |
| 2 - NOME EMPRESA - SERV. ATEND. ESP. HOMOESTE FTA LTDA ME | N.F. 141 | CNPJ 31.238.541/0001-09 | 97.446 | P.S.P. | 3 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 | R\$ 2.600,00 | BANCO SANTAFACET | AGENCIA 50 | CORRENTE 33004539 | CONTA FI | |
| 3 - NOME EMPRESA - LUIZ F. VALENTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA | N.F. 50 | CNPJ 21.929.435/0001-75 | 55.150 | P.S.P. | 7 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 | R\$ 2.600,00 | BANCO CA EDIR | AGENCIA 129 | CORRENTE 0013350-8 | CONTA FI | |
| 4 - NOME EMPRESA - CAUZEIRO INDICIA LT | N.F. 36 | CNPJ 31.004.902/0001-43 | 48.217 | P.S.P. | 4 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 | R\$ 2.600,00 | BANCO CA EDIR | AGENCIA 58 | CORRENTE 13005603 | CONTA FI | |
| 5 - NOME EMPRESA - CLINICA MEDICA THERRE DR. RONIL FERREIRA | N.F. 119 | CNPJ 11.931.583/0001-96 | 128.416 | P.S.P. | 10 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO DIURNO 6 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 125,00 | R\$ 38.000,00 | BANCO CCL FEDERAL | AGENCIA 4213 | CORRENTE 00.003/07602 | CONTA FI | |
| 6 - NOME EMPRESA - ROSSI & TRINCA LTDA - ME | N.F. 117 | CNPJ 06.254.019/0001-74 | 188.000 | P.S.P. | 2 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 6 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 25,00 | R\$ 1.325,00 | BANCO CA EDIR | AGENCIA 1114 | CORRENTE 00.0911315-0 | CONTA FI | |
| 7 - NOME EMPRESA - ANTONIO CECILIO GAZOLA | N.F. 32 | CNPJ 31.271.149/0001-17 | 119.313 | P.S.P. | 6 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 650,00 | R\$ 3.250,00 | BANCO SIBRD | AGENCIA 3021 | CORRENTE 1120645 | CONTA FI | |
| 8 - NOME EMPRESA - ACHILLES FERREIRA NETTO - SERV. MEDICOS | N.F. 40 | CNPJ 31.247.574/0001-78 | 199.246 | P.S.P. | 9 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 12 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 1.300,00 R\$ 550,00 | R\$ 3.150,00 | BANCO SANTAFACET | AGENCIA 4615-8 | CORRENTE 11157-0 | CONTA FI | |
| 9 - NOME EMPRESA - PEDIATRIA LESSANDRO R. ROCHF DOS SANTOS EIRELI | N.F. 34 | CNPJ 22.184.728/0001-67 | 109.508 | P.S.P. | 21 | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO DIURNO 6 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 50,00 | R\$ 1.350,00 | BANCO SANTAFACET | AGENCIA 8 | CORRENTE 1301648-1 | CONTA FI | |
| 10 - NOME EMPRESA - PEDIATRIA FABRICA COSTA POLI CLINICA LTDA | N.F. 1 | CNPJ 11.201.072/0001-00 | 70.032 | P.S.P. | | PLANTAO DIURNO 12 HRS PLANTAO NOTURNO 6 HRS | R\$ 1.300,00 R\$ 450,00 | R\$ 1.750,00 | BANCO SICRED | AGENCIA 5023 | CORRENTE 11920-7 | CONTA FI | |

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte
11/06/20
20.500000

| CORREÇÃO PEDAGÓGICA | 124 | 11.309.052/0001-63 | 70,000 | P.S.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|--------------------|--------------------|---------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|----------------|-----------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 11 - NOME EMPRESA - CLINICA ALBERTO WYAL & WYAL LTDA | N.FIS | CNPJ | 16.830.249/0001-69 | 38,915 | UNID. PSP | PLANTAO DIURNO 12 HRS | R\$ 1.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.200,00 | BANCO DO BRASIL | AGENCIA 4672-9 | COMENTE 7749-6 | CONTA PI | | | | | | | | | | |
| 12 - NOME EMPRESA - CLINICA GABRIEL BARBOSA AMARO DA SILVA | N.FIS | CNPJ | 29.410.218/0001-87 | 192,599 | UNID. PSP | PLANTAO DIURNO 12 HRS | R\$ 1.000,00 | R\$ 7.800,00 | R\$ 13.000,00 | BANCO DO BRASIL | AGENCIA 3292-1 | COMENTE 23011-2 | CONTA PI | | | | | | | | | | |
| 12 - NOME EMPRESA - CLINICA VAN FINEBING BARBUS | N.FIS | CNPJ | 28.805.618/0001-20 | 142,215 | UNID. PSP | PLANTAO DIURNO 12 HRS | R\$ 1.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.300,00 | BANCO DO BRASIL | AGENCIA 1198-4 | COMENTE 19831-5 | CONTA PI | | | | | | | | | | |

ORTOPEDIA

| NOME EMPRESA | N.F. | CNPJ/CPF | CMR | UNID. | QUANT | SERVIÇOS PRESTADOS | VALOR PAVTADO | VALOR TOTAL | VALOR PLANTOIS | BANCO | AGENCIA | COMENTA | TIPO CONTA |
|---|-------|----------|-----|--------|-------|------------------------|-----------------------|--------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|------------|
| 01 - NOME EMPRESA JOSE ANTONIO GORBO | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | | SERV. TECNICOS GESSO | R\$ 3.750,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.750,00 | BANCO SANTANDER | AGENCIA 58 | COMENTE 6510-4 | CONTA PI |
| 02 - NOME EMPRESA FERNANDO ROBERTO PASSARI | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | | SERV. TECNICOS GESSO | R\$ 1.750,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.750,00 | BANCO BRASL | AGENCIA 0347-6 | COMENTE 11265-0 | CONTA PI |
| 03 - NOME EMPRESA SERV MEDICOS ESP MONOSTE PIVA LTDA ME | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | 3 | PLANT MEDICO ORTOPEDIA | R\$ 1.000,00 | R\$ 9.000,00 | R\$ 9.000,00 | BANCO SANTANDER | AGENCIA 18 | COMENTE 13008435-9 | CONTA PI |
| 04 - NOME EMPRESA SEMEIO SERVIÇOS MEDICOS E DIAG. LTDA | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | 7 | PLANT MEDICO ORTOPEDIA | R\$ 1.000,00 | R\$ 7.000,00 | R\$ 7.000,00 | BANCO SICREDI | AGENCIA 3021 | COMENTE 246-2 | CONTA PI |
| 05 - NOME EMPRESA PERICLONIC CLINICA MEDICA LTDA - EPP | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | 9 | PLANT MEDICO ORTOPEDIA | R\$ 1.000,00 | R\$ 9.000,00 | R\$ 9.000,00 | BANCO SICREDI | AGENCIA 3021 | COMENTE 30741-6 | CONTA PI |
| 06 - NOME EMPRESA INSTITUTO MEDICO VAZ GILOTTO LTDA | N.FIS | CNPJ | | P.S.P. | 5 | PLANT MEDICO ORTOPEDIA | R\$ 1.000,00 | R\$ 5.000,00 | R\$ 5.000,00 | BANCO DO BRASIL | AGENCIA 0347-6 | COMENTE 105395-5 | CONTA PI |
| | | | | | | | R\$ 333.700,00 | | | | | | |

CONFERE COM ORIGINAL

LUIZ HENRIQUE DE FELIPE VALENTE
Diretor Técnico
P.S de Penapolis

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor. R\$ |
|----------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| CAMILA BIANCHI DA SILVA ME | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6864 / 239968 | 19/06/2020 | 16.900,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 21.899.449/0001-03 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
229625D763CC775248F9826Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:31:52Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

77



| | | | | | |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------|------------------------|----------------|
| Data e Hora da Emissão: | 09/06/2020 09:50:05 | Competência: | 9/6/2020 | Código de Verificação: | U4T1UI8PK |
| Número do RPS: | | Nº da NFS-e substituída: | 76 | Local da Prestação: | PENAPOLIS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | | |
|--------------------|---|----------------------|----------|------------|------------------------------|--------|
| Razão Social/Nome: | CAMILLA BIANCHI DA SILVA ME | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 21.899.449/0001-03 | Inscrição Municipal: | 3302100 | Município: | SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP |
| Endereço e Cep: | RUA MIRASSOL ,2274 - VILA NOSSA SENHORA DA PAZ CEP: 15025-130 | | | | | |
| Complemento: | APTO. 35 | Telefone: | 98035654 | e-mail: | camilla_bianchi1@hotmail.com | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|---------------|------------|--|--------|
| Razão Social/Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | | | |
| CNPJ/CPF: | 53.894.218/0001-01 | Inscrição Municipal: | | Município: | PENAPOLIS | UF: SP |
| Endereço e CEP: | AVENIDA Rui Barbosa ,566 - Centro CEP: 16300-001 | | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (18)3652-5420 | e-mail: | giovana.trindade@santacasadenapolis.com.br | |

Discriminação dos Serviços

Plantões médicos referente a DRA. Camilla Bianchi da Silva - CRM:
6.545 nos dias:
04, 08, 11, 15, 18, 22, 25, 28 E 29/05 - das 07:00 às 19:00
, 18, E 24/05 - 19:00 às 07:00
Plantões de R\$1.300,00 cada, valor total da nota R\$ 16.900,00
Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
INTEGRANTE: Prefeitura de Penápolis
NCO DO BRASIL
CNPJ: 68640
Fone: 239968

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Código 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\$: | 16.900,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | | 16.900,00 |
| Desconto Incondicionado: | 0,00 | 1-Tributação no município | Deduções/Deduções Permitidas em Lei | | 0,00 |
| Desconto Condicionado: | 0,00 | Regime Especial Tributação | Desconto Incondicionado: | | 0,00 |
| Retenções Federais: | 0,00 | 0-Nenhum | (=) Base de Cálculo | | |
| Outras Retenções: | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | | 3,00 |
| Valor ISSQN Retido: | 0,00 | 1-Sim | ISS a reter: | | () Sim (X) Não |
| | | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS R\$: | | |
| | | 2-Não | | | |

TOTAL DA NFS-e R\$: 16.900,00

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.

Observações



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--|------------------|-----------------------|------------|
| SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS NOROESTE PAULISTA LTDA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130064359 | 19/06/2020 | 3.900,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
43A625A7634CAA534479986

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:32:55

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
BANCO

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
 Inscrição Municipal 1.216.107 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
AV EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS, 27
 Cidade/UF
PENAPOLIS / SP
 CEP 16300-015
 DDD/Fone
 E-mail
arthurplis@hotmail.com
 Complemento Bairro
CENTRO

CPF/CNPJ
 30.194.541/0001-69



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/06/2020 11:52 Competência 06/2020 No. Controle 01997138 No. NF 00000141 Página 1 de 1
 Chave de Segurança PW9A-5S1S-8E7S-1B9R-1F8W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566
 Cidade/UF
PENAPOLIS / SP
 CEP 16300-000
 DDD/Fone (18) 3652.2085
 E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.br
 Complemento Bairro
CENTRO

CPF/CNPJ
 53.894.218/0001-01

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|----------|
| 001 | SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÕES | 3 | 1.300,0000 | 3.900,00 |

Plantoes medicos referente ao DR. Luiz Fernando Souto Fink - CRM: 87.446 nos dias: 04, 11 e 25/05 - das 19:00 as 07:00
 03 Plantoes de R\$-1.300,00 cada, totalizando R\$- 3.900,00
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis
 CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis
 BANCO SANTANDER - AG: 0058 - C/C: 13006435-9

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\$ | 3.900,00 |

Valor do ISSQN 117,00 Valor Total da Nota 3.900,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 3.900,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENÁPOLIS / SP
 CNAE: 86.30-5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de:SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000141

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 PW9A-5S1S-8E7S-1B9R-1F8W

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------------------|--|------------------|-----------------------|------------|
| CLAUDEMIRO UNDICIATTI | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130064603 | 19/06/2020 | 14.300,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
248625C763BCEB554889646

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:34:43

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
36

Data de Emissão
02/06/2020

Data e Hora da
Competência
02/06/2020 às 13:42:54

Código de Verificação
6598-6648-6747

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 30.404.926/0001-03 Cód. Mobiliário 87402 Insc. Mun. 87402
Nome CLAUDEMIRO UNDCIATTI
Logradouro RUA-AGUAPEI Número 1245
Bairro VILA CARVALHO CEP 16025-295
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1836233633 ; 1497928746
E-Mail's ESCRITORIOVILANOVA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
E-mail Telefone
Inf. Comp. Número 566
Logradouro AVENIDA-SANTA CASA CEP 16300-000
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tribut. (IBPT) | Total |
|---|--------------------|---------------|-------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | SERVIÇOS PRESTADOS | 1.300,0000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 14.300,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$14.300,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Médicos referente ao Dr. Claudemiro Undiciatti -CRM 48.257 nos dias 05,12,13,19,20,26 e 27/05 -das 07:00 às 19:00hrs
06,13,20 e 27/05 -das 19:00 às 07:00 hrs. 11 Plantões de R\$ 1.300,00 cada , valor total da nota R\$ 14.300,00
Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis
BANCO SANTANDER
AG: 0058
C/C: 130064603

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional Local do Serviço Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
2,0000 14.300,00 0,00 0,00 286,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(mos) do Prestador: CLAUDEMIRO UNDCIATTI CNPJ: 30.404.926/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 36 emitida em 02/06/2020 às 13:42:54 - Cód Verif 6598-6648-6747
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2020 Valor Total R\$ 14.300,00 Valor Líquido R\$ 14.300,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--------------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE | 0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 4231 / 2692 | 19/06/2020 | 26.841,10 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 11.453.943/0001-96 | Conta corrente | 00360305 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
427625D7633CD85645C9A76Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:36:05Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de PenápolisRS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| |
|--|
| Número da Nota 119 |
| Data de Emissão 02/06/2020 |
| Data e Hora da Competência 02/06/2020 às 16:55:53 |
| Código de Verificação 1312-1637-8181 |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|--|--|
|  | <p>CNPJ 11.453.943/0001-96 Cód. Mobiliário 15608 Insc. Mun. 15608</p> <p>Nome CLINICA MEDICA TRIERRE DR RONI FERRAREZE LTDA</p> <p>Logradouro RUA-MAL. H. A. CASTELO BRANCO</p> <p>Bairro CENTRO Número 588</p> <p>Município VALPARAÍSO CEP 16880-000</p> <p>Situação Não Optante do Simples Nacional UF SP</p> <p>Telefones</p> <p>E-Mail's</p> |



| TOMADOR DE SERVIÇOS | |
|---|-------------------|
| CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 | IE |
| Inscrição Mun. | Cód. Mobiliário 0 |
| Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | Telefone |
| E-mail | |
| Inf. Comp. | |
| Logradouro -AV SANTA CASA | Número 566 |
| Bairro | CEP 16300-001 |
| Município PENAPOLIS | UF SP |
| Complemento | País BRASIL |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
|---|-----------|---------------|------|----------|-----------|
| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtd | Desconto | Total |
| 1 | SERVIÇO | 28.600,0000 | 1,00 | 0,00 | 28.600,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$28.600,00 | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Roni Claudio Bernardi Ferrareze -
CRM:128416 nos dias:
02, 05, 06, 07, 12, 13, 14, 16, 19, 20, 21, 23, 26, 27, 28 e 30/05 - das
07:00 às 19:00
13, 18, 20, 23, 26 e 27/05 - das 19:00 às 07:00
22 Plantões de R\$-1.300,00 cada totalizando R\$ 28.600,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis
BANCO CAIXA EC. FEDERAL
AG: 4231-5
OP. 003 C/C: 269-2

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

| TRIBUTOS | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------------------|----------------------|
| PIS (RS) 185,90 | COFINS (RS) 858,00 | INSS (RS) | IR (RS) 429,00 | CSLL (RS) 286,00 | Outras Retenções (RS) | Outros Tributos (RS) |
| CIDE (RS) | IOF (RS) | IPI (RS) | ICMS (RS) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.600,00

| | | |
|---|--|--|
| Atividade 04 01-MEDICINA E BIOMEDICINA | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços |
| Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Local do Serviço Fora do Município | Local de Prestação PENÁPOLIS - SP |
| Situação da Nota Fiscal Normal | Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00 | Vlr. Total Retido (RS) 1.758,90 |
| Aliquota (%) 3,0000 | Base de Cálcl. (RS) 28.600,00 | Vlr. do ISS (RS) 858,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 26.841,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| ROSSI E TRINCA LTDA | 0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 1174 / 19350 | 19/06/2020 | 26.000,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 06.258.018/0001-74 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00360305 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
4AE62557634C6A5843E9626

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:37:38

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Ps
CAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PM DE JOSÉ BONIFÁCIO

PM. JOSÉ BONIFÁCIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

117

Código de Verificação de Autenticidade
7DFADJWX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/06/2020 às 09:27:12

Chave de Acesso

7120555EB65FR8P9FIK7DGENTKB7SYC3

Para certificação de 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 03/06/2020 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ 06.258.018/0001-74 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 526150 | Cadastro 000008724 | Nome/Razão Social ROSSI & TRINCA LTDA - ME |
| Logradouro AVN ANTONIO CONCEICAO PINTO, 1093 | 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/País PENAPOLIS - SP | Telefone | E-mail | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 20,00 | UN | Plantões médicos referente a DRA. Maria Aparecida Rossi Trinca - CRM: 188.090 nos dias: PLANTÕES CLINICOS 10 E 16/05 - das 07:00 as 19:00 02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28 E 30/05 - das 19:00 as 07:00 PLANTOES PEDIATRIA 07, 09, 14, 17, 21, 23, 28, 30 e 31/05 - das 07:00 às 19:00 20 Plantões de R\$-1.300,00 totalizando R\$- 26.000,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1174 - OP: 003 C/C: 1935-0 | 1.300,00 | R\$ 26.000,00 |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | | | | Construção Civil | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Medicina e biomedicina. | Alíquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços | 3,4082% | 0000040000001 | 8630502 | | | |
| R\$ 26.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 26.000,00 | Total do ISS R\$ 886,13 | ISS Retido 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\$ 26.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.497,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$845,00

Informações Complementares

"SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA. DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120 - INCISO IIIIE PARÁGRAFO 3."

RECEBI(EMOS) DE ROSSI & TRINCA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7DFADJWX.

Data

CPF/RG

Assinatura



7120555EB65FR8P9FIK7DGENTKB7SYC3



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >

~~Entre Contas Santander DOC e TED~~

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------------------|---|---------------|-----------------------|------------|
| ANTONIO CICERO GAZOLA | 0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A. | 3021 / 122645 | 19/06/2020 | 18.300,75 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 30.213.420/0001-17 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 01181521 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
5A76254763AC99594489A56Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:39:18

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Qs
BAIXADO

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ANTONIO CICERO GAZOLACPF/CNPJ
30.213.420/0001-17Inscrição Municipal
1.216.108

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA CHERLOK VIEIRA DA SILVA, 321Complemento Bairro
JARDIM DO LAGO IICidade/UF
PENAPOLIS / SPCEP
16305-510

DDD/Fone



417191997564

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
03/06/2020 09:59Competência
06/2020No. Controle
01997504No. NF
00000032Página
1 de 1Chave de Segurança
PW1Z-4WPZ-8E7S-1B9R-5F4B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLISCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01Inscrição Municipal
1.216.030

Inscrição Estadual/RG

E-mail

tesouraria@santacasadenapolis.com.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
PENAPOLIS / SPCEP
16300-000

DDD/Fone

(18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|----------------------|-------|-----------|------------|-------|------------|-------------|-----------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | | | | | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
| 04.03 | PLANTÕES | | | | | 15 | 1.300,0000 | 19.500,00 |

Plantões medicos referente ao DR. Antonio Cicero Gazola - CRM: 119.321 nos dias: 03, 09, 10, 17, 24 e 31/05 - das 07:00 as 19:00 01, 05, 08, 12, 19, 21, 22, 26 e 29/05 das 19:00 as 07:00 - 15 Plantões de R\$1.300,00 cada, valor total da nota R\$ 19.500,00
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis - BANCO SICREDI - AG: 3021 - C/C: 12264-5

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|----|------------|--------------------|----|------------|------------------------|----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | RS | 126,75 (-) | 0,00 % (INSS) | RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido | RS | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | RS | 585,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | RS | 292,50 (-) | Desconto Incondicional | RS | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | RS | 195,00 (-) | Total Ret.Federais | RS | 1.199,25 | Outros Descontos | RS | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | RS | 18.300,75 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|----------------|-------|------------------------|----------|---------------------|
| | | | Valor do ISSQN | | | | Valor Total da Nota |
| | | | 585,00 | | | | 19.500,00 |
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios.(...) | 3,0000 | | | | | 19.500,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: 86.30-5-99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfca/PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da FazendaCentral Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

Recebi(emos) de: ANTONIO CICERO GAZOLA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000032

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
PW1Z-4WPZ-8E7S-1B9R-5F4B

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| ACHILLES FERRARI NETO SERVICOS MEDICOS | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 4615 / 111570 | 19/06/2020 | 16.900,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 32.247.524/0001-78 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
85B6266763ACFA514AF9966

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:40:59

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Ibirá
 PREF. MUN. DA EST. HIDR. DE IBIRÁ
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 40
 Código de Verificação de Autenticidade
 13ZSARGOL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 02/06/2020 às 14:25:11
 Chave de Acesso
 107172YVGG06ERWK5A3JMO3CVZM3EUH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.206.97.122:5659/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS IBIRÁ-SP | Local da Prestação PENAPOLIS - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 02/06/2020 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 32.247.524/0001-78 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 00342669 | Cadastro 00018928 | Nome/Razão Social ACHILLES FERRARI NETO - SERVICOS MEDICOS |
| Logradouro RUA DOS EUCALIPTOS, 1160 | CEP 15860-000 | Cidade IBIRÁ-SP | Complemento (17) 3551-1620 | Bairro JARDIM SUDESTE E-mail LEXCONTABILDEIBIRA@GMAIL.COM |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 53.894.218/0001-01 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS |
| Logradouro AV SANTA CASA, 566 | CEP/Cod.Postal 16300-001 | Cidade/País PENAPOLIS - SP | Complemento CENTRO E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 13,00 | UN | Plantões médicos referente ao DR. Achilles Ferrari Neto - CRM: 199286 nos dias: 01, 04, 08, 11, 15, 18, 22, 25 E 29/05 - das 07:00 às 19:00 17, 24, 25 E 31/05 - das 19:00 às 07:00 13 Plantões de R\$-1.300,00 cada, valor total da nota R\$- 16.900,00 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis BANCO DO BRASIL AG: 4615-9 C/C: 11157-0 | 1.300,00 | R\$ 16.900,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | |
| Medicina e biomedicina | 2,01% | 0000040000001 | 8630503 | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 16.900,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 16.900,00 | R\$ 339,69 | 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\$ 16.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.273,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$549,25

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **ACHILLES FERRARI NETO - SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **13ZSARGOL**

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >

Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--|------------------|-----------------------|------------|
| LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI ME | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0008 / 130148481 | 19/06/2020 | 28.600,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

| Autenticação Bancária: | Data / Hora da Transação: |
|-------------------------|---------------------------|
| A996268763ACF65643B9BA6 | 19/06/2020 - 13:46:48 |

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI

CPF/CNPJ

32.184.728/0001-07

Inscrição Municipal

4155

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA JOSE CAXIMIRO XAVIER, 64

Complemento Bairro

JARDIM PLANALTO

Cidade/UF

CLEMENTINA / SP

CEP

16250-000

DDD/Fone

(18) 3658.1299



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão

02/06/2020 13:58

Competência

06/2020

No. Controle

00036877

No. NF

00000034

Página

1 de 1

Chave de Segurança

2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-8E7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

AV SANTA CASA, 566

Complemento

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

PENAPOLIS / SP

CEP

16300-001

DDD/Fone

(18) 3654.2210

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

Descrição do Serviço

Plantões medicos referente ao DR. Lessandro Rodrigues Reche dos Santos - CRM:199.569 nos dias: Plantões feitos pela Pediatria 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 20, 22, 24, 25, 26, 27 E 29/05 - das 07:00 as 19:00 22 Plantões de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$ 28.600,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO SANTANDER

AG: 0008

C/C: 13014848-1

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\$ | 28.600,00 |

Valor do ISSQN

637,95

Valor Total da Nota

28.600,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,2306 | 28.600,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penapolis

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfe/

| | | | |
|--|--|---|--|
|  | | 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/00000034

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W8A-7S8Z-3E9W-0B3B-8E7F

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-------------------------------------|--|---------------------|-----------------------|-----------------|
| ALBRECHT E MIYAI LTDA ME | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6672 / 77496 | 19/06/2020 | 5.200,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|--|---|-----------------------------|
| Transferência para outra Instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 16.850.749/0001-68 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A9962647638C8C5846D9996

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:48:27

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ALBRECHT MIYAI & MIYAI LTDA ME
Inscrição Municipal 1.216.017
Inscrição Estadual/RG
Endereço
CHAC SAO PAULO, 00000
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
16.850.749/0001-68

E-mail
wagner@assessoriacentral.com.br
Complemento Bairro
CAIXA POSTURUTAGUA
CEP 16300-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/06/2020 15:06 Competência 06/2020 No. Controle 01997240 No. NF 00000123 Página 1 de 1
Chave de Segurança 6A5C-7B9S-8E7S-1B9R-2FPS

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG
Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.br
Complemento Bairro
CENTRO
CEP 16300-000
DDD/Fone
(18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|-----------------------|------------|--------------|-----------|
| 3 | Prestação de Serviços | 4 | 1.300,0000 | 5.200,00 |

Plantões medicos referente ao DR. Paulo Hissao Miyai - CRM: 38.915 nos dias:
08, 15, 22 E 29/05 - das 19:00 as 07:00
4 Plantões de R\$1.300,00 cada totalizando R\$ 5.200,00
Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis
CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis
BANCO BRASIL
AG: 6672-9
C/C: 7749-6

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 Liquido a Pagar R\$ | 5.200,00 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|-----------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.01 | Medicina e biomedicina(...) | 3,0000 | 5.200,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP
CNAE: -

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de: ALBRECHT MIYAI & MIYAI LTDA ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000123

Chave de Segurança
6A5C-7B9S-8E7S-1B9R-2FPS

Data

Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|-----------|
| DANIEL BABOSA AMARO DA SILVA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 3292 / 250112 | 19/06/2020 | 13.000,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 29.420.218/0001-87 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
7366267763AC635A48C97A6Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:49:52

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
65

Data de Emissão
02/06/2020

Data e Hora da
Competência
02/06/2020 às 14:12:41

Código de Verificação
1830-7183-9624

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.420.218/0001-87 Cód. Mobiliário 85987 Insc. Mun. 85987
Nome DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA
Logradouro RUA-YURI GAGARIN
Bairro SAUDADE Município ARAÇATUBA
Número 158
CEP 16020-270
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1833011938
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
E-mail Telefone
Inf. Comp. Número 566
Logradouro AVENIDA-SANTA CASA CEP 16300-000
Bairro CENTRO UF SP
Município PENÁPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---|----------------|---------------|-------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | PLANTÃO MÉDICO | 1.300,0000 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 13.000,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$13.000,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Daniel Barbosa Amaro da Silva - CRM:
style= color rgb(34, 34, 34); font-family: Arial, Helvetica, sans-serif; font-size: small; >192.599 nos dias: 02, 07, 14, 21, 30 E 31/05 - das 07:00 às 19:00

04, 11, 28 E 30/05 - das 19:00 às 07:00 10 Plantões de R\$- 1.300,00 cada valor total da nota R\$ 13.000,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO BRASIL

AG: 3292-1

C/C: 25.011-2

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

13.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

PENÁPOLIS - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

260,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.000,00

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|----------------------------|--|------------------|-----------------------|------------|
| ANA LUCIA BIGHETTI GOBO | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 920065104 | 19/06/2020 | 3.750,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
27C627D763AC9C524999756

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:51:57

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE ANTONIO GOBO 073881464802
Inscrição Municipal 1.199.1765
Inscrição Estadual/RG ISENTO
Endereço
RUA SOCRATES MAKRAKIS, 270
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
29.533.037/0001-67

E-mail

Complemento Bairro
PARQUE RESIDENCIAL

CEP DDD/Fone
16300-000



417181996314

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/06/2020 08:32 Competência 06/2020 No. Controle 01996314 No. NF 00000024 Página 1 de 1
Chave de Segurança 9Z3X-PW7W-8E7S-1B9R-3E4A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG
Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566
Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail
tesouraria@santacasadepenapolis.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
16300-000 (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
|--------|----------------------|------------|-------------|----------|
| 1 | SERVIÇOS PRESTADOS | 1 | 3.750,0000 | 3.750,00 |

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS SP PRESTACAO DE SERVICIO NAS DEPENDENCIAS DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENAPOLIS SP NO PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2020. AUTORIZO CREDITO BANCARIO NO BANCO SANTANDER(033) AG 0058 C/C 92-006510-4

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\$ | 3.750,00 |

Valor do ISSQN 0,00 Valor Total da Nota 3.750,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.17 | Casas de repouso e de recuperação, creches,(...) | 0,00 | 0,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

***MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (SIMEI), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: 87.12-3-00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfeaf/

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1403, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Recebi(emos) de: JOSE ANTONIO GOBO 073881464802
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000024

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9Z3X-PW7W-8E7S-1B9R-3E4A

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| FERNANDO ROBERTO PASSARI | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 0347 / 1126520 | 19/06/2020 | 3.750,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CPF: | Tipo de Conta: | ISPB |
| 119.851.718-21 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
9A6627C763ACA9534589B66

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:53:22

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FERNANDO ROBERTO PASSARI 11985171821

Inscrição Municipal
 1.199.1771

Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
 29.591.464/0001-00

E-mail



Endereço
 RUA FERNANDO RIBEIRO DE BARROS, 641

Complemento Bairro
 CENTRO

Cidade/UF
 PENAPOLIS / SP

CEP
 16300-000

DDD/Fone

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)



417181996618

Data/Hora Emissão
 11/06/2020 11:53

Competência
 06/2020

No. Controle
 01996610

No. NF
 00000026

Página
 1 de 1

Chave de Segurança
 9Z9X-4A4E-8E7S-1B9R-6EPA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
 COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal
 216.030

Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
 53.894.218/0001-01

Endereço
 VENIDA SANTA CASA, 566

E-mail
 tesouraria@santacasadepenapolis.com.br

Cidade/UF
 PENAPOLIS / SP

Complemento Bairro
 CENTRO

CEP DDD/Fone
 16300-000 (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|--|-------|------------|-------------|----------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Item | Descrição do Serviço | | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total | | | |
| 1 | ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASS | | 1 | 3.750,0000 | 3.750,00 | | | |

Descrição: Prestação e serviços nas dependências do pronto socorro municipal de Penapolis - Período 01. a 31 de Janeiro 2020.
 Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis
 Bancários: FERNANDO ROBERTO PASSARI
 Banco do Brasil
 Agência: 0347-6 Conta Corrente 112652 ? 0

Tabela 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\$ | 3.750,00 |

| Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| Casas de repouso e de recuperação, creches,(...) | 0,00 | 0,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (SIMEI), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
 execução dos serviços: PENAPOLIS / SP
 17.12-3-00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO
 Verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfe/

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penapolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Assinatura de: FERNANDO ROBERTO PASSARI 11985171821
 SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000026

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

Chave de Segurança
 9Z9X-4A4E-8E7S-1B9R-6EPA

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--|------------------|-----------------------|------------|
| SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS NOROESTE PAULISTA LTDA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130064359 | 19/06/2020 | 9.000,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
BA962747636CEC544479B56

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:54:36

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
BANKADO

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
 Inscrição Municipal 1.216.107 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
AV EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS, 27
 Cidade/UF
PENAPOLIS / SP
 CEP 16300-015
 E-mail
arthurplis@hotmail.com
 Complemento Bairro
CENTRO
 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/06/2020 11:56 Competência 06/2020 No. Controle 01997141 No. NF 00000142 Página 1 de 1
 Chave de Segurança PW9A-5S1S-8E7S-1B9R-1F1S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS
 Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566
 Cidade/UF
PENAPOLIS / SP
 CEP 16300-000
 E-mail
tesouraria@santacasadepenapolis.com.br
 Complemento Bairro
CENTRO
 DDD/Fone
(18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
|--------|----------------------------|------------|-------------|----------|
| 0021 | PLANTÕES MÉDICOS ORTOPEDIA | 9 | 1.000,0000 | 9.000,00 |

Plantoes medicos referente ao DR. Luiz Fernando Souto Fink - CRM: 87.446 nos dias: 01, 05, 08, 12, 19, 22, 23, 24 e 26/05
 09 Plantoes de R\$-1.000,00 cada, totalizando R\$- 9.000,00
 Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis
 CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis
 BANCO SANTANDER - AG: 0058 - C/C: 13006435-9

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret.Federais RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Liquido a Pagar RS | 9.000,00 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 9.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP
 CNAE: 86 30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfe/

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penapolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de:SERVICOS MEDICOS ESPEC NOROESTE PAULISTA LTDA ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000142

Chave de Segurança
 PW9A-5S1S-8E7S-1B9R-1F1S

Data

Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|---|--------------------|-----------------------|-----------------|
| SEMEDI SERVICO MED E DIG LTDA | 0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A. | 3021 / 2402 | 19/06/2020 | 6.569,50 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|--|---|-----------------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 00.637.472/0001-50 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 01181521 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
24562747636CAB564669886Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:55:55

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA

Inscrição Municipal 1.216.014 Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA RAUL FORCHERO CASASCO, 15

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
00.637.472/0001-50

E-mail

Complemento Bairro
VILLAGE REGINA

CEP
16304-230

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/06/2020 13:57 Competência 06/2020 No. Controle 01997630 No. NF 00002833 Página 1 de 1

Chave de Segurança
0B3E-4F2F-8E7S-1B9R-6FPW

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP 16300-000 DDD/Fone (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|----------------------|------------|--------------|-----------|
| 01 | HONORARIOS MEDICOS | 1 | 7.000,0000 | 7.000,00 |

Plantões na médicos na ORTOPEdia referente ao DR. Fabio Montagner Leomil - CRM: 130.247 nos dias: 06, 13, 15, 16, 17, 20 E 27/05.
7 Plantões de R\$-1.000,00 cada, valor total da nota R\$ 7.000,00
Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis
CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO SICREDI
AG: 3021
C/C: 240-2

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|---------------------|------------|------------------------|------------|----------------------------|----------|
| 0,65 % (PIS) R\$ | 45,50 (-) | 0,00 % (INSS) R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) R\$ | 210,00 (-) | 1,50 % (IRRF) R\$ | 105,00 (-) | Desconto Incondicional R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) R\$ | 70,00 (-) | Total Ret.Federais R\$ | 430,50 | Outros Descontos R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Liquido a Pagar R\$ | 6.569,50 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 7.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE: 86.30-5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Percentual Aproximado dos Tributos: 16.14 %. Fonte IBPT: Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfe/

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de: SEMEDI SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002833

Chave de Segurança
0B3E-4F2F-8E7S-1B9R-6FPW

Data

Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------------------------------|---|---------------|-----------------------|------------|
| PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP | 0748 - BANCO COOPERATIV O SICREDI S.A. | 3021 / 307416 | 19/06/2020 | 9.000,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 22.055.512/0001-98 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 01181521 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
56762787637CE6574299A86

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:57:18

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Auriflamma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
332
Código de Verificação de Autenticidade
OTE4F8RRU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2020 às 16:53:45
Chave de Acesso
177445RFO0GR08JRRVZU2C2VBSDX6SMD

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP | Local da Prestação AURIFLAMA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 31/05/2020 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 22.055.512/0001-98 | RG/Inscrição Estadual 8.548 | Inscrição Municipal 000022101 | Cadastro Nome/Razão Social PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP |
| Logradouro RUA: (32) JOAO PACHECO DE LIMA, 6062 | Complemento 60-62 | Bairro CENTRO | E-mail |
| CEP 15350-000 | Cidade AURIFLAMA-SP | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 53.894.218/0001-01 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS |
| Logradouro AV SANTA CASA, 566 | Complemento | Bairro ***** | E-mail |
| CEP/Cod.Postal 16300-001 | Cidade/País PENAPOLIS - SP | Telefone | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 04/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 09/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 10/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 11/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 18/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 25/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 29/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 30/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | Plantões médicos na Ortopedia - Dr. Ivan Najas Sammarco - CRM: 145.008, ref. dia 31/05/2020. | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Medicina e biomedicina. | | Aliquota 2,7115% | Atividade Município 0000040000001 | Código CNAE | Construção Civil Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 9.000,00 | Total do ISS R\$ 244,04 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSSL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$207,90 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

CONTRATANTE: PREFEITURA DE PENAPOLIS.
BANCO SICREDI
AG: 3021
C/C: 30741-8
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 30/06/2020 R\$ 9.000,00 Doc: 332 Obs: CONTRATANTE: PREFEITURA DE PENAPOLIS.
BANCO SICREDI

RECEBI(EMOS) DE PERCINOTO CLINICA MEDICA LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OTE4F8RRU.

Data

CPF/RG

Assinatura
Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|--|--|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| INSTITUTO MEDICO VAZ GIRITTO LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 0347 / 1063995 | 19/06/2020 | 4.692,50 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|--|---|-------------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 14.556.469/0001-16 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
389627C7633CA85946F9766

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 13:58:50

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
BANKING

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA

Inscrição Municipal 1.216.056 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AV EDUARDO DE CASTILHO, 01016Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
14.556.469/0001-16E-mail
fernandovborges@terra.com.brComplemento Bairro
SALA 02 CENTROCEP DDD/Fone
16300-021 (18) 3462.5342

417101997462

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 03/06/2020 08:40 | 06/2020 | 01997462 | 00000668 | 1 de 1 | 4A5X-4E9E-8E7S-1B9R-4F2E |

Dados do TomadorNome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal 1.216.030 Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566Cidade/UF
PENAPOLIS / SPCPF/CNPJ
53.894.218/0001-01E-mail
tesouraria@santacasadepenapolis.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
16300-000 (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|----------------------|-------|-----------|------------|-------|------------|-------------|----------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | | | | | Quantidade | Vr.Unitário | Vr.Total |
| 25 | PLANTÕES MÉDICOS | | | | | 5 | 1.000,0000 | 5.000,00 |

Plantões na médicos na ORTOPEDIA referente ao DR. Gilberto Bilche Girotto Junior - CRM: 131.194 nos dias: 03, 07, 14, 21 E 28/05.

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penapolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penapolis

BANCO DO BRASIL

AG: 0347-6

C/C: 106399-5

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|-----------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 32,50 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 150,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 75,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 50,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 307,50 | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 4.692,50 |

| | | | | | | | |
|-------|------------------------|----------------|-----------|---------------------|---|----------|-----------|
| | | Valor do ISSQN | 150,00 | Valor Total da Nota | 5.000,00 | | |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| | | | | 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 5.000,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfe/

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de: INSTITUTO MEDICO VAZ GIROTTO LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000668

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
4A5X-4E9E-8E7S-1B9R-4F2E

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| IVAN PINHEIRO KARKLINS ME | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 3198 / 198315 | 19/06/2020 | 1.300,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 28.885.468/0001-20 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
27762277637C7C524B89887

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:01:49

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000048 - 1

Autenticidade
QB3R-37S6

Data de Emissão
02/06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IVAN PINHEIRO KARKLIS ME
CPF/CNPJ: 28.885.468/0001-20 IM: 72480 IE: Fone: 997057763
End: : ANTONIO LORENZETTI R,221 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17506160
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS País: UF: SP E-mail: compras@santacasadepenaspolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao DR. Ivan Pinheiro Karklis - ME - CRM: 142.215 nos dias:

10/05 – das 19:00 às 07:00

01 Plantões de R\$- 1.300,00 cada valor total da nota R\$ 1.300,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO BRASIL

AG: 3198-4

C/C: 19831-5

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 1.300,00 | 2,0100% | 26,12 | 1.300,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| EQUIPOMED COM ASSIST TEC HOSPITALAR LTDA ME | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6605 / 1001922 | 19/06/2020 | 686,70 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 64.504.038/0001-84 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2266225763AC77544AA9817

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:03:53

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PS
BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

AVENIDA REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARÍLIA - SP
Fone: (14)3422-4155 CEP: 17509-054

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.606
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0664 5040 3800 0184 5500 1000 0076 0614 1461 0317

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200496856091 18/06/2020 11:26:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438079275113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
18/06/2020

ENDEREÇO
AVENIDA AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-001

DATA DA SAÍDA
18/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

TELEFONE / FAX
(18)3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:26:16

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 18/06/2020
Valor R\$ 686,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

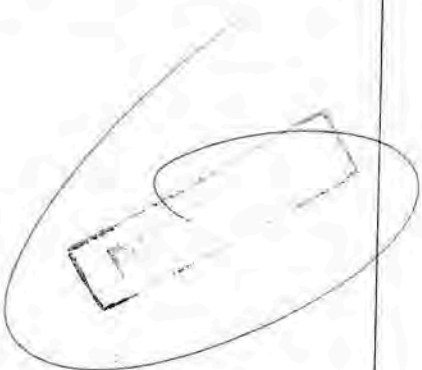
| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 686,70 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 686,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 989803107781 | PAS ADESIVAS PARA DESFIBRILADOR PHILIPS - M3713A Lt: 122619-0 It: 122619-04 | 90189099 | 1102 | 5102 | UN | 002 | 343,35 | 0,00 | 686,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |



PO
Recebemos
Em, 1 junho / 20 20
Leandro M. Arriero
EQUIPOMED - Com. e Assist. Tec. Hospitalar Ltda. - ME

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Orçamento: 1025/2020 Rev:6
Solicitação/Pedido: 1104/2020
DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AG: 6605-2 / CC: 100192-2

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
- Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RESERVADO AO FISCO

Nro. Fatura: 782/2020

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
I - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS

Leandro M. Arriero
RG: 45.818.979-0
Compras

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2020 11:26:29 -1

GENESIS+ Gestão e Qualidade Empresarial / Vr08.04.2020

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA ENTRE C/C

Conta Corrente: 0058 130006656

Nome do Usuário: JULIANA DE GOIS ALVES

Data da Transação: 19/06/2020

Horário: 14:06:41

Número da Autenticação: 05201711406120138376551

Tipo: Conta Corrente para Conta Corrente

Favorecido: LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C

Agência Destino: 0058

Conta Destino: 0058 500000208

Conta Origem: 0058 130006656

Conta de Débito: 0058 130006656

Conta de Crédito: 0058 500000208

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 6.535,83

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

30/06

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA

CPF/CNPJ
47.758.743/0001-99

Inscrição Municipal 1.199.025
Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail

Endereço
AV SANTA CASA, 581

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-027

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/06/2020 08:09
Competência 06/2020
No. Controle 01999473
No. NF 00004829
Página 1 de 1

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R3F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG

E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-000
DDD/Fone
(18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|----------------------|------------|--------------|-----------|
| 207 | HEMOGRAMA | 490 | 8,5000 | 4.165,00 |
| 3963 | UREIA | 157 | 4,1700 | 654,69 |
| 3964 | CREATININA | 161 | 4,2100 | 677,81 |
| 3 | SODIO | 123 | 4,1700 | 512,91 |
| 4 | POTASSIO | 126 | 4,1700 | 525,42 |

Exames laboratoriais realizados no periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis

Dados bancarios para pagamento:

Laboratorio de Analises Clinicas Domingues Cruz
Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret.Federas RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Liquido a Pagar RS | 6.535,83 |

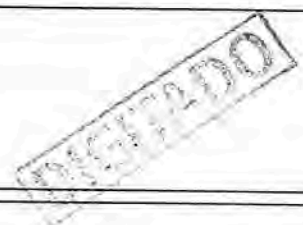
| | | | | | | | |
|----------------|--|----------|---------------------|-------|------------------------|----------|-----------|
| Valor do ISSQN | | 196,07 | Valor Total da Nota | | 6.535,83 | | |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.) | 3,0000 | 6.535,83 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.municipaltributacao.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004829

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R3F

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

RECEBI A 1ª VIA

09/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA. | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 500000208 | 19/06/2020 | 7.644,76 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
58A622A7634C86594399777

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:09:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ps
ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA

Inscrição Municipal
1.199.025

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

Endereço
AV SANTA CASA, 581

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
47.758.743/0001-99

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
16300-027

DDD/Fone



417181999479

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/06/2020 08:28
Competência 06/2020
No. Controle 01999479
No. NF 00004830
Página 1 de 1

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R9F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal
1.216.030

Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail
tesouraria@santacasadepenapolis.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
16300-000

DDD/Fone

(18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|----------------------|-------|-----------|------------|-------|------------|--------------|-----------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | | | | | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
| 3955 | CPK | | | | | 67 | 12,0000 | 804,00 |
| 2 | CKMB | | | | | 77 | 12,0000 | 924,00 |
| 1 | TROPONINA | | | | | 125 | 42,0000 | 5.250,00 |
| 3965 | TGO | | | | | 79 | 4,2200 | 333,38 |
| 3966 | TGP | | | | | 79 | 4,2200 | 333,38 |

Exames laboratoriais realizados no periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis
Dados bancarios para pagamento:
Laboratorio de Analises Clinicas Domingues Cruz
Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret Federais RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Líquido a Pagar RS | 7.644,76 |

| | | | | | |
|----------------|--|----------|---------------------|-------|------------------------|
| Valor do ISSQN | | 229,34 | Valor Total da Nota | | 7.644,76 |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade |
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, (...) | 3,0000 | 7,644,76 | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004830

Data

Assinatura do Recebedor

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R9F

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA

09/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA. | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 500000208 | 19/06/2020 | 4.064,54 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 888622D763ACEC5A43D9A17
Data / Hora da Transação: 19/06/2020 - 14:10:27

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Q5
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA

CPF/CNPJ
47.758.743/0001-99

Inscrição Municipal
1.199.025

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail



Endereço
AV SANTA CASA, 581

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-027

DDD/Fone



417181999484

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
09/06/2020 08:42

Competência
06/2020

No. Controle
01999484

No. NF
00004831

Página
1 de 1

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R4C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal
1.216.030

Inscrição Estadual/RG

E-mail
tesouraria@santacasadenapolis.com.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-000

DDD/Fone
(18) 3652.2085

| Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor |
|-----------|--------------------------|------------|--------------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr Total | | | | |
| 9 | PROTEINA C REATIVA (PCR) | 240 | 13,5400 | 3.249,60 | | | | |
| 11 | AMILASE | 58 | 4,1900 | 243,02 | | | | |
| 12 | BILIRRUBINAS TOTAIS | 36 | 5,0000 | 180,00 | | | | |
| 13 | BILIRRUBINAS FRAÇÕES | 36 | 4,2200 | 151,92 | | | | |
| 5616 | BHCG | 16 | 15,0000 | 240,00 | | | | |

Exames laboratoriais realizados no periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis
Dados bancarios para pagamento:
Laboratorio de Analises Clinicas Domingues Cruz
Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

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 Liquido a Pagar | R\$ | 4.064,54 |

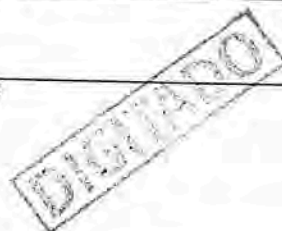
| | | Valor do ISSQN | 121,94 | Valor Total da Nota | 4.064,54 | | |
|-------|--|----------------|------------|---------------------|------------------------|----------|------------|
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq (%) | B. Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq (%) | B. Cálculo |
| 01.05 | Hospitais, clínicas, laboratórios, (...) | 3,0000 | 4.064,54 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE -

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654 2507

Recebi(emos) de LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004831

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R4C

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

RECEBI A 1ª VIA
09/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor. R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA. | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 500000208 | 19/06/2020 | 347,61 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
79562367634C8A524899837

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:11:55

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

QS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA

CPF/CNPJ
47.758.743/0001-99

Inscrição Municipal 1.199.025
Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail

Endereço
AV SANTA CASA, 581

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-027

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/06/2020 08:46
Competência 06/2020
No Controle 01999492
No. NF 00004832
Página 1 de 1

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG

E-mail
tesouraria@santacasadepenapolis.com.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-000
DDD/Fone
(18) 3652.2085

| Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|---------------------------|------------|--------------|-----------|
| 16 | TEMPO DE PROTROMBINA | 23 | 7,0000 | 161,00 |
| 77 | ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 23 | 6,3100 | 145,13 |
| 395b | GLICOSE | 8 | 4,3100 | 34,48 |
| 24 | TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC) | 1 | 3,5000 | 3,50 |
| 23 | TEMPO DE SANGRAMENTO (TS) | 1 | 3,5000 | 3,50 |

Exames laboratoriais realizados no periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis

Dados bancarios para pagamento:

Laboratorio de Analises Clinicas Domingues Cruz
Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|------------------------|----------|---------------------------|----------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret. Federais RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Líquido a Pagar RS | 347,61 |

| | | | | | | |
|-------|--|----------|----------------|-------|------------------------|-----------|
| | | | Valor do ISSQN | 10,43 | Valor Total da Nota | 347,61 |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | B.Cálculo |
| 03.05 | Hospitais, clínicas, laboratório, etc. | 3,0000 | 347,61 | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CNAE

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654 2507

Recebemos de LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA
o valor de R\$ 347,61 em SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004832

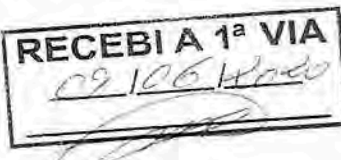
Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R2R

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| LABORATORIO DOMINGUES CRUZ S/C LTDA. | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 500000208 | 19/06/2020 | 1.862,00 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
4386236763AC94534489A37

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:13:09

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DS
BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA

CPF/CNPJ
47.758.743/0001-99

Inscrição Municipal
1.199.025

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV SANTA CASA, 581

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-027

DDD/Fone



417181999495

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
09/06/2020 08:47

Competência
06/2020

No. Controle
01999495

No. NF
00004833

Página
1 de 1

Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R5R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal
1.216.030

Inscrição Estadual/RG

E-mail

tesouraria@santacasadepenapolis.com.br

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CEP
16300-000

DDD/Fone

(18) 3652.2085

| Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor | Fatura N° | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|----------------------|------------|--------------|-----------|
| 589 | URINA I | 266 | 7,0000 | 1.862,00 |

Exames laboratoriais realizados no periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020
 Contratante: Prefeitura Municipal de Penapolis
 Locais bancarios para pagamento:
 Laboratorio de Analises Clinicas Domingues Cruz
 Banco Santander - Agencia 0058 - C/C 50000020-8

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | |
|--------------------|----------|-----------------------|----------|---------------------------|----------|
| 0,00 % (PIS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) RS | 0,00 (-) | ISSQN Retido RS | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) RS | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) RS | 0,00 (-) | Desconto Incondicional RS | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) RS | 0,00 (-) | Total Ret.Federais RS | 0,00 | Outros Descontos RS | 0,00 (-) |
| | | | | Valor Líquido a Pagar RS | 1.862,00 |

| | | | | | |
|-------|--|----------------|-----------|---------------------|------------------------|
| | | Valor do ISSQN | 55,86 | Valor Total da Nota | 1.862,00 |
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade |
| 15-07 | Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.) | 3,0000 | 1.862,00 | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENAPOLIS / SP

CX04E

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Assinamos de LABORATORIO DOMINGUES CRUZ LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004833

Data

Assinatura do Recebedor

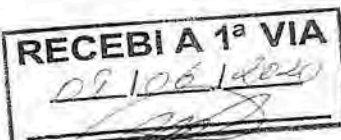
Chave de Segurança
7S5F-7C3S-8E7S-1B9R-4R5R

Convênio com base na Lei Municipal

n° 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

CONFERE COM ORIGINAL





Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210
FONE: 3652-0043



EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

PERÍODO: 01/05/2020 – 31/05/2020

TOTAL: R\$ 20.454,74

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Maurílio J. Cruz
Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210



Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210
FONE: 3652-0043



EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

PERÍODO: 01/05/2020 – 31/05/2020

AVANHANDAVA – R\$ 992,25

BARBOSA – R\$ 920,08

GLICÉRIO - R\$ 797,78

ALTO ALEGRE – R\$ 574,37

LUIZIANIA - R\$ 288,09

BRAÚNA – R\$ 551,46

PENÁPOLIS R\$ 20.454,74

TOTAL - R\$ 24.578,77

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

LABORATÓRIO DE
DOMINGUES CRUZ
R. SANTA CASA, 581 - PENÁPOLIS - SP



Laboratório de Análises Clínicas
"Domingues Cruz"
www.dominguescruz.com.br

Dr. Evandro L. Domingues
BIOQUÍMICO - CRFSP 5813
FONE: 3652-0800

Dr. Maurílio J. Cruz
BIOQUÍMICO - CRFSP 6210
FONE: 3652-0043



QUANTIDADE DE EXAMES REALIZADOS PARA O PRONTO SOCORRO

CIDADE DE PENÁPOLIS - REFERENTE 01/05/2020 à 31/05/2020

| EXAME | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------------------------|-------------|----------------|----------------------|
| HEMOGRAMA | 490 | R\$ 8,50 | R\$ 4.165,00 |
| UREIA | 157 | R\$ 4,17 | R\$ 654,69 |
| CREATININA | 161 | R\$ 4,21 | R\$ 677,81 |
| SODIO | 123 | R\$ 4,17 | R\$ 512,91 |
| POTASSIO | 126 | R\$ 4,17 | R\$ 525,42 |
| CPK | 67 | R\$ 12,00 | R\$ 804,00 |
| CKMB | 77 | R\$ 12,00 | R\$ 924,00 |
| TROPONINA | 125 | R\$ 42,00 | R\$ 5.250,00 |
| TGO | 79 | R\$ 4,22 | R\$ 333,38 |
| TGP | 79 | R\$ 4,22 | R\$ 333,38 |
| PROTEINA C REATIVA (PCR) | 240 | R\$ 13,54 | R\$ 3.249,60 |
| AMILASE | 58 | R\$ 4,19 | R\$ 243,02 |
| BILIRRUBINAS TOTAIS | 36 | R\$ 5,00 | R\$ 180,00 |
| BILIRRUBINAS FRAÇOES | 36 | R\$ 4,22 | R\$ 151,92 |
| BHCG | 16 | R\$ 15,00 | R\$ 240,00 |
| URINA | 266 | R\$ 7,00 | R\$ 1.862,00 |
| TEMPO DE PROTROMBINA | 23 | R\$ 7,00 | R\$ 161,00 |
| ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 23 | R\$ 6,31 | R\$ 145,13 |
| GLICOSE | 8 | R\$ 4,31 | R\$ 34,48 |
| TC - TEMPO DE COAGULAÇÃO | 1 | R\$ 3,50 | R\$ 3,50 |
| TS - TEMPO DE SANGRAMENTO | 1 | R\$ 3,50 | R\$ 3,50 |
| TOTAL | 2192 | | R\$ 20.454,74 |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020****Unidade: Todos****Local.: Todos Pag.1**

| Data | Codigo | Nome do Paciente | Valor R\$ |
|--|---------|--------------------------------------|-----------|
| 01/05/2020 | 0109764 | EVANDRO MARQUES MORENO | 66,00 |
| CPK, CKMB, TROPO | | | |
| 01/05/2020 | 0109765 | JOSE PAULO GARCIA | 66,00 |
| CPK, CKMB, TROPO | | | |
| 01/05/2020 | 0109766 | BRUNO MARCOS ARAUJO DOS SANTOS | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109767 | LEONARDO DINIZ | 7,00 |
| URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109768 | LUCIMARY CRISTINA SANTANA DA SILVA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 01/05/2020 | 0109769 | ANA CAROLYNE P. DA SILVA | 30,50 |
| HEMO, BHCG, URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109771 | EVANDRO MARQUES MORENO | 54,00 |
| TROPO, CPK | | | |
| 01/05/2020 | 0109772 | JOSE PAULO GARCIA | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 01/05/2020 | 0109773 | RENATO DOS REIS RICARDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 01/05/2020 | 0109774 | RITA DE CASSIA RESTIRO | 36,47 |
| HEMO, AMI, TGO, TGP, SODIO, POT, URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109775 | LARA SOFIA VITORINO DE SOUZA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109785 | MAIK PEREIRA SOARES | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 01/05/2020 | 0109786 | JOAO BAPTISTA CASAGRANDE | 7,00 |
| URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109787 | EVILLYN EDUARDA MARTINS DOS SANTOS | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 01/05/2020 | 0109788 | EMANUELLE JOANA DOS SANTOS REQUENA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 01/05/2020 | 0109789 | JOSE PAULO GARCIA | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 01/05/2020 | 0109790 | LETICIA FERREIRA PAULUCCI DOS SANTOS | 28,91 |
| HEMO, BILI, URINA, AMI | | | |
| 01/05/2020 | 0109791 | KARINA DE LIMA FERNANDES | 7,00 |
| URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109792 | FABIO LUIZ RODRIGUES | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 01/05/2020 | 0109793 | THIAGO DOS SANTOS ROCHA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109794 | GUSTAVO PEREIRA TORREZAN | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 01/05/2020 | 0109795 | TALITA DA COSTA SILVA | 30,50 |
| HEMO, URINA, BHCG | | | |
| 01/05/2020 | 0109796 | ANTONIO SILVIO PASLIARINI | 38,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 01/05/2020 | 0109797 | JORGE LUIZ CANDIDO | 8,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.2

| | | | |
|---|---------|--|-------|
| HEMO | | | |
| 01/05/2020 | 0109798 | APARECIDO NOVAIS | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILLI, AMI, URINA | | | 59,27 |
| 01/05/2020 | 0109806 | ALICE APARECIDA FERREIRA FOIZER | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | 32,22 |
| 01/05/2020 | 0109807 | KAUAN RODRIGUES CARVALHO | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 01/05/2020 | 0109808 | CLEIA DE OLIVEIRA ANHENSINI | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109809 | WESLEY EVANDRO PARRA DOS SANTOS | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 01/05/2020 | 0109810 | SAMARA DUCA | |
| HEMO, URINA, PCR | | | 29,04 |
| 01/05/2020 | 0109812 | ANDREIA CRISTINA SOTELO | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 01/05/2020 | 0109813 | NIVEA DE FREITAS OLIVEIRA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109814 | FABIANA DE OLIVEIRA LEITE RODRIGUES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILLI, URINA, AMI | | | 54,07 |
| 01/05/2020 | 0109815 | MAYARA CRISTINA CORREA ALVES | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | 45,76 |
| 01/05/2020 | 0109816 | JULIA CUNHA RIBEIRO | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 01/05/2020 | 0109817 | RODOLFO DA SILVA CASTRO | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 01/05/2020 | 0109820 | JULIANA BATISTA ZOPAZO DA SILVA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | 32,22 |
| 01/05/2020 | 0109821 | NAIR SCACCO CHIDEROLLI | |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 38,76 |
| 01/05/2020 | 0109822 | ISABELLA BAPTISTA DOS SANTOS | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109823 | ODETE MARQUES DERENGOSKI | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109824 | SONIA REGUA T. SANTOS | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109825 | APARECIDA OLIVIA TORCIANI | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | 66,00 |
| 01/05/2020 | 0109826 | NELSON TURCIANI PERES | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 01/05/2020 | 0109827 | JHENIFER APARECIDA FERNANDES DE PAULA DA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 01/05/2020 | 0109828 | WESLEY ALENCAR LOPES DOS SANTOS | |
| URINA | | | 7,00 |
| 01/05/2020 | 0109832 | MAICON INOCENCIO TEODORO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109833 | DAIANE FERNANDES FERREIRA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 01/05/2020 | 0109834 | LIVIA VITORIA SANTOS COSTA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos
Local.: Todos Pag. 3

| | | | |
|------------------------------------|---------|------------------------------------|-------|
| 01/05/2020 | 0109835 | ANDREIA CRISTINA SOTELO | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 01/05/2020 | 0109836 | MANUELLA LOPES GONCALVES | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 01/05/2020 | 0109837 | PIETRO LORENZO SILVA NEVES | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 01/05/2020 | 0109838 | BRAYAN WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 02/05/2020 | 0109844 | TALITA CANDIDO MARTINS | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 02/05/2020 | 0109845 | ELISANGELA BOZZOLO DA SILVA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 02/05/2020 | 0109865 | ROSANGELA DE SOUZA ROSA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 02/05/2020 | 0109866 | MARCIA GOMES CARRARETO | |
| TROPO, CPK, CKMB, SODIO, POT, HEMO | | | 82,84 |
| 02/05/2020 | 0109867 | IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 02/05/2020 | 0109868 | RODOLFO DA SILVA CASTRO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 02/05/2020 | 0109869 | JOSE ALVES AMBROSIO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 02/05/2020 | 0109893 | JOSE SAMIR RUBINO | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | 66,00 |
| 02/05/2020 | 0109894 | CILMAR DOS SANTOS CORREA | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | 66,00 |
| 02/05/2020 | 0109895 | THOMAZ FRANCISCO CARRARETO VIDAL | |
| URINA | | | 7,00 |
| 02/05/2020 | 0109900 | ISABELLY EDUARDA HIPOLITO DA SILVA | |
| CPK, HEMO | | | 20,50 |
| 02/05/2020 | 0109901 | ANTONIA ZILDA DE OLIVEIRA | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 02/05/2020 | 0109902 | ANA LUISA MACIEL DOS SANTOS | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 02/05/2020 | 0109903 | RAFAEL GONÇALVES DOS SANTOS | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 02/05/2020 | 0109904 | JOAO CARLOS DE OLIVEIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, URINA | | | 23,88 |
| 02/05/2020 | 0109907 | ARTHUR LORENZO XAVIER | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 02/05/2020 | 0109908 | JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 02/05/2020 | 0109909 | ANTHONY GABRIEL CESARIO COELHO | |
| HEMO, PCR, AMI | | | 26,23 |
| 02/05/2020 | 0109912 | NEUZA MARIA CAMARGO CLEMENTE | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 02/05/2020 | 0109914 | ERICA CRISTINA DA SILVA | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 02/05/2020 | 0109915 | EMANUELLE PITOL DE OLIVEIRA | |
| | | | 15,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag. 4

HEMO, URINA

02/05/2020 0109916 VALERIA ELLEN DOS SANTOS BARBOSA 32,22

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA

02/05/2020 0109917 MARIA APARECIDA DE ANDRADE 32,22

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA

02/05/2020 0109918 CRISTIANE MARIA SANTOS FERREIRA 19,67

HEMO, POT, URINA

02/05/2020 0109919 RENATA DE ARAUJO MACHADO RIBEIRO 29,04

HEMO, PCR, URINA

02/05/2020 0109920 LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS 66,00

TROPO, CPK, CKMB

03/05/2020 0109923 CARINA GASPARINI ALVES 66,00

TROPO, CPK, CKMB

03/05/2020 0109924 NIVEA DE FREITAS OLIVEIRA 22,04

HEMO, PCR

03/05/2020 0109925 JESSICA SANTINO DA SILVA MORAIS 44,04

HEMO, BHCG, PCR, URINA

03/05/2020 0109926 PEDRO HENRIQUE DE PAULA RIBEIRO 22,04

HEMO, PCR

03/05/2020 0109927 LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS 66,00

TROPO, CPK, CKMB

03/05/2020 0109928 CARINA GASPARINI ALVES 42,00

TROPO

03/05/2020 0109929 LUIZ CARLOS BAMBOLIM 28,05

HEMO, SODIO, POT, CREAT, URINA

03/05/2020 0109935 KATIA APARECIDA SIQUEIRA 8,50

HEMO

03/05/2020 0109936 TEREZINHA DE JESUS TROPARDI 7,00

URINA

03/05/2020 0109937 GERCI APARECIDA CAMPAGNOLLO LAGUNA 45,21

HEMO, PCR, CPK, UREIA, URINA

03/05/2020 0109938 MANOEL JOSE SANTOS 67,51

HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP, URINA

03/05/2020 0109939 TENUZIA LAURINDO FERNANDES DA ROCHA 12,69

HEMO, AMI

03/05/2020 0109946 JOAO PAULO MARIN 8,50

HEMO

03/05/2020 0109947 BIANCA MAIARA CORDEIRO RODRIGUES 40,66

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA, TGO, TGP

03/05/2020 0109948 RAQUEL CARDOSO 8,50

HEMO

03/05/2020 0109949 GLAUCO FERREIRA LOPES 38,76

HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT

03/05/2020 0109950 ANTONIA ZILDA DE OLIVEIRA 7,00

URINA

03/05/2020 0109951 KEILA COSTA MORAES 34,67

HEMO, AMI, TGO, TGP, PCR

03/05/2020 0109955 DIRCE DOMINGUES DOS SANTOS CRUZ 45,76

HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag. 5

| | | | | |
|------------|---------|--|--|--------|
| 03/05/2020 | 0109956 | JORGE L. B. F. GOMES | HEMO | 8,50 |
| 03/05/2020 | 0109957 | MALVINA PEREIRA DA SILVA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 03/05/2020 | 0109961 | IVONICE ALVES CABRAL | URINA | 7,00 |
| 03/05/2020 | 0109962 | VALDEMAR FERNANDES BALEIRO | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | 32,22 |
| 03/05/2020 | 0109963 | MARCO ANTONIO P. FERRITE | HEMO | 8,50 |
| 03/05/2020 | 0109964 | MARIAH DOMINGUES LOPES | UREIA, CREAT, CPK, SODIO, POT | 28,72 |
| 03/05/2020 | 0109965 | CLAUDIONOR CAMPOS | CPK, CKMB, TROPO | 66,00 |
| 03/05/2020 | 0109966 | DERCI DINARDI DE FALCO | HEMO, URINA | 15,50 |
| 03/05/2020 | 0109967 | LINDETE DIAS VICENTE | HEMO | 8,50 |
| 03/05/2020 | 0109968 | LUZIA GUIDO DOS SANTOS | AMI, PCR, HEMO, TGO, TGP, TP | 47,98 |
| 03/05/2020 | 0109969 | IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, URINA | 58,39 |
| 03/05/2020 | 0109970 | EDNA APARECIDA FERREIRA CANDIDO | URINA | 7,00 |
| 03/05/2020 | 0109971 | CONCEICAO FREIRE DA SILVA | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | 38,76 |
| 03/05/2020 | 0109972 | MARIA APARECIDA DA SILVA | HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT, TGO, TGP, TP | 60,51 |
| 03/05/2020 | 0109973 | CLAUDIO DANELUCI | HEMO, CKMB, TROPO | 62,50 |
| 03/05/2020 | 0109974 | FABIANA RIZZATO DA SILVA | URINA | 7,00 |
| 03/05/2020 | 0109977 | LEANDRO LUIZ DE SOUZA | HEMO, PCR, CPK, CKMB, TROPO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI | 117,39 |
| 03/05/2020 | 0109978 | BRUNA MICHELINA ALMEIDA SANTOS | HEMO, PCR | 22,04 |
| 03/05/2020 | 0109979 | MARIA ALVES DOS SANTOS | HEMO, PCR, AMI, CREAT, BILI, URINA | 46,66 |
| 03/05/2020 | 0109980 | JANAINA APARECIDA DE ANDRADE FERNANDES | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, AMI, URINA | 58,39 |
| 04/05/2020 | 0109982 | CRISTIANE MARIA DOS SANTOS FERREIRA | POT | 4,17 |
| 04/05/2020 | 0109983 | LEANDRO LUIZ DE SOUZA | TROPO | 42,00 |
| 04/05/2020 | 0109984 | CLAUDIONOR CAMPOS | TROPO | 42,00 |
| 04/05/2020 | 0110056 | MAURICIO ASSIS ORDONHES PAGOTO | TROPO, CPK, CKMB | 66,00 |
| 04/05/2020 | 0110057 | TAMIRES DA SILVA | | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.6

| | | | |
|---|---------|---------------------------------------|--------|
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 04/05/2020 | 0110063 | JOAO MIGUEL MARQUES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, TP, URINA, TGO, TGP, CKMB | | | 77,97 |
| 04/05/2020 | 0110064 | CARLOS ANSEMI | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 04/05/2020 | 0110081 | GERDAZIO JOSE BARBOSA | |
| HEMO, PCR, AMI, TGO, TGP, BILI | | | 43,89 |
| 04/05/2020 | 0110082 | NATASHA DOS SANTOS BELDU | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 04/05/2020 | 0110090 | EMANUELLE PITOL DE OLIVEIRA | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP, CPK, CKMB, TROPO | | | 118,07 |
| 04/05/2020 | 0110091 | LUCAS BRITO FERREIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, AMI | | | 47,07 |
| 04/05/2020 | 0110092 | ANA JULIA TEIXEIRA DOS SANTOS | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 04/05/2020 | 0110093 | ESTER MARIA FERNANDES | |
| URINA | | | 7,00 |
| 04/05/2020 | 0110094 | MAURICIO ASSIS ORDONHES PAGOTO | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 04/05/2020 | 0110095 | JAYME ALVES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 25,22 |
| 04/05/2020 | 0110096 | MARIA APARECIDA DE CARVALHO FERNANDES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 25,22 |
| 04/05/2020 | 0110097 | CRISTIANE MARIA DOS SANTOS FERREIRA | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 25,22 |
| 04/05/2020 | 0110106 | JORGE LUIZ BARBOSA FRANÇA GOMES | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 38,76 |
| 04/05/2020 | 0110107 | OSANA APARECIDA DOS SANTOS | |
| HEMO, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, SODIO, POT, BILI, AMI, URINA | | | 67,61 |
| 04/05/2020 | 0110108 | DAIANE FERNANDES FERREIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | 54,07 |
| 04/05/2020 | 0110109 | JOAO ALVES DA SILVA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 04/05/2020 | 0110110 | THAIS DE OLIVEIRA SANTOS ALVES | |
| TGO, TGP, HEMO, UREIA, CREAT, URINA, PCR, AMI | | | 50,05 |
| 04/05/2020 | 0110111 | VALMIR BATISTA DA SILVA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 04/05/2020 | 0110112 | TIAGO FABIANO RIBEIRO | |
| HEMO, UREIA, CREAT, URINA | | | 23,88 |
| 04/05/2020 | 0110113 | ALEXANDRA ROSSI BRASILEIRO | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA, AMI | | | 58,39 |
| 04/05/2020 | 0110114 | JOHNATAN DE ARAUJO GONCALVES | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 04/05/2020 | 0110115 | BRUNO BARBOZA PEREIRA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 04/05/2020 | 0110116 | JULIA DA SILVA YAMAZAKI | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 04/05/2020 | 0110118 | VIVIANE CRISTIANE DOS SANTOS | |
| BHCS | | | 15,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag. 7

| | | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|--|-------|
| 04/05/2020 | 0110119 | JORGE SUGAHARA OSEKI | HEMO, URINA | 15,50 |
| 04/05/2020 | 0110120 | JADE CRISTINA DOS SANTOS | HEMO, TGO, TGP, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | 47,20 |
| 04/05/2020 | 0110121 | VALMIR BATISTA DA SILVA | TROPO | 42,00 |
| 04/05/2020 | 0110122 | IGNEZ ALEXANDRINA DIAS DE ALMEIDA | HEMO | 8,50 |
| 04/05/2020 | 0110123 | DENISE COSTA DA SILVA NEVES | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | 38,76 |
| 04/05/2020 | 0110124 | DENIZ MIOTI FIGUEIREDO | HEMO | 8,50 |
| 04/05/2020 | 0110126 | ARACI FRANCISCA DA SILVA | TROPO, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 91,22 |
| 05/05/2020 | 0110127 | ARACI FRANCISCA DA SILVA | TROPO, CPK, CKMB | 66,00 |
| 05/05/2020 | 0110128 | ELIZEU JOSE BONINI | HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT | 38,76 |
| 05/05/2020 | 0110198 | MARIA DE ARAUJO FERREIRA | CPK, CKMB, TROPO | 66,00 |
| 05/05/2020 | 0110200 | MARIA JOSE DA SILVA LIMA | TGO, TGP, CPK | 20,44 |
| 05/05/2020 | 0110202 | LILIAN DOS SANTOS CRISPIN | HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | 37,35 |
| 05/05/2020 | 0110203 | ANA JULIA SARAIVA REAME | HEMO, PCR | 22,04 |
| 05/05/2020 | 0110204 | LUCAS DOS SANTOS BENITIZ | HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT | 37,42 |
| 05/05/2020 | 0110205 | JADE CRISTINA DOS SANTOS | HEMO | 8,50 |
| 05/05/2020 | 0110225 | ROBERTO APARECIDO DA SILVA | HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 05/05/2020 | 0110226 | LUANA GABRIELE RODRIGUES FERREIRA | BHCG | 15,00 |
| 05/05/2020 | 0110230 | VITOR VIEIRA | HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT | 45,76 |
| 05/05/2020 | 0110233 | VALTER PEPINO | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, CKMB | 50,76 |
| 05/05/2020 | 0110234 | GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA | HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, AMI | 43,05 |
| 05/05/2020 | 0110235 | MARCIA BORGES DINIZ | HEMO | 8,50 |
| 05/05/2020 | 0110237 | APARECIDO DONIZETE DO NASCIMENTO | HEMO | 8,50 |
| 05/05/2020 | 0110240 | BEATRIZ MARTINS DE SOUZA | HEMO, URINA | 15,50 |
| 05/05/2020 | 0110241 | JOSE FRANCISCO FARIA JUNIOR | URINA | 7,00 |
| 05/05/2020 | 0110243 | TATIANA DOS SANTOS MORETTI | | 7,00 |

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.8

| | | | | |
|---|---------|---|--|-------|
| URINA | | | | |
| 05/05/2020 | 0110244 | WALDEMAR GONÇALVES | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 05/05/2020 | 0110245 | BRUNA DA FONSECA PEREIRA | | 28,19 |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREAT, URINA | | | | |
| 05/05/2020 | 0110246 | REBECA MARIA SOARES PEREIRA BERGAMASCHI | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110249 | NEIDIR DA SILVA | | 54,00 |
| TROPO, CKMB | | | | |
| 06/05/2020 | 0110274 | JULHIO CESAR MONTEIRO | | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | |
| 06/05/2020 | 0110275 | MATHEUS BRUGNARO DA LUZ | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110277 | LETICIA COUDE DE ALMEIDA BURANELO | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110326 | ALEX SERTANEJO FARIA | | 43,89 |
| HEMO, BILI, AMI, TGO, TGP, PCR | | | | |
| 06/05/2020 | 0110327 | ALESSANDRA ALVES DA SILVA | | 65,07 |
| HEMO, URINA, GLICO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, BHCG, PCR | | | | |
| 06/05/2020 | 0110351 | JAYME ALVES | | 38,76 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | | | | |
| 06/05/2020 | 0110352 | ANA PAULA VIOLIN | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110353 | GILBERTO RODRIGUES VASQUES | | 37,35 |
| HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110354 | JOHNATAN DE ARAUJO GONCALVES | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 06/05/2020 | 0110355 | BRUNA DA FONSECA PEREIRA | | 56,42 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SÓDIO, POT, BILI, TGO, TGP | | | | |
| 06/05/2020 | 0110361 | LARISSA GARCIA OLIVEIRA | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110368 | JOSE RODRIGUES | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110369 | LORENA STEFANY DOS SANTOS | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 06/05/2020 | 0110370 | JOSE MARIO ALVES DA SILVA | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110384 | BERNARDO MARTINES AMBROSIO | | 34,69 |
| HEMO, PCR, GLICO, SODIO, POT | | | | |
| 06/05/2020 | 0110385 | LUCIA MARIA DA SILVA PIZZOLIO | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 06/05/2020 | 0110389 | EMANUEL GIOVANI DE ANDRADE BRASILEIRO | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 06/05/2020 | 0110390 | TATIELE MATTOS SERTANEJO | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 06/05/2020 | 0110393 | ANTONIO BARROSO CASTRO NETO | | 26,35 |
| HEMO, PCR, GLICO | | | | |
| 06/05/2020 | 0110394 | CARINA GASPARINI ALVES | | 54,00 |
| KMB, TROPO | | | | |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag. 9

| | | | | |
|------------|---------|---------------------------------|--|-------|
| 06/05/2020 | 0110395 | JOSE VILANI | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 38,76 |
| 06/05/2020 | 0110396 | JOSE AMARO DE OLIVEIRA | HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI | 30,35 |
| 06/05/2020 | 0110397 | JOAO LOPES DE SOUZA | CKMB, TROPO | 54,00 |
| 06/05/2020 | 0110398 | WESMMELY WALLYF BURY DA SILVA | HEMO | 8,50 |
| 06/05/2020 | 0110399 | RUBENS ANTONIO DE LEMES | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR | 38,76 |
| 07/05/2020 | 0110400 | CARINA GASPARINI ALVES | TROPO, CKMB | 54,00 |
| 07/05/2020 | 0110474 | YASMIN ADRIANO SOUZA | HEMO, URINA, PCR | 29,04 |
| 07/05/2020 | 0110476 | JOAO RODRIGUES DA SILVA | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI, AMI | 47,07 |
| 07/05/2020 | 0110490 | CHUSEI NAKASA | HEMO, TROPO, CKMB, SODIO, POT, UREIA, CREAT | 79,22 |
| 07/05/2020 | 0110496 | GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA | URINA | 7,00 |
| 07/05/2020 | 0110497 | JOSE ALVES AMBROSIO | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI, SODIO, POT | 51,39 |
| 07/05/2020 | 0110506 | LORENA STEFANY DOS SANTOS | URINA | 7,00 |
| 07/05/2020 | 0110507 | LUCAS GASPARINI ALVES | HEMO | 8,50 |
| 07/05/2020 | 0110511 | ROSIMAR MATIUSSO DE OLIVEIRA | HEMO | 8,50 |
| 07/05/2020 | 0110514 | KAIQUE DE LIMA NEVES | HEMO | 8,50 |
| 07/05/2020 | 0110515 | ELI DE FATIMA PARPINELLI AVALOS | HEMO, PCR | 22,04 |
| 07/05/2020 | 0110516 | YARA AUGUSTO DE LIMA | HEMO | 8,50 |
| 07/05/2020 | 0110517 | MARIA JOSE DA SILVA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 07/05/2020 | 0110518 | NELMA APARECIDA DOS SANTOS | HEMO, PCR | 22,04 |
| 07/05/2020 | 0110520 | FRANCISCO ALVES QUIRINO | HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 54,20 |
| 07/05/2020 | 0110521 | ISABELLA GIROTTI DE OLIVEIRA | HEMO | 8,50 |
| 07/05/2020 | 0110522 | DONIZETE SANTOS DE OLIVEIRA | URINA | 7,00 |
| 07/05/2020 | 0110523 | BRUNA SANTOS BARRETO | HEMO | 8,50 |
| 08/05/2020 | 0110603 | DELSON FERREIRA DOS SANTOS | URINA | 7,00 |
| 08/05/2020 | 0110610 | ODETE TEZZA FABIANO | | 60,51 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.10

| | | | |
|---|---------|--|-------|
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR, TP | | | |
| 08/05/2020 | 0110621 | JOSE AGNALDO PEREIRA | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 38,76 |
| 08/05/2020 | 0110622 | FABIANO REIS RODRIGUES | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 08/05/2020 | 0110623 | YARA AUGUSTO DE LIMA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 08/05/2020 | 0110625 | ANICE DIPIERI SILVA | |
| HEMO, PCR, URINA, CREAT, TGO, TGP | | | 41,69 |
| 08/05/2020 | 0110626 | TAYLA YUME KAWAMURA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 08/05/2020 | 0110630 | MARIA APARECIDA LOPES DOMINGUES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 25,22 |
| 08/05/2020 | 0110634 | PRISCILA CRISTINA DE SOUZA | |
| HEMO, TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI | | | 71,41 |
| 08/05/2020 | 0110636 | RUBENS GOULART DA SILVA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 08/05/2020 | 0110637 | ODETE TEZZA FABIANO | |
| SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 16,72 |
| 08/05/2020 | 0110638 | ANTONIO VIEIRA DE AGUIAR | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 08/05/2020 | 0110639 | JOVELINA CONCEICAO DOS SANTOS BERNARDINO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 08/05/2020 | 0110642 | PRISCILA CRISTINA DE SOUZA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 08/05/2020 | 0110643 | RUBENS GOULART DA SILVA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 08/05/2020 | 0110644 | LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS | |
| CKMB, TROPO | | | 54,00 |
| 08/05/2020 | 0110645 | MATEUS HENRIQUE MOURA DE OLIVEIRA | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 25,22 |
| 08/05/2020 | 0110646 | EMILLY JORGE RIBEIRO DE BARROS | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 08/05/2020 | 0110647 | CELIA TEIXEIRA DELMONTE | |
| URINA | | | 7,00 |
| 09/05/2020 | 0110649 | ANTONIO VIEIRA DE AGUIAR | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 09/05/2020 | 0110650 | ANTONIO VIEIRA DE AGUIAR | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 09/05/2020 | 0110653 | RANIEL SAMPAIO CALBO | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 09/05/2020 | 0110654 | JULIA CONSTANTINO DA SILVA SANTOS | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 09/05/2020 | 0110684 | MARIA CAROLINA ROSSI | |
| URINA | | | 7,00 |
| 09/05/2020 | 0110685 | JOSE ROBERTO BISPO NUNES | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 09/05/2020 | 0110686 | MARIA NATALINA DANILUSSI | |
| HEMO, URINA, PCR | | | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag. 11

| | | | |
|--|---------|--|-------|
| 09/05/2020 | 0110693 | ANDREZA CAROLINE VALERIANO BERTOLDI | 41,73 |
| HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, GLICO | | | |
| 09/05/2020 | 0110694 | JOAQUIM CANDIDO DE LIMA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 09/05/2020 | 0110695 | MADALENA MIRANDA GOMIDE | 45,86 |
| URINA, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP | | | |
| 09/05/2020 | 0110698 | EVERTON DE MELO GONÇALVES VIANNA | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 09/05/2020 | 0110699 | VALDIR CARRARETO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 09/05/2020 | 0110700 | BRAULINO VERGA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 09/05/2020 | 0110703 | EVERTON DE MELO GONÇALVES VIANNA | 54,00 |
| TROPO, CPK | | | |
| 09/05/2020 | 0110704 | GERCI APARECIDA CAMPAGNOLLO LAGUNA | 54,20 |
| HEMO, PCR, URINA, CREAT, SODIO, POT, UREIA, TGO, TGP | | | |
| 09/05/2020 | 0110705 | WESMMELY WALLYF BURY DA SILVA | 29,04 |
| URINA, PCR, HEMO | | | |
| 09/05/2020 | 0110706 | ANDREA E SILVA | 23,94 |
| HEMO, URINA, TGO, TGP | | | |
| 09/05/2020 | 0110707 | REGINA LUCIA LIPPE | 7,00 |
| URINA | | | |
| 09/05/2020 | 0110712 | JOSE CARLOS DE ALMEIDA | 50,89 |
| HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, BILI, AMI | | | |
| 09/05/2020 | 0110713 | EDIVALDO NUNES DA SILVA | 23,88 |
| HEMO, URINA, UREIA, CREAT | | | |
| 09/05/2020 | 0110715 | ANDRE APARECIDO AVELINO DOS SANTOS | 7,00 |
| URINA | | | |
| 09/05/2020 | 0110716 | ANDREZA CAROLINE VALERIANO BERTOLDI | 38,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 09/05/2020 | 0110717 | WELLINGTON GOMES DOS SANTOS | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 09/05/2020 | 0110718 | HELOISE DE MELLO MARTINS RODRIGUES | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110719 | JAIR RUSTICI | 84,42 |
| HEMO, UREIA, CREAT, PCR, CKMB, TROPO | | | |
| 10/05/2020 | 0110720 | JAIR RUSTICI | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 10/05/2020 | 0110721 | JAIR RUSTICI | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 10/05/2020 | 0110728 | LAURA OLIVEIRA MARQUES DA SILVA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 10/05/2020 | 0110729 | ANDREZA CAROLINE VALERIANO BERTOLDI | 4,19 |
| AMI | | | |
| 10/05/2020 | 0110730 | MARINA MUNHOZ CATELAN | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110739 | MICHELLE POTIRA DE OLIVEIRA DOS SANTOS | 42,88 |
| HEMO, TGO, TGP, BILI, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 10/05/2020 | 0110741 | SOPHIA DE SOUZA DEGAN | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.12

| | | | |
|--|---------|---------------------------------|--------|
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110742 | RAPHAEL FELIPPE V. DOS SANTOS | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 10/05/2020 | 0110743 | LUCIA MARIA DA SILVA PIZZOLIO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 10/05/2020 | 0110744 | ADEMILSON MENEZES DOS SANTOS | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110745 | ANDAYR DE CARVALHO | 108,95 |
| TROPO, CPK, CKMB, HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI | | | |
| 10/05/2020 | 0110746 | CELI ALMEIDA SOARES | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110752 | ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTI | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 10/05/2020 | 0110753 | VALDECIR MADUREIRA | 50,05 |
| HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, UREIA, CREAT, AMI | | | |
| 10/05/2020 | 0110755 | ALEXANDRE DA SILVA QUEIROZ | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 10/05/2020 | 0110757 | CRISTINA BRAVO FEITOZA | 41,67 |
| HEMO, PCR, URINA, TGO, TGP, AMI | | | |
| 10/05/2020 | 0110761 | JHULIA CAROLINA MOTA BLOIS | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 10/05/2020 | 0110763 | ANDRESSA FERNANDA PUCHE PEREIRA | 22,00 |
| BHCG, URINA | | | |
| 11/05/2020 | 0110785 | RAQUEL CARDOZO DOS SANTOS | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 11/05/2020 | 0110787 | BRENDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO | 23,84 |
| HEMO, URINA, SODIO, POT | | | |
| 11/05/2020 | 0110788 | PRISCILA LA DO NASCIMENTO | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 11/05/2020 | 0110821 | RAPHAEL FELIPPE V. DOS SANTOS | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 11/05/2020 | 0110822 | MILTON GUSTAVO BUENO DA CUNHA | 45,73 |
| HEMO, AMI, TGO, TGP, URINA, BILI, UREIA, CREAT | | | |
| 11/05/2020 | 0110824 | TANCREDO NEVES TORRES FELIPE | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 11/05/2020 | 0110825 | ANA JULIA FERREIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 11/05/2020 | 0110842 | DAVI AGUIAR GOMES | 7,00 |
| URINA | | | |
| 11/05/2020 | 0110843 | DIONISIO ALVES FOLHA | 32,22 |
| URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT, HEMO | | | |
| 11/05/2020 | 0110847 | MARIA DE SOUZA GOMES | 64,04 |
| HEMO, PCR, TROPO | | | |
| 11/05/2020 | 0110849 | GUSTAVO RODRIGUES DOS SANTOS | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 11/05/2020 | 0110850 | MARIA LUIZA DE SOUZA MOURA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 11/05/2020 | 0110863 | MARINA DE SOUZA GOMES | 42,00 |
| TROPO | | | |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.13

| | | | | |
|------------|---------|-------------------------------------|---|-------|
| 11/05/2020 | 0110864 | JOSE RODOLPHO FURQUIM GOMES FILHO | HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | 54,20 |
| 11/05/2020 | 0110865 | LUCA GASPARINI ALVES | HEMO | 8,50 |
| 11/05/2020 | 0110866 | RAPHAEL FELIPPE V. DOS SANTOS | TROPO | 42,00 |
| 11/05/2020 | 0110867 | JOSE ANTONIO CALLES | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA | 54,20 |
| 11/05/2020 | 0110868 | TANCREDO NEVES TORRES FELIPE | TROPO | 42,00 |
| 11/05/2020 | 0110875 | SIMONICA FERREIRA MACHADO | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 38,76 |
| 11/05/2020 | 0110876 | FERNANDA APARECIDA GIANTOMAZI | HEMO, UREIA, CREAT, TROPO, CPK, CKMB | 82,88 |
| 11/05/2020 | 0110877 | MICHELI APARECIDA DA SILVA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 11/05/2020 | 0110878 | LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 38,76 |
| 11/05/2020 | 0110879 | RAPHAEL FELIPPE V. DOS SANTOS | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 25,22 |
| 11/05/2020 | 0110880 | MARINA MOURA SILVA PARPINELLI | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, URINA, BILI | 67,61 |
| 11/05/2020 | 0110881 | UBIRAJARA CAVALCANTE | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | 45,76 |
| 11/05/2020 | 0110883 | RAYSSA OLIVEIRA BERNARDINO | BHCG, URINA | 22,00 |
| 11/05/2020 | 0110888 | ISABEL CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS | TROPO, CPK, CKMB | 66,00 |
| 11/05/2020 | 0110891 | MARIA DE LOURDES ANDRADE FATTORI | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | 38,76 |
| 11/05/2020 | 0110892 | LUCIANO CELESTINO DOS SANTOS | HEMO | 8,50 |
| 11/05/2020 | 0110895 | VAGNER LUIS MENDES DE ALMEIDA | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR | 38,76 |
| 11/05/2020 | 0110896 | MARIA DE LOURDES ANDRADE FATTORI | TROPO, CPK, CKMB | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0110898 | CARINA GASPARINI ALVES | TROPO, CPK, CKMB | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0110899 | BRAULINA APARECIDA DA SILVA BATISTA | HEMO | 8,50 |
| 12/05/2020 | 0110900 | DIONISIO ALVES FOLHA | HEMO | 8,50 |
| 12/05/2020 | 0110901 | CARINA GASPARINI ALVES | TROPO, CKMB | 54,00 |
| 12/05/2020 | 0110905 | DANIEL DE LIMA BEZERRA | HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 12/05/2020 | 0110906 | ANA CLARA DE OLIVEIRA DA SILVA | HEMO, URINA | 15,50 |
| 12/05/2020 | 0110907 | DANIELLE RODRIGUES GARREGARI | | 15,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020****Unidade: Todos****Local.: Todos Pag.14**

| | | | | |
|--|---------|---|--|-------|
| HEMO, URINA | | | | |
| 12/05/2020 | 0110912 | CELSO DA CONCEICAO FREITAS | | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0110916 | MONIQUE LISBOA RODRIGUES | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 12/05/2020 | 0110918 | CARINA GASPARINI ALVES | | |
| CPK, CKMB, TROPO | | | | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0110934 | APARECIDO NOVAIS | | |
| HEMO, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP | | | | 54,20 |
| 12/05/2020 | 0110936 | IGOR VIUDES BARBOSA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 12/05/2020 | 0110997 | ANTONIO CARLOS CAZAROTTI | | |
| HEMO, URINA, PCR | | | | 29,04 |
| 12/05/2020 | 0110998 | MIRACELMA BARBOSA BARILE | | |
| HEMO, PCR | | | | 22,04 |
| 12/05/2020 | 0110999 | DORALICE AQUINO TEIXEIRA | | |
| HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | | 37,35 |
| 12/05/2020 | 0111000 | MARIA NATALINA DANILUSSI | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 12/05/2020 | 0111007 | JOSE ANTONIO DE LIMA | | |
| CPK, CKMB, TROPO | | | | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0111010 | NELSON RODRIGUES | | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, TP | | | | 52,07 |
| 12/05/2020 | 0111011 | KAROLAYNE M. CASSIANO | | |
| HEMO, PCR, URINA | | | | 29,04 |
| 12/05/2020 | 0111014 | ANTONIO GOMES DA SILVA | | |
| HEMO, PCR | | | | 22,04 |
| 12/05/2020 | 0111015 | MARIA APARECIDA ALVES PEREIRA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 12/05/2020 | 0111017 | FRANCIS DINIZ TEIXEIRA | | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | 66,00 |
| 12/05/2020 | 0111018 | PRISCILLA DE ASSIS DIAS | | |
| HEMO | | | | 8,50 |
| 12/05/2020 | 0111019 | VINICIUS BUENO CLARES DO PARMO | | |
| HEMO | | | | 8,50 |
| 12/05/2020 | 0111027 | MARIZA DE FREITAS MORENO | | |
| TROPO, CKMB | | | | 54,00 |
| 12/05/2020 | 0111028 | CLEBER LEANDRO DE CARVALHO MALAQUIAS | | |
| HEMO, URINA, AMI | | | | 19,69 |
| 12/05/2020 | 0111029 | TEREZINHA DE JESUS CORANDIN DE OLIVEIRA | | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | | 25,22 |
| 12/05/2020 | 0111030 | BEATRIZ FERNANDA ALVES PEREIRA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 13/05/2020 | 0111031 | SUSANA NOGUEIRA PIRES | | |
| HEMO, CPK, CKMB, TROPO | | | | 74,50 |
| 13/05/2020 | 0111032 | ARIANY FELIPE MOREIRA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 13/05/2020 | 0111033 | MARIZA DE FREITAS MORENO | | |
| TROPO, CKMB | | | | 54,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.15

| | | | |
|--|---------|-------------------------------------|--------|
| 13/05/2020 | 0111034 | SUSANA NOGUEIRA PIRES | 38,57 |
| UREIA, CREAT, AMI, TGO, TGP, SODIO, POT, BILI | | | |
| 13/05/2020 | 0111041 | ALICIA GIL RIBEIRO BUENO | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 13/05/2020 | 0111051 | APARECIDO NOVAIS | 4,19 |
| AMI | | | |
| 13/05/2020 | 0111114 | DONIZETI GOMES CARNEIRO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 13/05/2020 | 0111116 | TATIELE MATTOS SERTANEJO | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 13/05/2020 | 0111117 | GRAZIELA CAMPACHE DA CRUZ | 29,04 |
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 13/05/2020 | 0111118 | ROSIANE DE SOUZA REBESCO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 13/05/2020 | 0111119 | DRIELI DELFINO DA SILVA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 13/05/2020 | 0111126 | LETICIA MORAIS DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 13/05/2020 | 0111137 | MICHELI MACEDO DA SILVA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 13/05/2020 | 0111138 | DELCIDES SORROCHE AZEVEDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 13/05/2020 | 0111160 | ANDRE APARECIDO FRANZO | 102,04 |
| TROPO, CKMB, HEMO, PCR, TGO, TGP, BILI, SODIO, POT | | | |
| 13/05/2020 | 0111161 | ELAINE CRISTINA DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 13/05/2020 | 0111162 | JHULIA CAROLINA MOTTA BLOIS | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 13/05/2020 | 0111163 | WILLIAN CHAGAS DE LIMA | 38,76 |
| HEMO, UREA, CREAT, SODIO, POT, PCR | | | |
| 13/05/2020 | 0111164 | MARINA MOURA SILVA PARPINELLI | 7,00 |
| URINA | | | |
| 14/05/2020 | 0111167 | LUIS CARLOS BERNARDINO | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 14/05/2020 | 0111170 | TENUZIO LAURINDO FERNANDES DA ROCHA | 37,35 |
| HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | |
| 14/05/2020 | 0111239 | MARINA MOURA SILVA PARPINELLI | 29,04 |
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 14/05/2020 | 0111240 | PAULO ROBERTO HOMMOS | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 14/05/2020 | 0111241 | JOAO MARCOS RODRIGUES | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 14/05/2020 | 0111243 | DAIANE NASCIMENTO PARDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 14/05/2020 | 0111263 | JULIA MIGUEL DE OLIVEIRA | 74,50 |
| TROPO, CKMB, CPK, HEMO | | | |
| 14/05/2020 | 0111264 | LETICIA MORAIS DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 14/05/2020 | 0111265 | DELCIDES SORROCHE AZEVEDO | 8,50 |

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.16

| | | | |
|---|---------|---|-------|
| HEMO | | | |
| 14/05/2020 | 0111266 | SAMUEL DE MELLO OLIVEIRA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 14/05/2020 | 0111277 | EMANUELLY VITORIA SILVA ALMEIDA | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 14/05/2020 | 0111278 | ALESSANDRO MATEUS | |
| HEMO, URINA, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 32,22 |
| 14/05/2020 | 0111279 | SAMARA GREICE DA SILVA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 14/05/2020 | 0111282 | MARIANA RONDOURA XIMENES | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 14/05/2020 | 0111283 | GIOVANA VILANOVA DOS ANJOS | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 14/05/2020 | 0111284 | ONIRA PEREIRA DA SILVA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 14/05/2020 | 0111286 | SALUSTIANO PEREIRA DA SILVA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 14/05/2020 | 0111291 | DAYANA GABRIELE ZANINI | |
| URINA | | | 7,00 |
| 14/05/2020 | 0111292 | MONIQUE GUADALUPE NASCIMENTO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 14/05/2020 | 0111293 | WANDERLEI BENEDITO CRUZ | |
| TROPO, CKMB | | | 54,00 |
| 14/05/2020 | 0111294 | DELCIDES SORROCHE AZEVEDO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 14/05/2020 | 0111295 | FELIPE R. DE PAULA | |
| HEMO, PCR, CPK, URINA | | | 41,04 |
| 14/05/2020 | 0111296 | EMILLAYNE MAYRA OLIVEIRA DE PAULA MEIRA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 14/05/2020 | 0111297 | AMANDA DE OLIVEIRA BONOMO | |
| HEMO, URINA, PCR | | | 29,04 |
| 14/05/2020 | 0111298 | MARCELO TURAZZA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 14/05/2020 | 0111299 | JOAO AMARO RIBEIRO | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, BILI, AMI | | | 47,07 |
| 14/05/2020 | 0111304 | BRIGIDA GOMES DA SILVA MORAIS | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 15/05/2020 | 0111305 | MARINETE ALVES DA SILVA PORTO | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | 66,00 |
| 15/05/2020 | 0111306 | VERA LUCIA GONZAGA DE OLIVEIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT, URINA | | | 45,76 |
| 15/05/2020 | 0111311 | DAVID GABRIEL GONZAGA DOMINGUES | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 15/05/2020 | 0111328 | VERA LUCIA GONZAGA DE OLIVEIRA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 15/05/2020 | 0111331 | JOAO GABRIEL RODRIGUES MARTINS | |
| HEMO, UREIA, CREAT, URINA | | | 23,88 |
| 15/05/2020 | 0111335 | BRUNO TONELLO PEREIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA | | | 40,66 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**

Unidade: Todos

Local.: Todos Pag.17

| | | | |
|--|---------|-------------------------------------|--------|
| 15/05/2020 | 0111373 | GABRIELLY PEREIRA PIRES COSTA | 42,42 |
| HEMO, PCR, CPK, UREIA, CREAT | | | |
| 15/05/2020 | 0111374 | MARIA RODRIGUES GARCIA | 38,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 15/05/2020 | 0111375 | MARINETE ALVES DA SILVA PORTO | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 15/05/2020 | 0111376 | RENATA APARECIDA DE OLIVEIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 15/05/2020 | 0111390 | DELCIDES SORROCHE AZEVEDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 15/05/2020 | 0111392 | JOSUE NATALICIO DA SILVA | 109,61 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA, TROPO | | | |
| 15/05/2020 | 0111402 | FAUSTINA ANTONIA MIRANDA | 45,63 |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, URINA, BILI | | | |
| 15/05/2020 | 0111403 | ARIANY FELIPE MOREIRA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 15/05/2020 | 0111404 | MARIA DE FATIMA RIBEIRO | 47,20 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP | | | |
| 15/05/2020 | 0111405 | EMANUEL DE OLIVEIRA BRITO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 15/05/2020 | 0111410 | SALUSTIANO PEREIRA DA SILVA | 25,16 |
| UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP | | | |
| 15/05/2020 | 0111411 | ANESIO PIRES | 91,22 |
| TROPO, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 15/05/2020 | 0111412 | VALENTINA GABRIELLY CANDIDO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 15/05/2020 | 0111413 | DANIELLE RODRIGUES CARREGARI | 45,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | |
| 15/05/2020 | 0111422 | CRISTIANE MARIA DOS SANTOS FERREIRA | 67,22 |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO | | | |
| 15/05/2020 | 0111423 | LEANDRO VICENTE M. CORREIA | 26,23 |
| HEMO, PCR, AMI | | | |
| 15/05/2020 | 0111426 | JOAO VITOR OLIVEIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 15/05/2020 | 0111429 | ROSANGELA APARECIDA POSMAO | 62,50 |
| HEMO, TROPO, CPK | | | |
| 15/05/2020 | 0111430 | ILCE DE ANDRADE BUENO | 7,00 |
| URINA | | | |
| 15/05/2020 | 0111431 | MARIANA ELISABETE MARQUES | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 15/05/2020 | 0111432 | THALIA LOPES BRAZ | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 16/05/2020 | 0111453 | JOAO VITOR LOUZANO PIEDADE | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 16/05/2020 | 0111479 | AGDA DIAS LEANDRO | 12,69 |
| AMI, HEMO | | | |
| 16/05/2020 | 0111481 | MANUELA OLIVEIRA DE EMERY | 30,42 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT | | | |
| 16/05/2020 | 0111482 | CAUA VITOR VERGINASSI | 8,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.18

| | | | |
|--|---------|-----------------------------------|-------|
| HEMO | | | |
| 16/05/2020 | 0111483 | RUTH FERNANDES DE MORAES | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 16/05/2020 | 0111484 | DELCIDES SORROCHE AZEVEDO | |
| HEMO, TGO, TGP, BILI | | | 26,16 |
| 16/05/2020 | 0111485 | DAVI DA SILVA DO NASCIMENTO | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | 66,00 |
| 16/05/2020 | 0111486 | MARIA APARECIDA MASCHIO | |
| TROPO, CKMB | | | 54,00 |
| 16/05/2020 | 0111487 | DARCI TEIXEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 16/05/2020 | 0111492 | JOSE ANTONIO DE SOUZA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 16/05/2020 | 0111493 | VALDEVINO BLODS | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 16/05/2020 | 0111494 | JOSE JOAQUIM BORGES | |
| HEMO, PCR, URINA, TROPO, CPK, CKMB | | | 95,04 |
| 16/05/2020 | 0111495 | MARIA APARECIDA MASCHIO | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 16/05/2020 | 0111496 | LARISSA ANDREIA XAVIER | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 16/05/2020 | 0111497 | THAIS CRISTINA ADRIANA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 16/05/2020 | 0111498 | MARIA CELIA SILVA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 16/05/2020 | 0111499 | JANAINA APARECIDA DE JESUS | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 16/05/2020 | 0111500 | BENEDITA APARECIDA PEREIRA ROSA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 16/05/2020 | 0111501 | RAFAELA MINICHELLI SACRAMENTO | |
| HEMO, PCR, CPK | | | 34,04 |
| 16/05/2020 | 0111504 | JOSE MANOEL DA SILVA | |
| CPK, CKMB, TROPO | | | 66,00 |
| 16/05/2020 | 0111505 | DIVA DE FALCO | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 38,76 |
| 16/05/2020 | 0111506 | FERNANDINA MARTINS RAMOS | |
| HEMO, AMI, URINA | | | 19,69 |
| 17/05/2020 | 0111507 | DERCI MATOS DE ALMEIDA | |
| HEMO, PCR, TROPO | | | 64,04 |
| 17/05/2020 | 0111509 | LUIZ CARLOS DE ASSIS | |
| HEMO, PCR, GLICO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP | | | 51,51 |
| 17/05/2020 | 0111510 | VILMA DE SANTANA RIBEIRO | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | 45,76 |
| 17/05/2020 | 0111515 | JULIO CESAR ELIAS DE SOUZA JUNIOR | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 17/05/2020 | 0111516 | ROSANGELA CRISTINA COSTA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 17/05/2020 | 0111517 | ALVARO GOMES DA SILVA | |
| HEMO, PCR, AMI, TROPO, CPK, CKMB | | | 92,23 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.19

| | | | |
|------------|---------|--|-------|
| 17/05/2020 | 0111518 | GILBERTO DE OLIVEIRA TROPO, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT | 82,88 |
| 17/05/2020 | 0111527 | LUIZ CARLOS DE ASSIS URINA | 7,00 |
| 17/05/2020 | 0111528 | MARIA THEREZA VILODRES DE SOUZA HEMO | 8,50 |
| 17/05/2020 | 0111530 | JULIANA MAGALHAES PEREIRA HEMO, URINA | 15,50 |
| 17/05/2020 | 0111531 | MARCELO TURAZZA HEMO | 8,50 |
| 17/05/2020 | 0111536 | ROSANGELA APARECIDA PAULUCCI DE ANDRADE HEMO | 8,50 |
| 17/05/2020 | 0111537 | ORLANDO SOLERA HEMO, URINA | 15,50 |
| 17/05/2020 | 0111538 | EMANUELLY ANDERSIN CAMARGO GARCIA HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, CPK, SODIO, POT | 45,66 |
| 17/05/2020 | 0111539 | ENZO GABRIEL NOVAES DA CRUZ HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 17/05/2020 | 0111540 | SOLANGE MATEUS HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, PCR, URINA | 45,76 |
| 17/05/2020 | 0111541 | HERIK DA SILVA FERNANDES HEMO | 8,50 |
| 17/05/2020 | 0111543 | BENJAMIN DO NASCIMENTO TORQUATO HEMO, PCR | 22,04 |
| 18/05/2020 | 0111544 | JOAO ALVES MARTINS HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, AMI | 51,39 |
| 18/05/2020 | 0111545 | JEFERSON BERALDO DOS SANTOS HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 18/05/2020 | 0111561 | CARINA GASPARINI ALVES HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB | 91,22 |
| 18/05/2020 | 0111609 | IZAQUE LIMA SANTOS HEMO, AMI | 12,69 |
| 18/05/2020 | 0111610 | DOUGLAS HANDERSON ALVES CARRILO URINA | 7,00 |
| 18/05/2020 | 0111626 | ARRARAZANAL ALVES FERREIRA HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT | 38,76 |
| 18/05/2020 | 0111627 | TAINARA MARIA DE OLIVEIRA HEMO | 8,50 |
| 18/05/2020 | 0111628 | BENEDITA AMANDA DA SILVA SANTOS HEMO | 8,50 |
| 18/05/2020 | 0111629 | DANILO GONCALVES MARROCO HEMO, PCR | 22,04 |
| 18/05/2020 | 0111637 | ENZO GABRIEL DE SOUZA RIBEIRO URINA, HEMO, PCR | 29,04 |
| 18/05/2020 | 0111638 | JONATHAN HENRIQUE DA SILVA ROCHA HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT | 37,42 |
| 18/05/2020 | 0111639 | CARINA GASPARINI ALVES TROPO | 42,00 |
| 18/05/2020 | 0111640 | ORIDES CORREA CAMARGO | 38,76 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: PRONTO SOCORRO

Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag. 20

| | | | |
|---|---------|------------------------------------|-------|
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR | | | |
| 18/05/2020 | 0111641 | LUANA DA SILVA SOUZA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 18/05/2020 | 0111642 | MANOEL MESSIAS VASCONCELOS | |
| HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI, URINA, BILI | | | 45,73 |
| 18/05/2020 | 0111643 | APARECIDO CUNHA MATEUS | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, TGO, TGP, BILI, URINA | | | 54,07 |
| 18/05/2020 | 0111644 | EMILIA MARIA FERREIRA FOGAÇA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 18/05/2020 | 0111645 | FRANCIELLY EDUARDA FERREIRA | |
| HEMO, URINA, BHCG | | | 30,50 |
| 18/05/2020 | 0111653 | EDILEUZA ROSA DA SILVA | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, AMI, TGO, TGP, URINA, BILI | | | 67,61 |
| 18/05/2020 | 0111654 | RAYSSA OLIVEIRA BERNARDINO | |
| HEMO, PCR, BHCG, URINA | | | 44,04 |
| 18/05/2020 | 0111655 | ROSA CERQUEIRA DE ARAUJO | |
| HEMO, PCR, TP, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | 52,07 |
| 18/05/2020 | 0111656 | MARCELO TURAZZA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 18/05/2020 | 0111663 | JOAO FERREIRA NEVES | |
| TROPO, HEMO, CPK, CKMB | | | 74,50 |
| 18/05/2020 | 0111664 | CARINA GASPARINI ALVES | |
| UREIA, CREAT, SODIO, POT, HEMO | | | 25,22 |
| 18/05/2020 | 0111665 | SONIA MARIA LAZZARI GRANZOTI | |
| URINA | | | 7,00 |
| 18/05/2020 | 0111666 | ANTHONY OBI AMBROSIO ANEKE | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 18/05/2020 | 0111667 | ROSANGELA CRISTINA COSTA | |
| UREIA, CREAT | | | 8,38 |
| 18/05/2020 | 0111668 | EMILIA MARIA FERREIRA FOGAÇA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 18/05/2020 | 0111669 | AMANDA MARTINS PEREIRA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR | | | 38,76 |
| 18/05/2020 | 0111675 | MARIA DAS GRACAS RIBEIRO | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 18/05/2020 | 0111676 | HANNOH KATTARINO DE OLIVEIRA PRADO | |
| HEMO, URINA, BHCG | | | 30,50 |
| 18/05/2020 | 0111677 | ERMELINDA CANDIDA MARQUES | |
| HEMO, PCR, TROPO, CPK, CKMB, UREIA, CREAT | | | 96,42 |
| 18/05/2020 | 0111678 | MARIA CLARA DOS SANTOS OLIVA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 18/05/2020 | 0111679 | JOAO FERREIRA NEVES | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 18/05/2020 | 0111680 | IRENE NAZIANO | |
| CPK, CKMB, TROPO | | | 66,00 |
| 19/05/2020 | 0111682 | ERMELINDA CANDIDA MARQUES | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 19/05/2020 | 0111683 | IRENE NAZIANO | |
| TROPO | | | 42,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020****Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.21

| | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------|
| 19/05/2020 | 0111684 | ERMELINDA CANDIDA MARQUES | 66,00 |
| TPOPO, CPK, CKMB | | | |
| 19/05/2020 | 0111685 | KAREN MARIA PEDRO CARMELLO | 7,00 |
| URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111686 | ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA | 37,42 |
| HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT | | | |
| 19/05/2020 | 0111710 | ADRINA TOZZO PAVARINI | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111765 | SILVIO CESAR GONÇALVES | 30,35 |
| TGO, TGP, BILI, AMI, HEMO | | | |
| 19/05/2020 | 0111788 | AGNALDO SANTANA | 23,88 |
| HEMO, UREIA, CREAT, URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111798 | GEOVANA PARPINELLI RIBEIRO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 19/05/2020 | 0111799 | TAINARA MARIA DE OLIVEIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 19/05/2020 | 0111808 | BRUNO DE OLIVEIRA CAETANEO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 19/05/2020 | 0111809 | JOSE ANDRADE | 8,38 |
| UREIA, CREAT | | | |
| 19/05/2020 | 0111810 | LAIS DE SOUZA | 23,50 |
| HEMO, BHCG | | | |
| 19/05/2020 | 0111811 | JOAO PEDRO DA SILVA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111812 | MAIRA ROBERTA G. LOPES | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 19/05/2020 | 0111813 | JOSE DOS ANJOS BORGUEZAN CARMONA | 40,66 |
| HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREAT, URINA, SODIO, POT | | | |
| 19/05/2020 | 0111816 | LUIZ TEIXEIRA DOS SANTOS | 29,04 |
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 19/05/2020 | 0111817 | CIDENIR IMIANI | 37,35 |
| HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111818 | ALANA FERRES BURANELLO | 37,42 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111820 | FABIANA RIZZATO | 29,04 |
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 19/05/2020 | 0111821 | ANISIO DA SILVA MARQUES | 25,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | |
| 19/05/2020 | 0111822 | LINDOMAR SOUSA DA CONCEICAO | 36,51 |
| HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI, URINA | | | |
| 19/05/2020 | 0111825 | ANTONIO COSTA SOUZA | 25,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | |
| 20/05/2020 | 0111843 | LUCIANO APARECIDO COSTA SILVA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 20/05/2020 | 0111908 | MARCELO TURAZZA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 20/05/2020 | 0111909 | ANDRESSA FERNANDA PUCHE PEREIRA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 20/05/2020 | 0111910 | WALDEMIR FERREIRA DA SILVA | 8,50 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag.22

| | | | | |
|--|---------|--|--|--------|
| HEMO | | | | |
| 20/05/2020 | 0111912 | ANDREUS SOLARTE | | 45,90 |
| HEMO, UREIA, CREAT, POT, GLICO, URINA, PCR | | | | |
| 20/05/2020 | 0111926 | SIRLENE BERNARDO NOGUEIRA IMIANI | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 20/05/2020 | 0111936 | ANA CAROLINA BRAZ DUARTE DE FRANCISCO | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 20/05/2020 | 0111937 | MANUELLA VITORIA SILVA DOMINGOS | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 20/05/2020 | 0111954 | GABRIELLY RODRIGUES PAULUCCI | | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 20/05/2020 | 0111955 | GABRIELI PIETRO DA SILVA | | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 20/05/2020 | 0111956 | ALESSANDRA DE OLIVEIRA ABREU | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 20/05/2020 | 0111958 | IRINEU WALDEMARIM | | 110,42 |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TROPO, CKMB, BILI, TGO, TGP | | | | |
| 21/05/2020 | 0112031 | DAVI CARLOS DE JESUS OLIVEIRA | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |
| 21/05/2020 | 0112032 | DAVI LUCAS DOS SANTOS RODRIGUES | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 21/05/2020 | 0112033 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 21/05/2020 | 0112034 | EMANUELLY VITORIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 21/05/2020 | 0112035 | ANDREUS SOLARTE | | 42,84 |
| HEMO, TP, GLICO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | | |
| 21/05/2020 | 0112052 | LUKAS DAVI OLIVEIRA ARRUDA | | 41,61 |
| HEMO, PCR, AMI, URINA, CREAT, UREIA | | | | |
| 21/05/2020 | 0112053 | CUSTODIO ALVES VIANA | | 47,07 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI, AMI | | | | |
| 21/05/2020 | 0112054 | MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 21/05/2020 | 0112058 | ELOA FURQUIM VENTURA | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 21/05/2020 | 0112059 | ALLYCIA HELENA MOREIRA VANZEL | | 15,50 |
| URINA, HEMO | | | | |
| 21/05/2020 | 0112060 | SIRLENE BERNARDO NOGUEIRA IMIANI | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 21/05/2020 | 0112061 | LUCIANA RUIZ RICHARD | | 32,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA | | | | |
| 21/05/2020 | 0112066 | VALCIR PANINI | | 58,39 |
| HEMO, PCR, URINA, SODIO, POT, TGO, TGP, UREIA, CREAT, AMI | | | | |
| 21/05/2020 | 0112067 | ADAUTO ALVES DE OLIVEIRA | | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | |
| 21/05/2020 | 0112068 | GABRIELA PRIETO DA SILVA | | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 21/05/2020 | 0112069 | MARIANA TURAZA CASTELAN | | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | | |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020****Unidade: Todos**
Local...: Todos Pag.23

| | | | |
|--|---------|-----------------------------------|--------|
| 21/05/2020 | 0112071 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 21/05/2020 | 0112072 | DOMINGOS RENOVATO DA SILVA | 23,88 |
| HEMO, UREIA, CREAT, URINA | | | |
| 21/05/2020 | 0112075 | ADAUTO ALVES DE OLIVEIRA | 54,00 |
| TROPO, CPK | | | |
| 21/05/2020 | 0112076 | PETERSON SOARES CAMPAGNOLI | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112078 | VANESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 22/05/2020 | 0112079 | DOUGLAS FRANCISCO GUEDES | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 22/05/2020 | 0112080 | LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS | 54,20 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, SODIO, POT, URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112081 | ADAUTO ALVES DE OLIVEIRA | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 22/05/2020 | 0112107 | MARIMAR DOS SANTOS NASCIMENTO | 7,00 |
| URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112108 | PEDRO CARLOS SOUZA CAMPAGNOLI | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112146 | LUCIANA SILVA E SILVA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 22/05/2020 | 0112156 | LUCIA ALVES PEREIRA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112157 | IREMILDE PEREIRA ALENCAR ROCHA | 139,92 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB, TP, AMI, TGO, TGP, BILI | | | |
| 22/05/2020 | 0112158 | VANESSA PEREIRA DA ROCHA | 15,50 |
| URINA, HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112159 | EVERTON CAGLIARI SOPHIA | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112160 | ALEX SANDER CASTILHO DE OLIVEIRA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112161 | MARCIA DE JESUS MONTEIRO | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 22/05/2020 | 0112171 | JULIANA MARIA DE OLIVEIRA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112172 | MARCELO TURAZZA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112180 | OLIVIA MANIERI ANDRE | 45,76 |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, PCR, URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112181 | FRANCISCA FERRITE GONÇALVES | 30,42 |
| HEMO, UREIA, CREAT, PCR | | | |
| 22/05/2020 | 0112182 | LORENA STEFANY DOS SANTOS | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112185 | MARCIA DE JESUS MONTEIRO | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 22/05/2020 | 0112186 | JOSE GALINDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112187 | ALEX APARECIDO MORAES | 7,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.24

| | | | |
|--|---------|--|-------|
| URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112188 | CRISTIANE SOUZA DE FIGUEIREDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 22/05/2020 | 0112190 | GUSTAVO HENRIQUE DE OLIVEIRA MIOTTI | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 22/05/2020 | 0112191 | ANA CAROLINA DE OLIVEIRA MARTINS | 19,69 |
| HEMO, URINA, AMI | | | |
| 22/05/2020 | 0112192 | JONATHAN AMADEU NAVARRO BENANTE | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 22/05/2020 | 0112193 | MARIA APARECIDA BERTAN MATOS | 43,07 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, GLICO | | | |
| 22/05/2020 | 0112194 | OLIVIA MANIERI ANDRE | 8,44 |
| TGO, TGP | | | |
| 23/05/2020 | 0112204 | JOSE CARLOS DE ZACARIAS CUNHA | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 23/05/2020 | 0112205 | SANDRA ALVES DE ALMEIDA MATTOS | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 23/05/2020 | 0112206 | WANESSA DE ARAUJO MATTOS | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112219 | DAVI RONQUIGALI COUSSO | 45,76 |
| HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 23/05/2020 | 0112230 | GERSON FERNANDO MARIN | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 23/05/2020 | 0112232 | JAQUELINE REGINA DA SILVA SANTANA | 30,48 |
| HEMO, PCR, TGO, TGP | | | |
| 23/05/2020 | 0112233 | RAFAELA APARECIDA DE MATOS BOGO | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 23/05/2020 | 0112238 | LUIZA FURLAN DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112240 | MILENA PEREIRA ICHIKAWA | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 23/05/2020 | 0112241 | ELERSON CURPINIANI FERREIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112242 | PAULO RUFINO BERNARDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112247 | BRAULINO VERGA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112249 | EMANUELLY VITORIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS | 7,00 |
| URINA | | | |
| 23/05/2020 | 0112250 | PAULO RUFINO BERNARDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112251 | NILSON DOS SANTOS BERNARDINO | 37,42 |
| HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT | | | |
| 23/05/2020 | 0112252 | JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 23/05/2020 | 0112253 | MARIA IRACI DE SOUZA CANAZZARO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 24/05/2020 | 0112257 | VANESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.25

| | | | |
|--|---------|-----------------------------------|--------|
| 24/05/2020 | 0112258 | MARIA IRACI DE SOUZA CANAZZARO | 125,01 |
| TGO, TGP, UREIA, CREAT, PCR, SODIO, POT, TP, CPK, CKMB, TROPO, URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112259 | LOIDE PANOBIOICO | 43,89 |
| HEMO, PCR, AMI, TGO, TGP, BILI | | | |
| 24/05/2020 | 0112260 | VALDECI FRANCISCO LOPES | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112261 | VANESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA | 50,38 |
| UREIA, CREAT, TROPO | | | |
| 24/05/2020 | 0112262 | MARCIA FERREIRA SOUZA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112263 | DAIANA CRISTINA QUININO SILVA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112268 | VANESSA NUNES DE OLIVEIRA PEREIRA | 43,79 |
| HEMO, PCR, TGO, TGP, TP | | | |
| 24/05/2020 | 0112269 | ROSELI PEREIRA DA SILVA FERREIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 24/05/2020 | 0112270 | LUIZA FURLAN DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 24/05/2020 | 0112271 | SILVANA DE FARIA SILVERIO | 7,00 |
| URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112273 | VITORIA ALVES LEITE | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 24/05/2020 | 0112274 | AMAURY BORGES PAVAO | 80,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO | | | |
| 24/05/2020 | 0112275 | NICOLAS GABRIEL DE ALMEIDA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 24/05/2020 | 0112281 | MARIA DIRCE TOSO DE MELLO | 69,73 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP, BILI | | | |
| 24/05/2020 | 0112282 | MARCIO TOSO DE MELLO | 69,73 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, TP, BILI | | | |
| 24/05/2020 | 0112283 | CRISTIANE SOUZA DE FIGUEIREDO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 24/05/2020 | 0112284 | PAULO ROGERIO SILVA DUCA | 16,72 |
| UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 24/05/2020 | 0112285 | ERIKA ALVES DA SILVA | 49,95 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA, AMI | | | |
| 24/05/2020 | 0112287 | MARIA PEREIRA DOS SANTOS | 32,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112288 | ISRAEL RODRIGUES DOURADO LOPES | 38,76 |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | |
| 24/05/2020 | 0112290 | MANUELA BARBOSA DA SILVA | 65,83 |
| HEMO, PCR, URINA, BHCG, UREIA, CREAT, AMI, BILI | | | |
| 24/05/2020 | 0112291 | LAERTE ROBERTO DE SOUZA | 67,22 |
| TROPO, HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 24/05/2020 | 0112292 | IZAAC VILODRES DE SOUZA LIMA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 24/05/2020 | 0112293 | LAIS DE SOUZA | 7,00 |
| URINA | | | |
| 24/05/2020 | 0112294 | JOAO PEDRO MENDES DO NASCIMENTO | 22,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis**CONFERE COM ORIGINAL**

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.26

| | | | |
|---|---------|--------------------------------------|--------|
| HEMO, PCR | | | |
| 24/05/2020 | 0112298 | JANDIRA DA SILVA MEDEIROS | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112299 | EULALIA UMBELINA DA SILVA | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP, CPK, CKMB, TROPO | | | 104,53 |
| 25/05/2020 | 0112300 | NELSON GARGIONE SOBRINHO | |
| HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, AMI, PCR, SODIO, POT, BILI, URINA | | | 67,61 |
| 25/05/2020 | 0112301 | LAERTE ROBERTO DE SOUZA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112302 | IRACI ESPELHO MENDES | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | | | 32,22 |
| 25/05/2020 | 0112303 | LAERTE ROBERTO DE SOUZA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112304 | EULALIA UMBELINA DA SILVA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112305 | JOAO PEDRO NUNES GOMES | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 25/05/2020 | 0112315 | MARIA DAS GRAÇAS GARCIA RIBEIRO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 25/05/2020 | 0112323 | SERGIO RODRIGUES | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP, URINA | | | 59,07 |
| 25/05/2020 | 0112324 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 25/05/2020 | 0112325 | DIEGO FABRICIO ELIAS FRANCISCO | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, URINA | | | 54,20 |
| 25/05/2020 | 0112326 | RENATO FABIANO RIBEIRO | |
| URINA | | | 7,00 |
| 25/05/2020 | 0112327 | RITA NASCIMENTO NUNES | |
| HEMO, PCR, URINA, UREIA, CREAT | | | 37,42 |
| 25/05/2020 | 0112328 | LUCAS MIRON RICCI | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 25/05/2020 | 0112335 | CRISTIANE MARIA DOS SANTOS FERREIRA | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | 25,22 |
| 25/05/2020 | 0112336 | EDISON APARECIDO DOS SANTOS | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 25/05/2020 | 0112337 | MARCO ANTONIO MOREIRA | |
| HEMO, TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, CKMB | | | 91,22 |
| 25/05/2020 | 0112339 | MARIA DA CRUZ PRATER | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO | | | 67,22 |
| 25/05/2020 | 0112343 | MARIA DE ARAUJO POLLETO | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, CPK, CKMB, TROPO | | | 91,22 |
| 25/05/2020 | 0112345 | MARCO ANTONIO MOREIRA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112346 | NELSON SANTANA DA ROCHA | |
| TROPO | | | 42,00 |
| 25/05/2020 | 0112347 | MARIA DA CRUZ PRATES | |
| CPK, CKMB, TROPO | | | 66,00 |
| 25/05/2020 | 0112348 | PAULA ELISA RUIZ PEREIRA DE OLIVEIRA | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local...: Todos Pag.27

| | | | |
|---|---------|-------------------------------------|--------|
| 26/05/2020 | 0112350 | MARIA DE ARAUJO POLLETO | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112351 | JOSE FRANCISCO DE MATTOS | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112352 | JOSE FRANCISCO DE MATTOS | 66,00 |
| CPK, CKMB, TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112353 | NELSON SANTANA DA ROCHA | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112354 | LUCAS TORRES | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 26/05/2020 | 0112355 | MARIA DE ARAUJO POLLETO | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 26/05/2020 | 0112368 | REGINALDO TORRES | 54,20 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112409 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 26/05/2020 | 0112410 | JOSE FRANCISCO DE MATTOS | 42,00 |
| TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112411 | LUIZ TEIXEIRA DOS SANTOS | 26,16 |
| HEMO, TGO, TGP, BILI | | | |
| 26/05/2020 | 0112430 | ROBERTO SILVA LAHR | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 26/05/2020 | 0112438 | ALDA ISABEL SOARES RAMINELI | 37,35 |
| HEMO, TGO, TGP, AMI, BILI, URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112439 | ANGELICA DA COSTA SILVA FEITOSA | 22,00 |
| BHCG, URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112448 | JOSE ALONSO VITURINO | 48,00 |
| HEMO, PCR, TGO, TGP, TP, CREAT | | | |
| 26/05/2020 | 0112449 | THIFANI VITORIA CEZARIO | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112457 | BEATRIZ CATARINA DA SILVA | 104,76 |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, PCR, CKMB, CPK | | | |
| 26/05/2020 | 0112458 | APARECIDA INOCENCIO DE SOUTO | 66,00 |
| CPK, CKMB, TROPO | | | |
| 26/05/2020 | 0112459 | VANESSA FACTORE | 4,19 |
| AMI | | | |
| 26/05/2020 | 0112464 | DAYANA BASILIO DOS SANTOS | 7,00 |
| URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112465 | EUNICE APARECIDA DIAS | 7,00 |
| URINA | | | |
| 26/05/2020 | 0112466 | CRISTIANE MARIA DOS SANTOS FERREIRA | 25,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | |
| 26/05/2020 | 0112470 | DOLORES PINHEIRO CAPRARO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 27/05/2020 | 0112533 | DOLORES PINHEIRO CAPRARO | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 27/05/2020 | 0112534 | DIONISIO ALVES FOLHA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 27/05/2020 | 0112551 | JOSE CARLOS BATISTA ABELHA | 30,48 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.28

| | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------|
| TGO, TGP, HEMO, PCR | | | |
| 27/05/2020 | 0112552 | ANGELO FACHINI NETTO | |
| TGO, TGP, PCR, HEMO, CREAT | | | 34,69 |
| 27/05/2020 | 0112553 | JOAO ALVES DA SILVA | |
| HEMO, URINA | | | 15,50 |
| 27/05/2020 | 0112564 | JUSSARA DAS GRACAS DE PAULA | |
| BHCG | | | 15,00 |
| 27/05/2020 | 0112576 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 27/05/2020 | 0112577 | MARCIA DIAS DE ARAUJO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 27/05/2020 | 0112584 | VITORIA REGINA DA SILVA SANTANA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 27/05/2020 | 0112585 | BRUNO DA SILVA FERRAZ | |
| URINA | | | 7,00 |
| 27/05/2020 | 0112591 | MARIA APARECIDA MARTINS PUPPATO | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 27/05/2020 | 0112593 | LEANDRO DECILICIO VILANI DE OLIVEIRA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 28/05/2020 | 0112616 | THIAGO RODRIGUES DA SILVA | |
| URINA | | | 7,00 |
| 28/05/2020 | 0112654 | MARIA VICENCIA QUEIROZ | |
| TROPO, CKMB | | | 54,00 |
| 28/05/2020 | 0112678 | GREICIELI DE ALMEIDA SILVA | |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, URINA | | | 59,17 |
| 28/05/2020 | 0112679 | JOSE GARCIA FILHO | |
| HEMO, TGO, TGP, PCR, TP, UREIA, CREAT, TS, TC | | | 59,17 |
| 28/05/2020 | 0112684 | MARIA APARECIDA MARTINS PUPPATO | |
| HEMO, PCR | | | 22,04 |
| 28/05/2020 | 0112685 | MARISTELA FURUKAVA BRAGATTO | |
| HEMO, URINA, PCR, UREIA, CREAT | | | 37,42 |
| 28/05/2020 | 0112693 | CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORI | |
| HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, TP | | | 52,17 |
| 28/05/2020 | 0112694 | VALENTINA CASTRO ALVES | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 28/05/2020 | 0112695 | MARIANA RAMALHO ALVES | |
| URINA, HEMO | | | 15,50 |
| 28/05/2020 | 0112700 | JOVINA MARIA DA SILVA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 28/05/2020 | 0112701 | FERNANDO DA SILVA GOMES | |
| HEMO, PCR, BILI, AMI, URINA | | | 42,45 |
| 28/05/2020 | 0112703 | JOSE ANDSON DOS SANTOS | |
| URINA | | | 7,00 |
| 28/05/2020 | 0112704 | VALENTINA ASSIS BASILIO SANTOS | |
| HEMO, PCR, URINA | | | 29,04 |
| 28/05/2020 | 0112705 | VANIA CANDIDA SILVA | |
| HEMO | | | 8,50 |
| 28/05/2020 | 0112708 | MANUELLA SOUZA DA SILVA | |
| URINA, HEMO, PCR | | | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag. 29

| | | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|---|--------|
| 28/05/2020 | 0112709 | DANIEL FERREIRA GARCIA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 28/05/2020 | 0112710 | ERICA DE ALMEIDA PUERTAS | HEMO, UREIA, CREAT, URINA | 23,88 |
| 28/05/2020 | 0112711 | MARCIO APARECIDO GAMA | URINA | 7,00 |
| 28/05/2020 | 0112714 | YONE SOARES DE MELLO FERREIRA | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA | 32,22 |
| 28/05/2020 | 0112715 | ROSEMAR APARECIDA CARDOSO SILVA | HEMO, URINA, CREAT, UREIA | 23,88 |
| 28/05/2020 | 0112716 | MARIA DOS SANTOS CASTRO | URINA | 7,00 |
| 28/05/2020 | 0112717 | GENTILIA PIZZOLIO RANIERI | HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT | 25,22 |
| 28/05/2020 | 0112718 | ISABELLY CRISTINA DA SILVA ARAUJO | HEMO | 8,50 |
| 29/05/2020 | 0112720 | JULIANA FERREIRA GALINDO | HEMO, UREIA, CREAT, PCR, URINA | 37,42 |
| 29/05/2020 | 0112722 | MARIA APARECIDA VAREJO DE ALMEIDA | HEMO, UREIA, CREAT, PCR, TGO, TGP, TP, URINA | 59,17 |
| 29/05/2020 | 0112723 | VALENTINA ASSIS BASILIO SANTOS | URINA | 7,00 |
| 29/05/2020 | 0112771 | GENTILIA PIZZOLIO RANIERI | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP | 38,53 |
| 29/05/2020 | 0112772 | YONE SOARES DE MELLO FERREIRA | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, URINA | 45,76 |
| 29/05/2020 | 0112784 | JOYCE CRISTINA NUNES DA SILVA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 29/05/2020 | 0112785 | MARIA DO CARMO DE SOUZA | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB, PCR | 104,76 |
| 29/05/2020 | 0112786 | VALDECIR DA SILVA | HEMO, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP, PCR | 52,17 |
| 29/05/2020 | 0112795 | ROSANGELA MENDES RODRIGUES | TROPO | 42,00 |
| 29/05/2020 | 0112796 | MARIA APARECIDA RAIMUNDA TEREZA | HEMO, PCR | 22,04 |
| 29/05/2020 | 0112797 | MARCELO BASANI | HEMO, PCR | 22,04 |
| 29/05/2020 | 0112798 | ANGELICA MARTINS DOS SANTOS | HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 29/05/2020 | 0112805 | HELIO ARAUJO DO VALLE | HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO | 67,22 |
| 29/05/2020 | 0112808 | KHARLA EDUARDA SILVA DE OLIVEIRA | CPK, UREIA, CREAT, SODIO, URINA, POT | 35,72 |
| 29/05/2020 | 0112809 | BRUNO SOLIANI | HEMO, PCR, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP | 52,17 |
| 29/05/2020 | 0112812 | LUARA VITORIA SOUZA CARVALHO | HEMO, PCR, URINA | 29,04 |
| 29/05/2020 | 0112813 | YASMIN VITORIA VIOLIM DE SOUZA | | 29,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
 Convenio: PRONTO SOCORRO
 Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020

Unidade: Todos
 Local.: Todos Pag. 30

| | | | |
|---|---------|----------------------------------|-------|
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 29/05/2020 | 0112814 | MANOEL VIEIRA | 29,53 |
| UREIA, CREAT, SODIO, POT, HEMO, GLICO | | | |
| 29/05/2020 | 0112815 | GERALDO NOGUEIRA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 29/05/2020 | 0112820 | DANIELE GACIAR | 47,20 |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TGO, TGP, PCR | | | |
| 29/05/2020 | 0112821 | WAGNER HENRIQUE PEREIRA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 29/05/2020 | 0112825 | JOSE FRANCISCO DE SOUZA | 60,51 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TP, TGO, TGP, PCR | | | |
| 29/05/2020 | 0112826 | INGRID PUERTAS DE BRITO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 29/05/2020 | 0112827 | KHARLA EDUARDA SILVA DE OLIVEIRA | 28,72 |
| CPK, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | |
| 29/05/2020 | 0112828 | ANA CLARA MADUREIRA TANAZIO | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112829 | JULIANA PEREIRA DE SOUZA | 19,69 |
| HEMO, AMI, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112830 | CICERA VIEIRA DO NASCIMENTO | 60,51 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, PCR, TP | | | |
| 30/05/2020 | 0112836 | LIVIA GABRIELY BORGES DA SILVA | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112837 | JOSEFA SANCHES DE OLIVEIRA | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 30/05/2020 | 0112852 | ISIS FERNANDA FERREIRA DA SILVA | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112853 | CICERA VIEIRA DO NASCIMENTO | 54,00 |
| TROPO, CKMB | | | |
| 30/05/2020 | 0112863 | PATRICIA MARTINS FRANCISCO | 15,50 |
| HEMO, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112866 | ANA RIBEIRO PIRANI | 29,04 |
| HEMO, URINA, PCR | | | |
| 30/05/2020 | 0112867 | IZAIAS DA SILVA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 30/05/2020 | 0112868 | MARIA HELENA ALVES DE SA | 32,22 |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, URINA | | | |
| 30/05/2020 | 0112869 | NICOLAS GABRIEL DE ALMEIDA | 8,50 |
| HEMO | | | |
| 30/05/2020 | 0112870 | JOAO DA SILVA LIMA | 87,13 |
| TROPO, CPK, CKMB, TGO, TGP, AMI, HEMO | | | |
| 30/05/2020 | 0112875 | JOAO DA SILVA LIMA | 54,00 |
| TROPO, CKMB | | | |
| 30/05/2020 | 0112876 | THAYELLEN MARIA CARRIJO | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | |
| 30/05/2020 | 0112877 | JOSE CARLOS ROMERA | 66,00 |
| TROPO, CPK, CKMB | | | |
| 31/05/2020 | 0112878 | JOSE CARLOS ROMERA | 42,00 |
| TROPO | | | |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido**
Convenio: PRONTO SOCORRO
Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos**
Local.: Todos Pag. 31

| | | | | |
|--|---------|-----------------------------------|--|-------|
| 31/05/2020 | 0112879 | JOAO DA SILVA LIMA | | |
| TROPO | | | | 42,00 |
| 31/05/2020 | 0112880 | MANOEL MESSIAS VASCONCELOS | | |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | 66,00 |
| 31/05/2020 | 0112881 | RITA DE CASSIA DUPAS LOTTI | | |
| TROPO, CPK, CKMB, HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | | 91,22 |
| 31/05/2020 | 0112882 | MARIA DE FATIMA DE JESUS | | |
| HEMO, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TROPO, CKMB, URINA | | | | 86,22 |
| 31/05/2020 | 0112883 | MARCIA ALVES FERREIRA BOGO | | |
| HEMO, PCR, URINA | | | | 29,04 |
| 31/05/2020 | 0112884 | FLAVIA MARIA DO PATROCINIO | | |
| URINA | | | | 7,00 |
| 31/05/2020 | 0112885 | ROBINSON TEIXEIRA DA CUNHA | | |
| TROPO, CKMB | | | | 54,00 |
| 31/05/2020 | 0112886 | JOSE CARLOS ROMERA | | |
| TROPO, CKME | | | | 54,00 |
| 31/05/2020 | 0112891 | ANA CAROLINA VIEIRA DA SILVA ROSA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 31/05/2020 | 0112897 | AUGUSTO DONIZETE ALVES | | |
| HEMO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | | 25,22 |
| 31/05/2020 | 0112901 | FRANCIELI PEREIRA BORGES | | |
| HEMO | | | | 8,50 |
| 31/05/2020 | 0112902 | MAYSA APARECIDA CHAMARELLI LOPES | | |
| HEMO, BHCg, URINA | | | | 30,50 |
| 31/05/2020 | 0112903 | CLEIDE BENETTI | | |
| URINA | | | | 7,00 |
| 31/05/2020 | 0112904 | ZELMA MEDEIROS EID | | |
| TROPO, CKMB | | | | 54,00 |
| 31/05/2020 | 0112905 | JOSE CELSO BAPTISTA DA SILVA | | |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT | | | | 38,76 |
| 31/05/2020 | 0112906 | JULIA ZANARDI MONTEIRO | | |
| URINA | | | | 7,00 |
| 31/05/2020 | 0112914 | EDUARDO JOSE NASCIMENTO | | |
| HEMO, UREIA, CREAT | | | | 16,88 |
| 31/05/2020 | 0112915 | ALESSANDRA APARECIDA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 31/05/2020 | 0112916 | MANUELLA SOUZA DA SILVA | | |
| HEMO, URINA | | | | 15,50 |
| 31/05/2020 | 0112917 | ANTONIO TORQUATO DE LIMA | | |
| TROPO, CKMB, CPK | | | | 66,00 |
| 31/05/2020 | 0112918 | ORIDELFO RODRIGUES | | |
| TROPO, CKMB, CPK, URINA | | | | 73,00 |
| 31/05/2020 | 0112919 | BIANCA KLEM MARQUES | | |
| HEMO | | | | 8,50 |
| 31/05/2020 | 0112920 | MURILO RAFAEL GONZA C. FERREIRA | | |
| HEMO | | | | 8,50 |
| 31/05/2020 | 0112921 | FERNANDINA ALVES DE OLIVEIRA | | |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, TP | | | | 60,51 |
| 31/05/2020 | 0112922 | JOSEILTON GOMES DE FRANCO | | |
| | | | | 22,04 |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

DOMINGUES CRUZ**Relatorio Paciente por Convenio Resumido****Convenio: PRONTO SOCORRO****Periodo de 01/05/2020 a 31/05/2020**Unidade: Todos
Local.: Todos Pag.32

| | | | | |
|---|---------|------------------------------------|--|--------|
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/05/2020 | 0112923 | ANTONIO DENILSON DE SOUZA FERREIRA | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/05/2020 | 0112924 | NARRANY VICENTE COSTA | | 15,00 |
| BHCG | | | | |
| 31/05/2020 | 0112925 | JOSE LUIZ SOARES DE SOUZA | | 85,73 |
| HEMO, PCR, TP, UREIA, CREAT, TROPO | | | | |
| 31/05/2020 | 0112926 | ADEMIR MARTINS ALVES | | 54,00 |
| TROPO, CKMB | | | | |
| 31/05/2020 | 0112927 | LETICIA MOREIRA DOS SANTOS | | 7,00 |
| URINA | | | | |
| 31/05/2020 | 0112929 | FABIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA | | 8,50 |
| HEMO | | | | |
| 31/05/2020 | 0112930 | EDEMAR APARECIDO RICARDO | | 56,42 |
| HEMO, PCR, SODIO, POT, UREIA, CREAT, TGO, TGP, BILI | | | | |
| 31/05/2020 | 0112931 | GUILHERME COSTA BIBIANO LANDIN | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/05/2020 | 0112932 | LEANDRO ALVES DA SILVA | | 104,76 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TROPO, CPK, CKMB | | | | |
| 31/05/2020 | 0112933 | ALEX OLIVEIRA SILVA | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/05/2020 | 0112934 | SILVIA ANDREIA RODRIGUES LIMA | | 60,51 |
| HEMO, PCR, TGO, TGP, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP | | | | |
| 31/05/2020 | 0112935 | SAMUEL ALVES SILVA XAVIER | | 22,04 |
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/05/2020 | 0112936 | ELAINE FERNANDES DOS SANTOS | | 60,51 |
| HEMO, TGO, TGP, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, TP | | | | |
| 31/05/2020 | 0112937 | RITA MARIA DA SILVA | | 80,76 |
| HEMO, PCR, TROPO, UREIA, CREAT, SODIO, POT | | | | |
| 31/05/2020 | 0112938 | NEIMAR SANTOS DA SILVA | | 29,04 |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 31/05/2020 | 0112939 | BEATRIZ GOMES DE MOURA LUZ | | 75,39 |
| HEMO, PCR, UREIA, CREAT, SODIO, POT, CPK, CKMB, TGO, TGP, AMI | | | | |

Qtd. Pacientes: 775

Qtd. Exames: 2577

Valor do Convenio: 24.578,77

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--------------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| CLIDMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA MEDICO IMAGEM LTDA | 0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 0329 / 33581 | 19/06/2020 | 22.993,25 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 00.526.044/0001-50 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00360305 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
877623B7633CB45649B9897

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:16:40

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

50106

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal 1.216.012
Inscrição Estadual/RG

Endereço
AV SANTA CASA, 555

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
00.526.044/0001-50

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
16300-027

DDD/Fone



417181999718

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/06/2020 15:11
Competência 06/2020
No. Controle 01999718
No. NF 00003726
Página 1 de 1

Chave de Segurança
0B2X-PE4S-8E7S-1B9R-7R8A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS

Inscrição Municipal 1.216.030
Inscrição Estadual/RG

Endereço
AVENIDA SANTA CASA, 566

Cidade/UF
PENAPOLIS / SP

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

E-mail
tesouraria@santacasadepnapolis.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP 16300-000
DDD/Fone (18) 3652.2085

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| Código | Descrição do Serviço | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|----------------------------|------------|--------------|-----------|
| 02 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 49 | 500,0000 | 24.500,00 |

EXAMES REALIZADOS: 10 RM COL. LOMBAR, 1 RM COL DORSOLOMBAR, 1 RM COL. DORSAL, 4 RM COL. CERVICAL, 1 RM PUNHO, 17 RM JOELHO, 7 RM OMBRO, 1 RM QUADRIL, 1 RM HIPOFISE, 4 RM CRANIO, 1 RM PERNA E 1 RM ANGIO CRANIO.
CONTA A SER DEPOSITADA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA: 0329, CONTA CORRENTE: 3358-1
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4091,50

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----------------------|----------|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 159,25 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 | |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 735,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 367,50 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) | |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 245,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 1.506,75 | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) | |
| | | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 22.993,25 |

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.02 | Análises clínicas, patologia, eletriciades(...) | 3,0000 | 24.500,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: PENÁPOLIS / SP
CNAE: -

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte: IBPT, Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA MARIA CHICA, 1400, CENTRO - PENAPOLIS/SP (18) 3654.2507

Recebi(emos) de: CLIDIMAGEM CLINICA DIAGNOSTICO MEDICO IMAGEM LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003726

Chave de Segurança
0B2X-PE4S-8E7S-1B9R-7R8A

Data

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBI A 1ª VIA

09/06/2020

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50

Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética

Av. Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP

Fone/Fax.: (018) 3652-6402

MAIO

| DATA | NOME DOS PACIENTES | EXAMES |
|---------------|-----------------------------------|-----------------|
| 1 06/05/2020 | JOSE ROGERIO DA MOTA OLIVEIRA | RM COL.LOMBAR |
| 2 06/05/2020 | LARISSA ALVES MODANEZ | RM COL.DORSAL |
| 3 06/05/2020 | LARISSA ALVES MODANEZ | RM COL.LOMBAR |
| 4 06/05/2020 | LAELTO PEREIRA NUNES | RM PUNHO D |
| 5 06/05/2020 | ROSANA DONIZETE DOS SANTOS MUNIZ | RM JOELHO D |
| 6 07/05/2020 | ANA LUCIA ANDRADE DE M GONÇALVES | RM OMBRO E |
| 7 07/05/2020 | CARLOS ROBERTO ALVES PEREIRA | RM JOELHO D |
| 8 07/05/2020 | JAIR CARLOS SALARMI | RM COL.LOMBAR |
| 9 07/05/2020 | JAIR CARLOS SALARMI | RM QUADRIL E |
| 10 07/05/2020 | CELI ALMEIDA SOARES | RM COL.LOMBAR |
| 11 08/05/2020 | LEILA RILLO TEIXEIRA DO VALLE | RM HIPOFISE |
| 12 08/05/2020 | TEREZINHA DE FATIMA PEREIRA ALVES | RM COL.CERVICAL |
| 13 11/05/2020 | ADEMIR DUARTE | RM JOELHO D |
| 14 11/05/2020 | ADEMIR DUARTE | RM JOELHO E |
| 15 13/05/2020 | HELIO SAMPAIO | RM JOELHO D |
| 16 13/05/2020 | EDNA CARUCCINE V DA SILVA | RM JOELHO D |
| 17 13/05/2020 | JOSE BERMUDO | RM COL.LOMBAR |
| 18 13/05/2020 | CARLA AP. ANDRESA | RM JOELHO D |
| 19 13/05/2020 | JACI DA SILVA LIMA | RM JOELHO D |
| 20 13/05/2020 | MARIA LUCIA PEREIRA DE SOUZA | RM OMBRO E |
| 21 13/05/2020 | CARLOS ROBERTO LEMES | RM COL.LOMBAR |
| 22 13/05/2020 | CARLOS ROBERTO LEMES | RM OMBRO D |
| 23 14/05/2020 | EDNA DA SILVA OLIVEIRA | RM JOELHO E |
| 24 14/05/2020 | EDNA DA SILVA OLIVEIRA | RM OMBRO E |
| 25 14/05/2020 | DORIVAL NOGUEIRA JUNIOR | RM JOELHO E |
| 26 14/05/2020 | EUNICE ROSSI GARCIA | RM CRANIO |
| 27 14/05/2020 | GIZELE BRAGATTO VIANA | RM OMBRO D |
| 28 14/05/2020 | MARIA AP. LEITE | RM COL.LOMBAR |
| 29 14/05/2020 | JOVELINA DAS GRAÇAS DIAS | RM OMBRO D |
| 30 15/05/2020 | EVANIR LOSCHIAVO | RM JOELHO D |
| 31 15/05/2020 | MASSAMI OUTI | RM JOELHO E |
| 32 15/05/2020 | VALDECIR MADUREIRA | RM JOELHO E |
| 33 19/05/2020 | REGINA VALERIA MATOS ECHELII | RM COL.CERVICAL |
| 34 19/05/2020 | REGINA VALERIA MATOS ECHELII | RM DORSOLOMBAR |
| 35 20/05/2020 | APARECIDA ROSA DA SILVA | RM JORLHO D |
| 36 20/05/2020 | APARECIDA ROSA DA SILVA | RM JOELHO E |
| 37 20/05/2020 | MARLENE BONI DA SILVA | RM PERNA E |
| 38 20/05/2020 | ORLANDO TESCARO TACARES | RM COL.LOMBAR |
| 39 22/05/2020 | SANDRA LEITE FARIA BERTOLA | RM CRANIO |
| 40 26/05/2020 | SYLVIO LEITE | RM CRANIO |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Clidimagem S/C

Clínica de Diagnóstico Médico por Imagem S/C Ltda CGC: 00.526.044/0001-50
Raio - X / Ultrassonografia / Mamografia / Tomografia Helicoidal / Densitometria / Ressonância Magnética
Av: Santa Casa, 623 - Centro - Penápolis-SP
Fone/Fax.: (018) 3652-6402

MAIO

| | | | |
|----|------------|-----------------------------------|------------------|
| 41 | 29/05/2020 | ISABELA FRANCISCO PARPINELLI | ANGIO RM CRANIO |
| 42 | 29/05/2020 | ILTON MARTINS DE OLIVEIRA | RM CRANIO |
| 43 | 01/06/2020 | GIOVANA CARRILHO GARCIA | RM COL.CERVICAL |
| 44 | 01/06/2020 | ANDRE LUIS NETO | RM COL.LOMBAR |
| 45 | 01/06/2020 | ANDRE LUIS NETO | RM JOELHO E |
| 46 | 03/06/2020 | MARCUS VINICIUS BENECIUTTI BLANCO | RM COL.LOMBAR |
| 47 | 03/06/2020 | FERNANDA APARECIDA FERNANDES | RM OMBRO D |
| 48 | 04/06/2020 | CINTIA DE CASSIA OKANO | RM COL.LCERVICAL |
| 49 | 04/06/2020 | JORDAN MARCOS SOARES LOPES | RM JOELHO E |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080094138014942310400009783100000035000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 08/07/2020

Valor Nominal: R\$ 350,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 350,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00201711419010000000001

Data / Hora da Transação:

19/06/2020 - 14:19:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AB/IXO. EMISSÃO: 10/06/2020 VALOR TOTAL R\$350 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69364
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA 52
GUANABARA
ARACATUBA

Fone: (18) 3609-1892

Fax: (18) 3623-2710

Email: atendimento@trioxgases.com.br

Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 69364
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000693641070866615

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

135200472081646

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

10/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

14.99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

13:46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

350,00

VALOR DO ICMS

63,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

350,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

FATURA/DUPLICATA

1 08/07/2020 350,00 BOLETO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|--|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote 090620-1 Vencimento: 09/06/2023 5 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 5.00 | 70,00 | 350,00 | 350,00 | 63,00 | 18 | 0 |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO GASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End: Entrega AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 16300-027 Trib. aprox R\$ 14,70 Federal e R\$ 63,00 Estadual Fonte: IBPT Lancos: MARCO - Envios: SERGIO

10/06/2020
[Handwritten Signature]



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 3419109008009389001494231040000988308000028000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 06/07/2020

Valor Nominal: R\$ 280,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 280,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0020171142050000000001

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:21:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2020 VALOR TOTAL: R\$280 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69306
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/06/2020

Ricardo Reis



NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARAÇATUBA

Fone: (18) 3609-1892

Fax: (18) 3623-2710

Email: atendimento@trioxgases.com.br

Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69306
Série 1
Page 1 of 1

1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000693061070866611

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

135200462410551

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

08/06/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

08/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX
14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

280,00

VALOR DO ICMS

50,40

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

280,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 06/07/2020 280,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 210520-1 Vencimento: 21/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 300520-1 Vencimento: 30/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 020620-1 Vencimento: 02/06/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 230520-1 Vencimento: 23/05/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DEBITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES

BASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cap:

100-027 Trib aprox R\$ 11,76 Federal + R\$ 50,40 Estadual Fomus IBPT

ipou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO

RECEBI A 1ª VIA

08/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRLLI | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 7646 / 2275 | 19/06/2020 | 21.888,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 33.852.696/0001-33 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A3962447634C785743E9857

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:27:06

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PS
BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

2106

| |
|--|
| Numero da Nota 132 |
| Data de Emissão 03/06/2020 |
| Data e Hora da Competência 03/06/2020 às 15:05:13 |
| Código de Verificação 4920-4371-9084 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 33.852.696/0001-33 Cód. Mobiliário 90643 Insc. Mun. 90643
 Nome ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI
 Logradouro RUA-FLORIANO PEIXOTO Número 1458
 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 16011-010
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPE/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL Telefone
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro AVENIDA-SANTA CASA Número 566
 Bairro CENTRO CEP 16300-000
 Município PENÁPOLIS UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|-------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | REMOÇÃO MEDICA C/ UTI MOVEL | 7.308,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 7.308,00 |
| 5 | REMOÇÃO COM AMBULANCIA BASICA | 14.580,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 14.580,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$21.888,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de contrato 155/2017

DADOS BANCARIOS:
 BANCO: BRASIL
 AGENCIA: 7646-5
 CONTA CORRENTE: 227-5

REFERENTE MES 05/2020

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSSL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.888,00

Atividade 8621601-UTI móvel
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálcl. (RS) 21.888,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 437,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.888,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recbi(emos) do Prestador: ARACAMED REMOCOES MEDICAS EIRELI CNPJ: 33.852.696/0001-33

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 132 emitida em 03/06/2020 às 15:05:13 - Cód Verif 4920-4371-9084

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/06/2020 Valor Total R\$ 21.888,00 Valor Líquido R\$ 21.888,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RECEBI A 1ª VIA
 03/06/2020

| Data/Os | Contratante | Origem/Destino | Detalhes | Total |
|-------------------------|-------------|--|--|---------|
| 18/05/2020 05_2010_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: ROSA CERQUEIRA DE ARAUJO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 19/05/2020 05_2628_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: ERMELINDA CANDIDA MARQUES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 19/05/2020 05_3184_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: AIRTON FERREIRA MENDES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 20/05/2020 05_2011_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: JOAO VITOR LOUZANO PIEDADE Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 10/05/2020 05_3178_20 | 07 | Sao Jose do Rio Preto, SP Penapolis, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: IRINEU ALBA FERNANDES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 10/05/2020 05_3176_20 | 07 | Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: IRINEU ALBA FERNANDES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 10/05/2020 05_2776_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: ISADORA CRISTINA SOUZA MIOTTI Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 10/05/2020 05_3397_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: LUZIA RODRIGUES FORTUNATO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 11/05/2020 05_3179_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: JOAO PEDRO FLORIANO MARQUES GABALDO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 07/05/2020 05_3677_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: GABRIELLY DOS SANTOS DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 01/05/2020 05_3352_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: KAUAN RODRIGUES CARVALHO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 03/05/2020 05_3354_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: WALTER ALEX DO RESSURREIÇÃO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 05/05/2020 05_3171_20 | 07 | Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: ANTONIO LOPES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 02/05/2020 05_2345_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: JOSE SAMIR RUBINO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 06/05/2020 05_3676_20 | 07 | Sao Jose do Rio Preto, SP Penapolis, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: BERNARDO MARTINS AMBROSIO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 06/05/2020 05_3675_20 | 07 | Penapolis, SP Sao Jose do Rio Preto, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: BERNARDO MARTINS AMBROSIO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 05/05/2020 05_3172_20 | 07 | Sao Jose do Rio Preto, SP Penapolis, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 170 Km | Paciente: ANTONIO LOPES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 816,00 |
| 14/05/2020 05_2751_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: WILLIAM CHAGAS DE LIMA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 16/05/2020 05_3181_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: NAIR SANCHES GONÇALVES Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 16/05/2020 05_2621_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: MARIA APARECIDA MASCHIO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 23/05/2020 05_3185_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: ADENIR DA COSTA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 23/05/2020 05_2015_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: MARIA APARECIDA BERTAN MATOS Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 23/05/2020 05_2643_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: DAVI RONQUIGALI COUSSO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 26/05/2020 05_2016_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: APARECIDA BABOSA GROPPA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 28/05/2020 05_2210_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: EUNICE ROSA GARCIA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Uti | 1044,00 |
| 28/05/2020 05_2018_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: ITALO LOBATO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 30/05/2020 05_3190_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: YASMIN VITORIA VIOLIN DE SOUZA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 29/05/2020 05_3636_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: IZAIR DO CARMO Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |
| 30/05/2020 05_3188_20 | 07 | Penapolis, SP Aracatuba, SP Cobrança: Km Ida/Volta - 120 Km | Paciente: SANDRO MARCO DA SILVA Serviço: REMOÇÃO Ambulância: Basica | 576,00 |

Total: R\$ 21.888,00

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| STERILE VITA EST DE MAT.DE SAUDE LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6899 / 13587 | 19/06/2020 | 138,81 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|---------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: 07.106.995/0001-19 | Tipo de Conta Conta corrente | ISPB 00000000 |
| Tarifa do serviço R\$ 10,90 | Finalidade Crédito em Conta Corrente | Histórico REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
4AB625B763BCE6514AD9767

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:30:40

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

125



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000100209 Série 1A, emitido 02/06/2020

Número da Nota - Série
000000100209 - 1
 Autenticidade
TD3N-G4X4
 Data de Emissão
02/06/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadapenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRADESCO -AG: 1153-3 CC. 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CIRCUITO ADULTO COMPLETO
 - 3 x 19,63 = 59,49

Trib Aprox R\$4,98 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 59,49 | 4,6100% | 2,74 | 59,49 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 59,49

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 03/06/2020

20/06



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100278 Série 1A, emitido 04/06/2020

Número da Nota - Série
000000100278 - 1

Autenticidade
CQ59-AM37

Data de Emissão
04/06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenaspolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRANDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CIRCUITO ADULTO COMPLETO
- 1 x 19,83 = 19,83

Trib Aprox R\$1,66 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

De valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base da Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 19,83 | 4,6100% | 0,91 | 19,83 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
05/06/2020

20106



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Série
000000100356 - 1

Autenticidade
VVZW-OTC6

Data de Emissão
06/06/2020

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100356 Série 1A, emitido 06/06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r: SANTA CASA,568 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRANCO - AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS CIRCUITO AD. COMPLETO - 1 x 19,83 = 19,83

Trio Aprox R\$1,66 Municipal Fonte: IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se às retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 19,83 | 4,6100% | 0,91 | 19,83 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA

08/10/2020

20/06



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100403 Série 1A, emitido 09/06/2020

| |
|------------------------|
| Número da Nota - Série |
| 000000100403 - 1 |
| Autenticidade |
| 380C-MRCS |
| Data de Emissão |
| 09/06/2020 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENT0 Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CIRCUITO ADULTO RESPIRADOR
- 2 x 19,00 = 38,00

Trib. Aprox R\$3,32 Municipal Fonte: IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicam na base de cálculo

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 39,66 | 4,6100% | 1,83 | 39,66 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 39,66

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
10/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090268984461748976877117682980000181292
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICOS E H
Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 26/06/2020
Valor Nominal: R\$ 1.812,92
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.812,92

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:
0020171144329000000001

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:44:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 85538
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0511 2060 9900 0441 5500 1000 0855 3810 0035 3170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200433933829 29/05/2020 18:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
29/05/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25 MAIO 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2020 1.812,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.812,92 | 276,90 | 0,00 | 0,00 | 1.812,92 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.812,92 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

29,04

PESO LÍQUIDO

29,04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 28553 | DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0457102 (3) 04/2022 (Fornecedor: 1641, Lote: 0457-102, Qtde: 3, Data Fab: 24/04/2020, Data Val: 24/04/2022) | 30049024 | 000 | 5102 | CX | 3 | 9,6200 | 28,86 | 28,86 | 5,19 | | 18,00 | |
| 28604 | CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-MEDQUIMICA LT 212-40S (7) 01/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 21240S, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022) | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 7 | 1,3471 | 9,43 | 9,43 | 1,13 | | 12,00 | |
| 14076 | SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 20D10447D (1) 04/2022 (Fornecedor: 238-5, Lote: 20D10447D, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022) | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 83,3600 | 83,36 | 83,36 | 15,00 | | 18,00 | |
| 9438 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME 400G GEN-PRATI DONADUZZI LT 20A93F (15) 01/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 20A93F, Qtde: 15, Data Fab: 18/01/2020, Data Val: 18/01/2022) | 30049072 | 500 | 5102 | PT | 15 | 29,1380 | 437,07 | 437,07 | 52,45 | | 12,00 | |
| 13684 | CATETER IV 20G C/100 S/- FILTRO-DESCARRACK LT SCTPAA023F (2) 06/20-24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA023F, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 2 | 69,0000 | 138,00 | 138,00 | 24,84 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RIVERSONE LID 103925498 PRONTO SOCORRO PENAPOLIS ...
Região: 85668
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário: COMERCIAL
Empresa cadastrada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
Termos da Portaria CAT 116/2017
Serviço de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SOS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Data: 26/06/2020 0,17

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO!

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBI A 1ª VIA

04/106/2020

CONFERE COM ORIGINAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0511 2060 9900 0441 5500 1000 0855 3810 0035 3170

Nº 85538
SERIE 1
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPEÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200433933829 29/05/2020 18:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| 13583 | CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA0210 (6) 09/20- 24 \ LT SCTPAA026H (2) 07/2024 (Fornecedo- dor: 918, Lote: SCTPAA0210, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA026H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/20- 24) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 10 | 69,0000 | 690,00 | 690,00 | 124,20 | | 18,00 | |
| 21899 | AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 1749N4 (20) 04/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1749N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025) | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 20 | 7,2700 | 145,40 | 145,40 | 17,45 | | 12,00 | |
| 13775 | SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT G813 (4) 12/2024 (Fornecedor: 1156, Lote: G813, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 31/12/2024) | 90183119 | 200 | 5102 | CX | 4 | 57,9750 | 231,90 | 231,90 | 27,83 | | 12,00 | |
| 23054 | C.G.7,5 X 7,5 13F N. ESTERIL-CLEAN LT 1913- 03/20 (6) 03/2024 (Fornecedor: 1886, Lote: 191303/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 01/03/2024) | 58030010 | 000 | 5102 | PCT | 6 | 8,1500 | 48,90 | 48,90 | 8,81 | | 18,00 | |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 0019000009026898446174897687611948298000059794
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICOS E H
Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICO

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 26/06/2020
Valor Nominal: R\$ 597,94
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 597,94

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:
0020171144534000000001

Data / Hora da Transação:
19/06/2020 - 14:45:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO

3120 0511 2060 9900 0107 5500 1000 4413 1110 0000 7141

Nº **441311**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203692468613 29/05/2020 19:54:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

29/05/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
29 MAI 2020

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2020 597,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

597,94

VALOR DO ICMS

71,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

597,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

597,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,31

PESO LÍQUIDO

4,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 22993 | CATETER IV 24G 0,7X19MM C/100-TKL LT 9060-7265 (5)07/24 (Fornecedor: 992, Lote: 906-07265, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/07/2024) | 90183924 | 000 | 6108 | CX | 5 | 103,0000 | 515,00 | 515,00 | 61,80 | | 12,00 | |
| 3703 | AMINOFILINA 240MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 9073124 (2)10/21 (Fornecedor: 258, Lote: 9073124, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2021) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 2 | 41,4700 | 82,94 | 82,94 | 9,95 | | 12,00 | |

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R42 B3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 35,88
Pedido: 409604
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

serão repostas se forem relacionadas
no departamento de transportes

RECEBI A 1ª VIA
04/10/2020

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

96.582

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras: 85800000026-7 48600239202-2 00622174043-0 81838942182-4

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 22/06/2020

Identificador: 17404381838942182

Valor Recolhido: R\$ 2.648,60

Data de Pagamento: 22/06/2020

Data da Transacao: 22/06/2020

Hora da Transacao: 16:46:05

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 03201741644350700603077

Convenio de Arrecadacao: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do código de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

BAIXADO

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/06/2020 12:24:25

Seu. Uniaes Sabonede Castro

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | |
|--|-----------------------------|--|------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | 02 - CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | |
| 03 - Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) SANTA CASA 566 | | 04 - Contato/DDD/telefone 16-33632200 | 05 - CEP 16.300-027 |
| 06 - Bairro/Distrito CENTRO | 07 - Município PENAPOLIS | 08 - UF SP | 09 - FPAS 639 |
| | | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 1 |

11- Identificador
17404381838942182

12- Total a Recolher
2.648,60

13- Data de Validade = 22/06/2020

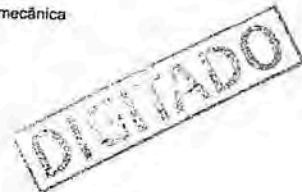
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000267 486002392022 006221740430 818389421824



Autenticação mecânica



Via Banco

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CEI: 53.894.218/0001-01

Endereço

Logradouro: SANTA CASA 566

Cidade: PENAPOLIS

FPAS: 639

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

UF: SP

Simples: 1

Bairro: CENTRO

CEP: 16.300-027

CNAE: 8610101

Dados do Trabalhador

Nome: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO

PIS/PASEP: 12943316174

Admissão: 08/01/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/08/1985

Data Opção: 08/01/2018

CTPS: 0052626/00315

Movimentação: 12/06/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.773,82 | 539,62 | 6.158,85 |
| Depósito | 0,00 | 141,90 | 43,16 | 2.463,54 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 2.648,60

Valor Devido pela Empresa: 2.648,60

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

5668

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor, R\$ |
|---|--------------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130020184 | 22/06/2020 | 70,00 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Mesma titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PROPR | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
45C626DA63CCBC5943E7849

Data / Hora da Transação:
22/06/2020 - 16:49:16

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL


 Internet Banking Empresarial

 5669 151020

 Fazer Boxa

 Uniceu Sibona Da

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >

Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--------------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130020184 | 22/06/2020 | 3.360,30 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Mesma titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
2BC627BA633CD8514877739Data / Hora da Transação:
22/06/2020 - 16:51:39

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

96.581

023

PS



Internet Banking

SuperFolha > Consulta Manutenção Pagamentos

Nome da Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta de Débito: 0058 13.000665-6

Nome do Titular: VINICIUS SILVANO DE CASTILHO

Ag/Conta Informada: 0058 71.009589-0

Ag/Conta Salário: 0058 71.013479-9

Banco/Ag/Conta Final: 0058 01.025375-8

Aviso de Lançamento **Histórico****Data Pagamento****Valor**

22/06/2020

R\$ 3.360,30

Aviso de Lançamento **Histórico****Quantidade****Valor Total**

1

R\$ 3.360,30

Total Geral**1****R\$ 3.360,30****Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | 04 Bairro CENTRO |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 |
| 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | |
|---|---|----------------------|---|
| 10 PIS/PASEP 129.43316.17-4 | 11 Nome VINICIUS SILVANO DE CASTILHO | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ALTINO VAZ DE MELLO, 1605 | | | 13 Bairro CENTRO |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.303-220 | 17 CTPS (nº, série, UF) 52626 - 315 / SP |
| 18 CPF 345.144.618-90 | 19 Data de Nascimento 29/08/1985 | | |
| 20 Nome da Mãe VILMA APARECID FERREIRA DE CASTILHO | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | |
|--|--|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | |

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.771,32 | 24 Data de Admissão 08/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 12/05/2020 | 26 Data de Afastamento 12/06/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|------------|--|------------|--------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 642,70 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 83,60 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 71,14 horas 40% | R\$ 222,29 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 5/12 avos | R\$ 825,23 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R\$ 825,23 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 275,08 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias | R\$ 374,57 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 165,05 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO) | R\$ 137,04 | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.550,79 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 71,14 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 74,27 |
| 114.1 IRRF | R\$ 45,08 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 190,49 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.360,30 |


CONFERE COM ORIGINAL

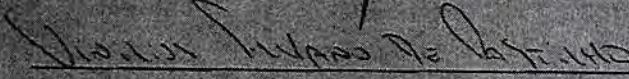


| | | | | |
|---|--------------------------------|--|-------------------|--------------------------------|
| 14 Data de rescisão contratual | | | | |
| 15 Data de rescisão contratual | 16 Data de rescisão contratual | 17 Data de rescisão contratual | 18 Cod. Aracatupa | 19 Data de rescisão contratual |
| 09/02/18 | 12/05/2020 | 12/06/2020 | SJZ | 12/06 |
| 20 Categoria do Trabalhador | | 21 Categoria do Trabalhador | | |
| 01 - Empregado | | 01 - Empregado | | |
| 22 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | 23 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | |
| 000.021.150.0769-0 | | 51.106.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUPA | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na legislação normativa/SRT nº 15/2010.
 Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____


 150 Assinatura do Empregador ou Prestador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS


 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

 153 Carimbo e Assinatura do Assistente

 154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

Convenio Coletivo nº 21/01/2018
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL


 Internet Banking Empresarial

15/02 - 5672
Pronto Socorro

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

 Transferências > Transferir >
 Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|--|------------------|-----------------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE PENAPOLIS | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130020184 | 23/06/2020 | 12.620,19 |

Mais Informações

| | | |
|---|--|------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Mesma titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Pacotes_Padronizados/Tabela_Completa_de_Servicos).
 O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
 Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

 Autenticação Bancária:
 6AB6225B637CF7564968875

 Data / Hora da Transação:
 23/06/2020 - 12:06:02

 Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

 SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
 Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DITADO

CONFERE COM ORIGINAL

 Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

1700002
016.586
P

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

GENADIR CRISTINA DA
COSTAAg/Conta Informada: 0058
01.016078-8Ag/Conta Salario: 0058
71.013529-5Banco/Ag/Conta Final: 0058
01.016078-8

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|---------------------|----------------|--------------|
| Aviso de Lançamento | 23/06/2020 | R\$ 4.351,63 |

| Histórico | Quantidade | Valor Total |
|---------------------|------------|---------------------|
| Aviso de Lançamento | 1 | R\$ 4.351,63 |
| Total Geral | 1 | R\$ 4.351,63 |

Data/Hora da Transação: 23/06/2020 - 11:06 h

Autenticação Bancária: 2666224B639C8557479A734

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 |
| | | | 04 Bairro CENTRO |
| 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | |
|--|--|----------------------|---|
| 10 PIS/PASEP 124.65391.36-6 | 11 Nome GENADIR CRISTINA DA COSTA | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ADELINO VERONESE, 1049 | | | |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.309-148 | 17 CTPS (nº, série, UF) 42780 - 603 / SP |
| | | | 13 Bairro CENTRO |
| 19 Data de Nascimento 08/03/1965 | 20 Nome da Mãe MARIA ANTONIA DA COSTA | | 18 CPF 078.518.578-05 |

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.422,71 | 24 Data de Admissão 08/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 13/05/2020 | 26 Data de Afastamento 13/06/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|------------|---|--------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 525,94 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 90,57 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 1,35 horas a 50% | R\$ 14,40 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 1,20 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 5/12 avos | R\$ 592,79 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R\$ 592,79 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/01/2019 a 07/01/2020 | R\$ 1.422,71 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 671,84 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias | R\$ 284,54 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 118,56 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO) | R\$ 137,04 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.452,38 |

DEDUÇÕES

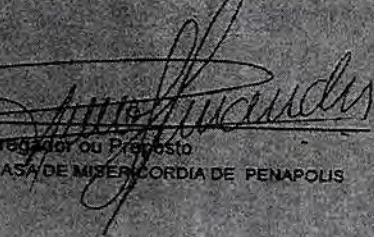
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 47,40 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 53,35 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 | | | | | |
| Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis | | | | | |
| TOTAL DEDUÇÕES | | | | | R\$ 100,75 |
| VALOR LÍQUIDO | | | | | R\$ 4.351,63 |

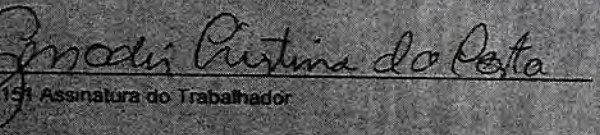
CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | |
|---|--|------------------------|---------------------|-----------|
| EMPREGADO | | | | |
| SINCRONIZADO | | | | |
| 23 Nome do Trabalhador | SINCRONIZADO | | | |
| Departamento em que trabalha, sua denominação | | | | |
| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 28 Faltas |
| 08/01/2018 | 13/05/2020 | 13/05/2020 | SU2 | 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador | | | | |
| 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| 000.021.150-01669-0 | S1.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA | | | |

As partes assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____


150 Assinatura do Empregador ou Prestado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Cargo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

156 (Assinatura) - C.A.P.A.

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: **0058** Conta Corrente: **13-000665-6**

Nome do Titular:

GILMAR MACHADO VIEIRA

Ag/Conta Informada: 0058
71.009547-4Ag/Conta Salario: 0058
71.013530-5Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009547-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|---------------------|----------------|--------------|
| Aviso de Lançamento | 23/06/2020 | R\$ 3.338,30 |

| Histórico | Quantidade | Valor Total |
|---------------------|------------|---------------------|
| Aviso de Lançamento | 1 | R\$ 3.338,30 |
| Total Geral | 1 | R\$ 3.338,30 |

Data/Hora da Transação: **23/06/2020 - 11:07 h**Autenticação Bancária: **2866224B639C8558479AA34**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

BAIXADO

 Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | | 04 Bairro CENTRO |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|---|----------------------|---|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 124.65390.34-3 | 11 Nome GILMAR MACHADO VIEIRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE ANTONIO GUALDA MARTINS, 525 | | | | 13 Bairro CENTRO |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.309-224 | 17 CTPS (nº, série, UF) 16036 - 154 / SP | 18 CPF 137.018.038-11 |
| 19 Data de Nascimento 11/07/1976 | 20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES MACHADO VIEIRA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.771,32 | 24 Data de Admissão 09/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 13/05/2020 | 26 Data de Afastamento 13/06/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE ARACATUBA | | | |

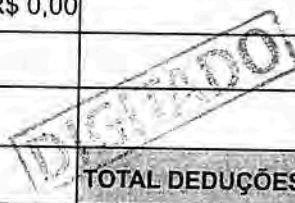
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|------------|--|------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 691,60 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 90,57 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 64,05 horas 40% | R\$ 200,13 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 5/12 avos | R\$ 807,08 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R\$ 807,08 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 269,03 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias | R\$ 368,07 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 161,42 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO) | R\$ 137,04 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.532,02 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|-----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 73,67 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 72,63 |
| 114.1 IRRF | R\$ 47,42 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 | | | | | |
| Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 193,72 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.338,30 |



CONFERE COM ORIGINAL

CONVENIO DE PRECATORIO
CONVENIO DE PRECATORIO
PRECATORIO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

As partes assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas contratadas nos termos do SRT nº 19/2010.
Fica reservado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Responsável
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Campo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Comite de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Frente Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking

100002
06.588
Ps

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

JULIANA DE GOIS ALVES

Agência: 0058 Conta Corrente: 13-000665-6

Nome do Titular:

PAULO SERGIO DA SILVA
DOMINGOSAg/Conta Informada: 0058
71.009585-2Ag/Conta Salario: 0058
71.013480-9Banco/Ag/Conta Final: 0058
71.009585-2

Histórico

Aviso de Lançamento

Data Pagamento

23/06/2020

Valor

R\$ 4.930,26

Histórico

Aviso de Lançamento

Quantidade

1

Valor Total

R\$ 4.930,26

Total Geral

1

R\$ 4.930,26

Data/Hora da Transação: 23/06/2020 - 11:04 h

Autenticação Bancária: 2466224B639C8555479AA34

Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-
feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva
ou de fala)

Imprimir

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|-------------|--|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CASA, 566 | | | | 04 Bairro CENTRO |
| 05 Município PENAPOLIS | 06 UF SP | 07 CEP 16.300-027 | 08 CNAE 8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|--|---|---|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP 165.64920.66-1 | | 11 Nome PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE HENRIQUE WANDERLEY, 944 | | | | 13 Bairro CENTRO |
| 14 Município PENAPOLIS | 15 UF SP | 16 CEP 16.304-316 | 17 CTPS (nº, série, UF) 47647 - 315 / SP | 18 CPF 404.869.608-46 |
| 19 Data de Nascimento 19/03/1989 | 20 Nome da Mãe NEUZA GABRIEL DA SILVA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.422,71 | 24 Data de Admissão 09/01/2018 | 25 Data do Aviso Prévio 13/05/2020 | 26 Data de Afastamento 13/06/2020 | 27 Cod. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.01669-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAUDE DE ARACATUBA | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|------------|---|--------------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 525,94 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 90,57 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 5/12 avos | R\$ 647,74 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R\$ 674,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/01/2019 a 08/01/2020 | R\$ 1.498,83 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 724,44 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias | R\$ 297,91 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 129,55 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE) | R\$ 154,13 | 95.1 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE MES) | R\$ 154,13 | 95.2 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO) | R\$ 137,04 |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 5.034,78 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 46,23 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 58,29 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| <p align="center">Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penapolis</p> | | | | | CONFERE COM ORIGINAL |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 104,52 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.930,26 |

57.100-77/0001-80 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE APOLÔNIA

As cláusulas constantes no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como válidas e regularmente produzidas em virtude da
Normativa SRT/PP nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou seu representante legal
BENIGNO DE A SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Campo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Fonte Secorro Municipal de Penápolis

30 Informações de Saúde



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISÓRIO

Código de Barras: 85810000060-9 31780239202-8 00623174065-3 12938942182-5

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 23/06/2020

Identificador: 17406512938942182

Valor Recolhido: R\$ 6.031,78

Data de Pagamento: 23/06/2020

Data da Transacao: 23/06/2020

Hora da Transacao: 12:08:55

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 04201751208020329732761

Convenio de Arrecadacao: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condições definidas no ofício DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Gerada em 22/06/2020 18:13:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | |
|--|-----------------------------|--|------------------------------|
| 01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | 02 - CNPJ/CEI 53.894.218/0001-01 | |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SANTA CASA 566 | | 04 - Contato/DDD/telefone 16-33632200 | 05 - CEP 16.300-027 |
| 06 - Bairro/Distrito CENTRO | 07 - Município PENAPOLIS | 08 - UF SP | 09 - FPAS 639 |
| | | 10 - Simples 1 | 14 - Qtde Trabalhadores 3 |

11- Identificador
17406512938942182

12- Total a Recolher
6.031,78

13- Data de Validade = 23/06/2020

Funcionários
Julmar Machado Vieira, R\$ 2.539,73
Paula Sérgio do Silva, R\$ 2.020,72
Genivaldo Roberto Costa, R\$ 1.471,33

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 858100000609 | 317802392028 | 006231740653 | 129389421825 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|



Autenticação mecânica

Via Banco

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 17406512938942182

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereço: SANTA CASA 566
Cidade: PENAPOLIS
FPAS: 639
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNPJ/CEI: 53.894.218/0001-01
Bairro: CENTRO
CEP: 16.300-027
CNAE: 8610101
UF: SP
Simples: 1

Dados do Trabalhador

Nome: PAULO SERGIO DA SILVA DOMINGOS
PIS/PASEP: 16564920661
Data Nascimento: 19/03/1989
Movimentação: 13/06/2020 - 11

Admissão: 09/01/2018
Data Opção: 09/01/2018
Aviso Prévio: 2

Categoria: 01
CTPS: 0047647/00315
Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.264,25 | 427,46 | 4.713,48 |
| Depósito | 0,00 | 101,14 | 34,19 | 1.885,39 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 2.020,72

Valor Devido pela Empresa: 2.020,72

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO**CONFERE COM ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 17406512938942182

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereço: SANTA CASA 566
Cidade: PENAPOLIS
UF: SP
Bairro: CENTRO
CEP: 16.300-027
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço: CNPJ/CEI: 53.894.218/0001-01

Dados do Trabalhador

Nome: GILMAR MACHADO VIEIRA
PIS/PASEP: 12465390343
Data Nascimento: 11/07/1976
Movimentação: 13/06/2020 - 11
Admissão: 09/01/2018
Data Opção: 09/01/2018
Aviso Prévio: 2
Categoria: 01
CTPS: 0016036/00154
Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.789,38 | 529,49 | 5.880,59 |
| Depósito | 0,00 | 143,15 | 42,35 | 2.352,23 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 2.537,73

Valor Devido pela Empresa: 2.537,73

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CONFERE COM ORIGINAL

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 17406512938942182

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CEI: 53.894.218/0001-01

Endereço

Logradouro: SANTA CASA 566

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

UF: SP

CEP: 16.300-027

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GENADIR CRISTINA DA COSTA

PIS/PASEP: 12465391366

Admissão: 08/01/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/03/1965

Data Opção: 08/01/2018

CTPS: 0042780/00603

Movimentação: 13/06/2020 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.224,90 | 403,10 | 3.357,77 |
| Depósito | 0,00 | 97,99 | 32,24 | 1.343,10 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 1.473,33

Valor Devido pela Empresa: 1.473,33

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO**CONFERE COM ORIGINAL**



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23791200059000051813562002086007983020000260200

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.693.520/0001-76

Razão Social: TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

Nome Fantasia: TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA C DE M DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/06/2020

Valor Nominal: R\$ 2.602,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.602,00

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:

00201751211480000000001

Data / Hora da Transação:

23/06/2020 - 12:12:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

TOPENVOAIS COMÉRCIO LTDA EPP

Av Evande Américo Comarel, 165
 Esplanada
 Venda Nova do Imigrante - ES
 Cep: 29.375 - 000
 Fone: (28) 3546 - 2064

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1362

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3220 0507 6935 2000 0176 5500 1000 0013 6210 5418 8754

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

332200023083740 07/05/2020 17:56:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082356181

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUSS. TRIBUTARIA/ CNPJ

07.693.520/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA C DE M DE PENAPOLIS

CNP/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

07/05/2020

AV SANTA CASA

Nº

566

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

PENAPOLIS

CEP
 16300-000

FONE/FAX
 1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 08/05/2020 | 2.602,00 | | | | | | |
| 002 | 30/06/2020 | 2.602,00 | | | | | | |
| 003 | 30/07/2020 | 2.602,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.806,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| NOME - RAZÃO SOCIAL | | | | 7.806,00 |

| | | | | |
|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| FRETE POR CONTA | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| 0 - Remetente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 14 | VOLUMES | | 0 | 128,400 | 128,400 |

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CTOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 20016 | CAMISA HOSP PRIVATIVA BRIM 100%ALG TOP UN. | 62052000 | 0 | 6108 | UN | 164.0000 | 21.5000 | 3.526,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20017 | CALCA HOSP PROVATIVA BRIM 100%ALG TOP UN. | 62034200 | 0 | 6108 | UN | 214.0000 | 20.0000 | 4.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO!

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Difal - cobrança para Simples Nacional. Acaso Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464, Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI /

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23791200059000051813563002086005183320000260200

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.693.520/0001-76

Razão Social: TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

Nome Fantasia: TOP ENXOVAIS COMERCIO LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA C DE M DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/07/2020

Valor Nominal: R\$ 2.602,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.602,00

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:

00201751213390000000001

Data / Hora da Transação:

23/06/2020 - 12:14:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PAGO

TOPENVOAIS COMÉRCIO LTDA EPP
 Av Evande Américo Comarel, 165
 Esplanada
 Venda Nova do Imigrante - ES
 Cep: 29.375 - 000
 Fone: (28) 3546 - 2064

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1362
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3220 0507 6935 2000 0176 5500 1000 0013 6210 5418 8754
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 082356181 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUPOSTA (TRIBUTARIA) CNPJ 07.693.520/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332200023083740 07/05/2020 17:56:03-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA C DE M DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 07/05/2020
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

AV SANTA CASA

Nº

BAIRRO/DISTRITO

566

CENTRO

MUNICÍPIO

CEP

16300-000

FONE/FAX

1836542210

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

HORA DE SAÍDA

PENAPOLIS

FATURA/DUPLICATA

| Nº FOLHA | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 08/05/2020 | 2.602,00 | | | | | | |
| 002 | 30/06/2020 | 2.602,00 | | | | | | |
| 003 | 30/07/2020 | 2.602,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.806,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | 7.806,00 |

| | | | | | |
|----------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| ENDEREÇO | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - Remetente | | | | |
| | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 14 | VOLUMES | | 0 | 128,400 | 128,400 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|--------------|
| 20016 | CAMISA HOSP PRIVATIVA BRIM 100%ALG TOP UN. | 62052000 | 0 | 6108 | UN | 164.0000 | 21.5000 | 3.526,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20017 | CALÇA HOSP PROVATIVA BRIM 100%ALG TOP UN. | 62034200 | 0 | 6108 | UN | 214.0000 | 20.0000 | 4.280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO!

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DO CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Diferencial de cobrança para Simples Nacional. Acaso Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464, Clausula Nona do Convenio ICMS 03/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|---|--|------------------|-----------------------|------------|
| TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 130059496 | 23/06/2020 | 73,08 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
B5A623BB637C68564978745Data / Hora da Transação:
23/06/2020 - 12:15:45

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
 AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343, CENTRO
 PENAPOLIS - SP CEP: 16306-070 FONE: (18) 3654-2300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 71.763
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35200500014855000171550010000717631000668246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200412453013

INSCRIÇÃO ESTADUAL

521.034.274.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

00.014.855/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
2728-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 23/05/2020

ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 560

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 23/05/2020

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE / FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
 08:37

FATURA

SETENTA E TRÊS REAIS E OITO CENTAVOS

| | | |
|--------|------------|-----------|
| Numero | Vencimento | Valor R\$ |
| 1 | 20/06/2020 | 73,08 |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,08 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 73,08 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------------|---|--------------------|------------------------------|----------------------------|------------|
| RAZÃO SOCIAL O MESMO | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT 0 | PLACA DO VEICULO | UF SP | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO RUA, SN | MUNICÍPIO PENAPOLIS | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | QUANTIDADE 0 | ESPECIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,00 | PESO LIQUIDO 0,00 | DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | |

| CD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SI | EST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V UNITARIO | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------|--|----------|-----|------|------|------------|------------|---------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| 31383 | CABO FLEXIVEL 2.50MM VERMELHO | 85444900 | 060 | 5405 | MT | 35,0000 | 1,3000 | 45,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 35044 | PERFILADO 20X12 BRANCO | 39162000 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 10,9000 | 10,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 40125 | TOMADA PADRAO 2P+T 20A BR SLEEK PA0160 | 85366910 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 4,8000 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 31410 | SUPORTE PRATELEIRA 50MM COBER | 83024900 | 060 | 5405 | PC | 2,0000 | 2,5400 | 5,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 48760 | PARAF BROC FLANG 4,2X16 ATARR DRYWAL C | 73181400 | 060 | 5405 | PC | 8,0000 | 0,8500 | 6,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

PS
DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX TRIBUTOS R\$ 25,03 (34,25%) - Fonte IBPT IMPOSTO RECOLHIDO POR SUB. TRIBUT. ART 313 Y, 313 S, 281 H DO RICMS MATERIAL UTILIZADO NO PRONTO SOCORRO | INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO Cortador 0008 CC 1-005949-6 |
|---|--|

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23790014039130139060445010727704183190000069250

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 09.367.165/0001-70

Razão Social: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Nome Fantasia: SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND DA SANTA CASA MISER DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 17/07/2020

Valor Nominal: R\$ 692,50

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 692,50

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

0020182133754000000001

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 13:38:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

RECEBEMOS DE SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.385,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 PENAPOLIS - AVENIDA SANTA CASA, 566 Centro PENAPOLIS-SP

NF-e
Nº. 000.004.837
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME
 RUA PARAIBA, 487
 VILA MOIMAZ - 16202-008
 BIRIGUI - SP Fone/Fax: 1836415168

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
Nº. 000.004.837
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0509 3671 6500 0170 5500 1000 0048 3711 5256 3472
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **214175741110**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **23387**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **135200392726384**
 CNPJ: **09.367.165/0001-70**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **18/05/2020 08:14:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**
 CNPJ / CPF: **53.894.218/0001-01**
 DATA DA EMISSÃO: **18/05/2020**
 ENDEREÇO: **AVENIDA SANTA CASA, 566**
 BAIRRO / DISTRITO: **Centro**
 CEP: **16300-001**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/05/2020**
 CÍRCULO: **PENAPOLIS**
 UF: **SP**
 FONE / FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **08:11:00**

TURA / DUPLICATA
 n.º: **001** Num.: **002**
 e: **17/06/2020** Venc.: **17/07/2020**
 v.º: **R\$ 692,50** Valor: **R\$ 692,50**

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|---------------|------------------|
| BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS | VALOR DO ICMS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.385,10 | 0,00 | 1.385,10 |
| VALOR DO ICMS | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 58,17 | 0,00 | 1.385,01 | | |

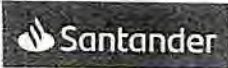
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **0-Por conta do Rem**
 FRETE: **0-Por conta do Rem**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE:
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | | | | | | |
| 15.000,0000 | 0,0923 | 1.385,10 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| <p>Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde Pronto Socorro Municipal de Penápolis</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> | | | | | | | | | | | | | | |

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA O A CREDITO FISCAL DE IPI.
 emitido em: Prefeitura Municipal de Penapolis / Servicos prestados ao pronto socorro Municipal de Penapolis
 endereço: proximo dos Tributos RS: 58,17 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D26078).

RESERVADO AO FISCO

Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009016000000711007080002183090000150500
Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77
Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 07/07/2020
Valor Nominal: R\$ 1.505,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.505,00

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:
00201821340210000000001

Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 13:41:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000055324
SÉRIE 0

Identificação do emitente
**IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS
ES LTDA**
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS
, 150
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009
JUNDIAI/SP
Fone: 1121368534

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000055324
SÉRIE 0
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0674 4810 1100 0258 5500 0000 0553 2411 0021 8266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200463833703 08/06/2020 16:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407349439119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
74.481.011/0002-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA C. DE MISER. DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

08/06/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-001

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:10:00

FATURA

001
07/07/2020
1.505,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.505,00

VALOR DO ICMS
270,90

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.505,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.505,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO
FWY7E18

UF
SP

CNPJ/CPF
74.481.011/0002-58

ENDEREÇO

AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150

MUNICÍPIO
JUNDIAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407349439119

QUANTIDADE

602

ESPECIE

LOX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
602,000

PESO LIQUIDO
602,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

02XILIQ

DESCRIÇÃO DO PROD./SER.
OXIGENIO, LIQUIDO REFRI
GERADO-ONU 1073 CL2.2
Lote(s) : 202006020L520
05

NCM/SH
28044000

CST
000

CFOP
5103

UN
M3

QUANT.
602,0000

V.UNITARIO
2,5000

V.TOTAL
1.505,00

BC.ICMS
1.505,00

V.ICMS
270,90

V.IPI
0,00

A.ICMS
18,00%

A.IPI
0,00%

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
63566

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200463833703

Pedido: 089224Romaneio Nr.: 028416 Procedimento autorizado por Regime
especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente
classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
operacionais de transporte e que atendem as exigências da regulamentação;
UNIDADE DE ENTREGA: UNIDADE DA PREFEITURA DE PENAP

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--------------------------------------|---|----------------------|-----------------------|-----------------|
| WILLIAN DA SILVA DOTTA ME | 0237 - BANCO BRADESCO S.A. | 0022 / 105198 | 30/06/2020 | 1.053,65 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|--|---|-------------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 22.549.001/0001-22 | Conta corrente | 60746948 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
3AB626B8637DB35448A8A46

Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 13:44:25

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



WILLIAM DA SILVA DOTTA - ME

AV. MANOEL BENTO DA CRUZ, 147
 JD PRIMAVERA - PENÁPOLIS
 CEP: 16300-000
 CNPJ: 22.549.001/0001-22

FONE: (18) 3652-4741

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000003113 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0622 5490 0100 0122 5500 1000 0031 1310 1001 5992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200508319265 22/06/2020 14:58:46

CNPJ / CPF

22.549.001/0001-22

PS
 Anteriores

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

SEMPRE ESTADUAL

521 078 030.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE DESTINATÁRIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/06/2020

PENAPOLIS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:58:41

MIRA

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|--------|----------------|----------------|---------------|
| 3113 | 1.053,65 | 0,00 | 1.053,65 |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 01 | 22/06/2020 | 1.053,65 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,95 | 1.053,65 |
| VALOR DO SELIC | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.053,65 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| MODAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|-----------|-----------------|--------------------|------------------|------------|--------------|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| | | | | | |
| VEICULO | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

UNIDADES DO PRODUTO / SERVIÇOS

| QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 25,0000 | 31,8500 | 0,00 | 796,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3,3080 | 13,8000 | 0,00 | 45,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3,2740 | 13,8000 | 0,00 | 45,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3,6860 | 13,8000 | 0,00 | 50,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13,0000 | 8,9000 | 0,00 | 115,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



DADOS ADICIONAIS

EMENDAS COMPLEMENTARES
 DE PRODUTOS 48,268 | TRIB APROX. R\$ FED. 166,06 EST. 141,89 MUN. 0,00 FONTE: IBPT | NFE EMITIDA
 RME OU EPP SIMPLES NACIONAL DADOS BANCARIOS
 ADESCU
 UNCTA 0022
 NTA CORRENTE 10519-8
 WILLIAM DA SILVA DOTTA ME

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS DE WILLIAM DA SILVA DOTTA - ME: OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 22/06/2020 - DEST - REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PENAPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 1.053,65

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000003113
 SÉRIE 001



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080601204655062766700009383110000052944

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 37.844.479/0001-52

Razão Social: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Nome Fantasia: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 09/07/2020

Valor Nominal: R\$ 529,44

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 529,44

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:

0020182134733000000001

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 13:48:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Bioline
Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTD.A
AV MARANHÃO, 500
JUNDAÍ CEP:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000091454
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0637 8444 7900 0152 5500 2000 0914 5411 0000 1842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203184437849 09/06/2020 18:11:53-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

ENDEREÇO
AV SANTA CASA N. 566
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
16300-000

DATA DE EMISSÃO
09/06/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA
09/06/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:49:00

MUNICÍPIO
PENAPOLIS
FONE/FAX
1836542210
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
09/07/2020
529,44

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
529,44
VALOR DO ICMS
63,53
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
529,44

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
529,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
18.976.884/0001-80

ENDEREÇO
AV A Nº 114 QD 17 LT 04
MUNICÍPIO
GOIANIA
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,300
PESO LIQUIDO
1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| QTD | DESCR. DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | UNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS | ICMS | IPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------|---|----------|-----|------|----|--------|----------|--------|---------|---------|------|--------|--------|-------|
| 3C40CT30 | BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lot te: 2019001525 - Validade: 02/05/2024 | 30061090 | 000 | 6105 | UN | 192,00 | 1,300000 | 249,60 | 249,60 | 29,95 | 0,00 | 12,00% | 0,00% | |
| IC50CT20 | BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lot te: 2019003577 - Validade: 02/10/2024 | 30061090 | 000 | 6105 | UN | 96,00 | 1,300000 | 124,80 | 124,80 | 14,98 | 0,00 | 12,00% | 0,00% | |
| S50MR20G | BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM - Lot te: 2019001648 - Validade: 15/05/2024 | 30061090 | 000 | 6105 | UN | 48,00 | 3,230000 | 155,04 | 155,04 | 18,60 | 0,00 | 12,00% | 0,00% | |

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
095
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL
HEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///
Endereço para Entrega: AV SANTA CASA N 566, CENTRO, PENAPOLIS - SP, CEP 16300-027 ///
FONE: 077374
Protocolo: 152203184437849
RECIBO POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 09/06/20 Pedido na Filial: 003765 Valor do ICMS
destinado ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS
estadual para a UF de destino: R\$ 31.77. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

Leandro M. Arriero
RG: 45.818.979-0
Compras

10/06/2020

CONFERE COM ORIGINAL



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 0019000009029560370020020412517330000000029500
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA**Dados do Beneficiário Original**CNPJ: 59.863.977/0001-85
Razão Social: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Nome Fantasia: S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI**Dados do Pagador Original**CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD**Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**Dados do Pagamento**Data de Vencimento: 09/07/2020
Valor Nominal: R\$ 295,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 295,00

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:
00201821350190000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 13:51:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
 - CEP: 17023-874 - Bauru - SP
 TEL: (14)3227-9227
 www.tamani.com.br
 sac@tamani.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CHAVE DE ACESSO

3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0418 4210 0964 8930

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

135200466920902 09/06/2020 11:08:15

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA, 566

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

FONE / FAX

(18)3654-2210

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

CEP

16300-001

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/06/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2020

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 09/07/2020 | 295,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

295,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

PCT

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

47,500

PESO LÍQUIDO

45,000

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 5200056 | P INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP | 48182000 | 0102 | 5405 | PCT | 50,00 | 5,90 | 295,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. c/c regulamento em vigor
 presc. optante pelo SIMPLES NACIONAL.

POSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm. 0

POSTO SOCORRO ENTREGAR GIOVANA 30 DIAS

al BC ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 15/06/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080094377014942310400009383150000007000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA**Dados do Beneficiário Original**CNPJ: 07.086.661/0001-20
Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA
Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA**Dados do Pagador Original**CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR**Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**Dados do Pagamento**Data de Vencimento: 13/07/2020
Valor Nominal: R\$ 70,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 70,00

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:
00201821352210000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 13:52:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**BAIXADO**Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2020 VALOR TOTAL: R\$70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO:AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69422
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA,52
GUANABARA
ARAÇATUBA
16026-190 SP
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 69422
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000694221070866610

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

135200483826576

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/06/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

15/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

70,00

VALOR DO ICMS

12,60

BASE DE CÁLC. ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

70,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 13/07/2020 70,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 100620-1 Vencimento: 10/06/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ASSESSORIA JURÍDICA DO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 13.130-007 Trib aprox R\$ 2,94 Federal e R\$ 12,60 Estadual Fonte: IBPT

Imposto: SERGIO - Enviou: JULIANA

RECEBI A 1ª VIA
15/06/2020



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 74891120240559523021903180401089983180000021185
Instituição Financeira Favorecida: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 148.550.001-71
Razão Social: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR
Nome Fantasia: TELETUSA MATERIAIS PARA CONSTR

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/07/2020
Valor Nominal: R\$ 211,85
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 211,85

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:
00201821353550000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 13:54:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**BAIXADO**Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FELETUSA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
 AVENIDA MARGINAL MARIA CHICA, 343, CENTRO
 PENAPOLIS - SP CEP: 16306-070 FONE:(18) 3654-2300
 NATUREZA DA OPERAÇÃO

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 72.195
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35200600014855000171550010000721951000672579

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200487892554

CNPJ
00.014.855/0001-71

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op
 NSCRIPTION ESTADUAL
521.034.274.116
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
728-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP
 ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 560
 MUNICÍPIO
 PENAPOLIS
 UF
 SP

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01
 DATA DA EMISSÃO
 16/06/2020
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 16/06/2020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 HORA DE SAÍDA / ENTRADA
 10:16

QUINZE REAIS E ONZE CENTAVOS

| | | |
|--------|------------|-----------|
| Número | Vencimento | Valor R\$ |
| 1 | 16/07/2020 | 211,85 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------|--------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | | | | |
| 0,00 | 0,00 | | | | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | | | |
| 0,00 | 0,00 | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,85 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 211,85 |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| 728-IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD DE PENAP | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | 0 | | SP | |
| MUNICÍPIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | |
| PENAPOLIS | ISENTO | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 0 | | | 0 | 0,00 | 0,00 |

| PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 1763 | CABO FLEXIVEL 2.50MM AMARELO | 85444900 | 060 | 5405 | MT | 50,0000 | 1,4200 | 71,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 511 | PLAFONIER BRANCO C/REC ILUMI | 85366990 | 060 | 5405 | PC | 2,0000 | 4,6700 | 9,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 990 | ADAPTADOR 2P+T ANTIGO P/ NOVO - BOB ESP | 39172100 | 060 | 5405 | UN | 1,0000 | 3,0500 | 3,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 172 | KANAFLEX 3/4 | 39172100 | 060 | 5405 | MT | 10,0000 | 1,1200 | 11,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 923 | TUBO SOLDAVEL 25MM | 39172300 | 060 | 5405 | MT | 6,0000 | 3,3500 | 20,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 793 | CURVA 90 SOLDAVEL 25MM | 39174090 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 3,2300 | 3,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 664 | LUVA SOLDAVEL 25MM | 39174090 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 0,8800 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 031 | BUCHA DE REDUCAO SOLDAVEL CURTA 32X25 | 39174090 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 0,7500 | 0,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 359 | FIO 1.50MM PRETO | 85444900 | 060 | 5405 | MT | 40,0000 | 0,9400 | 37,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 787 | FIO PARALELO 2 X 2,5 MM MARROM | 85444900 | 060 | 5405 | MT | 13,0000 | 3,2200 | 41,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 117 | PLACA 4X2 IPOSTOS HORIZ BR C/SUP SLEEK P/ | 39259090 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 4,7900 | 4,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 730 | PINO FEMEA 3PT 10A REF 2146 PT | 85369090 | 060 | 5405 | PC | 1,0000 | 8,0500 | 8,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DEBITADO

| | | |
|----------------|--------------------------|----------------|
| VALOR DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

IR APROX. TRIBUTOS R\$ 70,67 (33,36 %) - Fonte IBPT.

ISSQN RECOLHIDO POR SUB. TRIBUT. ART. 313 Y, 313 S, 281 H DO RICMS

Pronto Socorro de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01
 23/06/2020
 Leandro M. Arriero
 RG 45.818.979-0
 Compras

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080094708014942310400009183170000049000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20
Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA
Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/07/2020
Valor Nominal: R\$ 490,00
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 490,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00201821355550000000001

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 13:56:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

NF-e

Nº 69496
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TRIOX
ARACATUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA
RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARACATUBA
Fone: (18) 3609-1892 Fbx: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 69496
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
35200607086661000120550010000694961070866614

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: 135200492470175

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177231132115

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ
07.086.661/0001-20

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

CPF/CNPJ
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
16300-027

DATA DA SAÍDA
17/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
490,00

VALOR DO ICMS
88,20

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF
CPF/CNPJ

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
1 15/07/2020 490,00 BOLETO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 170620-1 Vencimento: 17/06/2023 3 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 3,00 | 70,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 160620-1 Vencimento: 16/06/2023 3 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 3,00 | 70,00 | 210,00 | 210,00 | 37,80 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 090620-1 Vencimento: 09/06/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

DIGITADO

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CULO DO ISSQN
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DS ADICIONAIS
TMAÇÕES COMPLEMENTARES

LARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS
OS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
SES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep:
3-027 Tnb aprox R\$: 20,58 Federal e R\$ 88,20 Estadual Fonte: IBPT
du: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080095093014942310400009583220000014000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/07/2020

Valor Nominal: R\$ 140,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 140,00

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:

0020182135733000000001

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 13:58:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h das segunda a sexta-feira, exceto feriado

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal

nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2020 VALOR TOTAL: R\$140 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69611
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA
RUA ATLÂNTICA, 52
GUANABARA
ARAÇATUBA
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 69611
Série 1
Page 1 of 1

1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000696111070866618

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

135200507258963

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA
22/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

11:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

140,00

VALOR DO ICMS

25,20

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

140,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

D - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 20/07/2020

140,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 060620-1 Vencimento: 06/06/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 090620-1 Vencimento: 09/06/2023 1 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 1,00 | 70,00 | 70,00 | 70,00 | 12,60 | 18 | 0 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GASES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep: 16300-027 Trib aprox R\$ 5,88 Federal e R\$ 25,20 Estadual Fonte: IBPT
Lançou: SERGIO - Enviou: JULIANA

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por Mercosistem - www.mercosistem.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01 RG: 45.818.979-0
23/06/2020 Leandro M. Arriero
Compras



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23793367009015400001331007080000183030000150000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 74.481.011/0001-77

Razão Social: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Nome Fantasia: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 01/07/2020

Valor Nominal: R\$ 1.500,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.500,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
00201821400270000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:01:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CONFERE COM ORIGINAL

BAIXADO



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
Nosso Site: www.ibgcryo.com.br E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

036782

X

| | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|--------------------------|---|--|
| DESTINATÁRIO | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | C. N. P. J. 74.481.011/0002-58 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENAPOLIS (005379) | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.349.439.119 | |
| ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566 | | BAIRRO CENTRO | | C.N.P.J. / C.P.F. 53.894.218/0001-01 | |
| MUNICÍPIO PENAPOLIS | FONE / FAX (18) 3654-2210 | U.F. SP | INSC. ESTADUAL ISENTO | | |
| | | | | CEP 16.300-001 | |
| | | | | DATA DE EMISSÃO 02/06/20 | |
| | | | | DATA DE SAÍDA | |
| | | | | HORA DA SAÍDA | |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | END. DE COBRANÇA |
|--------|------------|----------|--|
| 036782 | 01/07/2020 | 15,00 | AVENIDA SANTA CASA 566 CEP 16.300-001 - PENAPOLIS - CENTRO - SP |
| 036782 | 01/07/2020 | 15,00 | |
| 036782 | 01/07/2020 | 1.500,00 | |
| 036782 | 01/07/2020 | 3,25 | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---------|--------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| TAN0013 | MEGACYL 1000 HP - LOX | PC | 1,00 | 1.000,0000 | 1.000,00 |
| SER005 | ASSISTENCIA TECNICA | UN | 1,00 | 500,0000 | 500,00 |

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

| |
|--------------------------------|
| VALOR TOTAL LOCADO 1.500,00 |
|--------------------------------|

Nr.Pedido:088916
UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS
UNIDADE PREF. DE PENAPOLIS
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transp.
Referente ao mês de Maio de 2020

CONFERE COM ORIGINAL

| | | |
|--|---|-------------------|
| CEBI(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 | 036782 |



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 42297207030005811240093047156224883280000005000
Instituição Financeira Favorecida: 422 - BANCO SAFRA SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 08.517.361/0001-11

Razão Social: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Nome Fantasia: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND. SNTA CASA DE MISER. DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 26/07/2020

Valor Nominal: R\$ 50,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 50,00

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:
0020182140247000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:03:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**O.m.i. Com.e Manut.de Equip.e Informatica
Ltd - Quality Cartuchos**

RUA Baguacu, 597 - JD. Sumare
16015-290 Aracatuba - SP
FONE: (18) 3622-1793

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.003.039
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0608 5173 6100 0111 5500 1000 0030 3913 7677 3090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIR. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200523289961 26/06/2020 09:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177.253.999.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.517.361/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
26/06/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-027

DATA DA SAÍDA
26/06/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

FONE / FAX
3652-5420

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:08:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 50,00 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | TOTAL DA NOTA 50,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-S/TRANSP | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 349 | TONER HP 278 | 84439933 | 0500 | 5102 | UN | 1 | 50,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | |

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

NFe | NF-e OPEN Source | www.uninfte.com.br

Gerado em 26/06/2020 as 09:09 pelo UnIDANFE 3.6.31 Free | www.unidante.com.br

CEBEMOS DE O.m.i. Com.e Manut.de Equip.e Informatica Ltd OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
ISSAÇÃO: 26/06/2020 VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566, CENTRO,
00-027-PENAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.003.039
SÉRIE 1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 42297207030005811240093047139022383280000138789

Instituição Financeira Favorecida: 422 - BANCO SAFRA SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 08.517.361/0001-11

Razão Social: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Nome Fantasia: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMAND. SNTA CASA DE MISER. DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 26/07/2020

Valor Nominal: R\$ 1.387,89

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.387,89

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:
0020182140432000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:05:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
7375

Data de Emissão
26/06/2020

Data e Hora da
Competência
26/06/2020 às 09:10:17

Código de Verificação
0223-2672-0748

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.894.218/0001-01 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL Telefone
 E-mail
 Inf. Comp. Número 566
 Logradouro AVENIDA-SANTA CASA CEP 16300-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município PENÁPOLIS País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|--|---|---------------|-----------|----------|----------------------|----------|
| 353 | ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA | 0,0300 | 46.263,00 | 0,00 | 0,00 | 1.387,89 |
| Valor Total dos Serviços - R\$1.387,89 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.387,89

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálc. (RS) 0,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.387,89

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7375 emitida em 26/06/2020 às 09:10:17 - Cód Verif 0223-2672-0748

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/06/2020 Valor Total R\$ 1.387,89 Valor Líquido R\$ 1.387,89

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
 n.º 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080095572014942310400009983260000035000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 24/07/2020

Valor Nominal: R\$ 350,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 350,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00201821406280000000001

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 14:07:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

ABAIXO: EMISSÃO: 26/06/2020 VALOR TOTAL: R\$350 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566

NF-e

Nº 69737
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NORONHA E NORONHA COM. DE GASES LTDA

RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARAÇATUBA
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

16026-190
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 69737
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35200607086661000120550010000697371070866610

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

135200523704659

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177231132115

CNPJ

07.086.661/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CPF/CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

26/06/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE/FAX

14 99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL / Irg

HORA DA SAÍDA

10:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

350,00

VALOR DO ICMS

63,00

BASE DE CALC ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

350,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 24/07/2020 350,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 260620-1 Vencimento: 26/06/2023 5 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 5,00 | 70,00 | 350,00 | 350,00 | 63,00 | 18 | 0 |

DIGITADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

CULO DO ISSQN

CRICÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

RMACÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

CLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS
DOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO
SES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep.
10-027 Tbn aprox R\$: 14,70 Federal e R\$ 63,00 Estadual Fonte: IBPT
ou. SERGIO - Enviou: SERGIO



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090080095838014942310400009183290000014000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 07.086.661/0001-20

Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 27/07/2020

Valor Nominal: R\$ 140,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 140,00

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:
0020182140812000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:08:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

RECEBEMOS DE NORONHA E NORONHA COM, DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AB/IXO. EMISSÃO: 29/06/2020 VALOR TOTAL: R\$140 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS ENDEREÇO:AV SANTA CASA, 566

NF-e
Nº 69791
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TRIOX
ARACATUBA
NORONHA E NORONHA COM, DE GASES LTDA
RUA ATLANTICA, 52
GUANABARA
ARACATUBA
16026-190 SP
Fone: (18) 3609-1892 Fax: (18) 3623-2710
Email: atendimento@trioxgases.com.br
Site: www.trioxgases.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 69791
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO: 35200607086661000120550010000697911070866614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177231132115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200530334281

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 7922 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566
MUNICÍPIO: PENAPOLIS

CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO: 29/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULOS DO ICMS: 140,00
VALOR DO ICMS: 25,20

BASE DE CALC. ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBST: 0,00
DESCONTO: 0,00

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 16300-027
UF: SP FONE/FAX: 14 99782-0047
INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG: 11:26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 0 | | | | 0,00 | 0,00 |

FATURA/DUPLICATA
1 27/07/2020 140,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|-------|----|------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------|
| 313 | OXIGENIO GAS MED CIL 7L UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA Lote: 230620-1 Vencimento: 23/06/2023 2 CILINDROS | 28044000 | 000 | 5.101 | UN | 2,00 | 70,00 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | 18 | 0 |

DIGITADO

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

| | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

OS ADICIONAIS
RMAÇÕES COMPLEMENTARES
LARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS
OS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
SES MEDICINAIS ENTREGUES NO PRONTO SOCORRO DE PENAPOLIS-SP End. Entrega: AV SANTA CASA, 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS/SP Cep:
0-027 Trib aprox R\$: 5,88 Federal e R\$ 25,20 Estadual Fonte: IBPT
ou: SERGIO - Enviou: SERGIO

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
 Convenio de Arrecadação: 00330632001004001227
 Código de Barras: 83600000034-6 48630040305-3 43415665903-0 30001288157-3
 Data de Pagamento: 30/06/2020
 Valor: R\$ 3.448,63
 Data da Transação: 30/06/2020
 Hora da Transação: 14:12:29
 Canal: INTERNET BANKING
 Autenticação: 04201821412030961586355

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.
 Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Data da Transação: 30/06/2020

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
 Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis



MUNICIPIO DE PENAPOLIS
AV MARGINAL MARIA CHICA, 1400
JD S FRANCISCO
16300-000 PENAPOLIS/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 132544417 série C
Data de Emissão 02/06/2020
Data de Apresentação: 05/06/2020
Pag 01 de 01
Conta Contrato N° 330001288157
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 02/07/2020



Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN
07 PENATL07-00000003 900576162 60006998

Reservado ao Fisco
70E4.93E5.D463.730F.93EA.E313.B0EF.27B5

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MUNICIPIO DE PENAPOLIS
AV STA CASA, 600
CENTRO
16300-027 - PENAPOLIS - /SP

CNPJ: 49.576.416/0001-41
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal - Trifásico 12.000 V

ATENDIMENTO PN SEU CODIGO JUN/2020 VENCIMENTO 06/07/2020 TOTAL A PAGAR 3.448,63

0800 010 10 10
www.cpf.com.br

60006998

23136650

JUN/2020

06/07/2020

3.448,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. 116 | Descrição da Operação N° 800653004227 | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Alíq. ICMS% | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,84% | COFINS 3,82% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|----------|---------------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | JUN/20 | 4.838,000 | kWh | 0,31736255 | 1536,40 | 1536,40 | 18,00 | 278,37 | 1536,40 | 12,90 | 59,57 | Verde |
| 0601 | Consumo - TE | JUN/20 | 4.838,000 | kWh | 0,35942125 | 1738,88 | 1738,88 | 18,00 | 313,00 | 1738,88 | 14,61 | 67,47 | 26 Dias |
| 0604 | Juros de Mora | ABR/20 | | | | 2,79 | | | | | | | Verde |
| 0605 | Multa por Atraso Ppto | ABR/20 | | | | 169,39 | | | | | | | Verde |
| 0605 | Atualização Monetária | ABR/20 | | | | 2,17 | | | | | | | 02 Dias |
| | Total Distribuidora | | | | | 3448,63 | | | | | | | |

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO

| Mês | kWh | Dias |
|----------|-------|------|
| 2020 JUN | 9500 | 33 |
| MAI | 4720 | 28 |
| ABR | 12080 | 30 |
| MAR | 12080 | 30 |
| FEV | 12080 | 28 |
| JAN | 14240 | 31 |
| 2019 DEZ | 15760 | 32 |
| NOV | 15280 | 31 |
| OUT | 16000 | 32 |
| SET | 11840 | 31 |
| AGO | 6400 | 29 |
| JUL | 5280 | 32 |
| JUN | 6560 | 30 |
| JUN | 8560 | 29 |

TARIFA ANEEL

| Consumo | TUSD | TE |
|-------------|------------|------------|
| Consumo kWh | 0,24526000 | 0,27778000 |

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

| N° | Energia | Leitura 02/06/2020 | Leitura 05/05/2020 | Fator Multipl. | Consumo [KWh] | Taxa de Perda [%] | Leitura Próximo Mês |
|----------|---------|--------------------|--------------------|----------------|---------------|-------------------|---------------------|
| 40149543 | ABVA | 2145 | 2086 | 90,00 | 4.720 | | 02/07/2020 |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Pronto Socorro Municipal de Penápolis



CONFERE COM ORIGINAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 132544417 série C

CódDebAut-Banco
330001288157

Total a Pagar (R\$) 3.448,63
Data de Vencimento 06/07/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br

CIRANDINHA
MERCADINHO DO MINEIRO
FARMACIA QUINZEFARMA
AV MANOEL BENTO DA CRUZ 770 - CENTRO
RUA IRMAOS CRISOSTOMO DE OLIVEIRA 209 - VL FATIMA
AV RUI BARBOSA 398 - CENTRO

836000000346 486300403053 434156659030 300012881573



Autenticação Mecânica

Leandro M. Arriero
RG: 45.818.979-0
Compras



96568

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: DAAE PENAPOLIS
Convenio de Arrecadacao: 00330058001000000033
Codigo de Barras: 82610000024-7 72600704202-1 00708270202-3 02434922375-0
Data de Pagamento: 30/06/2020
Valor: R\$ 2.472,60
Data da Transacao: 30/06/2020
Hora da Transacao: 14:14:08
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 04201821413450677948495

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penápolis - SP - Fone: (18) 3654-6104 / 0800-170195 /
 www.deap.com.br - deap@deap.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 52111916.110

CONTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FAT-27-20202434923-75

66831 - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

O-RESPONSÁVEL: 986163 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ADREÇO DE ENTREGA: giviana.limade@samacasadepenapolis.com.br - CEP: -

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA: 837188 - 1

ADREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA: AVE SANTA CASA, 600 -

ROTONDO SOCORRO - CENTRO - PENAPOLIS - SP - CEP: 16300-027

OCCAL: 0001 FATPA/LIVRO/SEQUÊNCIA: 01/001009/68

CATEGORIA ATIVIDADE ECONOMIAS BANCO / AGÊNCIA

OD PUB PIVERS

07/2020

10/08/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

08/07/2020

RESERVADO PARA FOTOGRAFIA DIGITAL DO HIDRÔMETRO



PLANV STORE

| QUÍPARENTES: | ID (CIN90)988 | REFER. | DIAS FAT | ORIG | CONSUMO | TARIFA | COLIFORMES TOTAIS | AUSENTES |
|--------------------------------|---------------|------------|----------|------|---------|--------|--------------------------------|----------|
| UNIDADE DE MEDIÇÃO: | ANL | 06/2020 | 30 | 1150 | ANL | 5,2834 | COLIFORMES TERMOFILANTES | AUSENTES |
| RECEM DA LETEIRA ATUAL: | ANL | 05/2020 | 30 | 1140 | ANL | 5,2834 | BACTÉRIAS HETEROTÓFICAS UFC/ML | 1 |
| ATA DA LET. ANTERIOR: | ANL | 04/2020 | 28 | 1074 | ANL | 11,80 | CLOROÍVORO (0,2 A 3,8) UFC/ML | 0,8 |
| REV. PROJ. LETEIRA: | ANL | 15/05/2020 | 32 | 1293 | ANL | 8,4514 | FLORETTO (0,6 A 0,8) mg/L | 0,7 |
| RO. DIAS FATURADOS: | ANL | 02/2020 | 31 | 1262 | ANL | 7,3968 | CON. PARASITE (ATV) 151 UFE | 3,2 |
| LETURA ATUAL: | ANL | 01/2020 | 28 | 1188 | ANL | 7,9251 | TURBID. (MAXIMO) 5 UTE | 0,3 |
| LETURA ANTERIOR: | ANL | 12/2019 | 33 | 1373 | ANL | 6,3684 | PH (6,0 A 9,3) | 7,1 |
| ONSDNGO MEDIDOR: | ANL | 11/2019 | 29 | 1171 | ANL | | | |
| ONSDNGO CONTRATADO: | ANL | 10/2019 | 32 | 1231 | ANL | | | |
| JUSTE DE CORR. DE FORNEC. (+): | ANL | 09/2019 | 31 | 1175 | ANL | | | |
| JUSTE DE CORR. DE FORNEC. (-): | ANL | 08/2019 | 31 | 1178 | ANL | | | |
| ONSDNGO FATURADO: | ANL | 07/2019 | 30 | 1057 | ANL | | | |
| ONSDNGO ACOMPENSAR: | ANL | | | | ANL | | | |
| ONSDNGO CONSUMO FUTURO: | ANL | | | | ANL | | | |

AVISO DE DÉBITOS / SUJEITO A CORTE
 EFERÊNCIA Origem VALOR (R\$) REFERÊNCIA Origem VALOR (R\$)

| LANÇAMENTOS | VALOR (R\$) |
|----------------------------|-------------|
| ARREDOONDAMENTO (-) | 0,02 |
| COLETA DE LIXO | 87,21 |
| ISENÇÃO/RETENÇÃO DE AGUA | 8.757,19 |
| ISENÇÃO/RETENÇÃO DE ESGOTO | 5.254,32 |
| ISENÇÃO COLETA DE LIXO | 87,21 |
| VALOR DA AGUA | 10.502,58 |
| VALOR DO ESGOTO | 6.181,55 |

DEPARTAMENTO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE PENAPOLIS
 Ave Adelino Peters, 217 - CEP: 16.303-194 - Penápolis - SP - Fone: (18) 3654-6104 / 0800-170195 /
 www.deap.com.br - deap@deap.com.br - CNPJ: 49.576.614/0001-05 - Inscrição Estadual: 52111916.110

ISO 9001

Emittido pelo sistema icolibra®

DIGITADO

INÍMIDE CONSUMIDORA: 837188 - 1
 VENCIMENTO: 08/07/2020 VALOR (R\$): 2.472,60 ENCARGOS:
 REFERÊNCIA: 07/2020 NRO. REF: FAT-27-202024349223-75

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal nº 2419 de 05/12/2019

Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde

Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Pronto Socorro de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01
 RG: 45.818.979-0

Leandro M. Arriero



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 00190000090320652100100053295176583080000004990
Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 19.427.033/0001-40
Razão Social: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA
Nome Fantasia: ARQUIVEI SERVICOS ON LINE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 06/07/2020
Valor Nominal: R\$ 49,90
Valor Pago: R\$ 0,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 49,90

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos de 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:
00201821416000000000001Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:16:00Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Numero da Nota

271770

Data e Hora de

01/07/2020 07:45:22

Código de Verificação

8OWAYZWWW



Código Verificação RPS

Q0RLT4WVWF

Número do RPS

815372976

Dados do Prestador de Serviço



CNPJ/CPF: 19.427.033/0001-40

Razão Social/Nome: ARQUIVEI SERVIÇOS ON LINE LTDA

Endereço: AVENIDA DOUTOR CARLOS BOTELHO, 1863 - CENTRO CEP: 13560-251

Município: SAO CARLOS

Inscrição: 65447

Telefone: 35095515

UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

Razão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço: Avenida Rui Barbosa, 566 - Centro CEP: 16300-001

Município: PENAPOLIS

Inscrição

Email: tesouraria1@santacasadenapolis.com.br

Telefone:

UF: SP

Código do Serviço / Atividade

1.04 / 6203100 - Desenvolvimento de programas de computador não-customizáveis

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 7/2020

Starter

Val Aprox Tributos R\$ 7,71 (15,45%) Fonte: IBTP

Enquadramento legal do serviço prestado: subitem 1.05 da Lista de Serviços da LCP n 116/2003 e da Lei Municipal de São Carlos n 11.438/97 - "Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação", conforme Certidão N 75/2020 da Prefeitura Municipal de São Carlos

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor das Deduções (R\$)

0,00

Descontos Incondicionados

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Valor Total da Nota

49,90

Valor Líquido da Nota

49,90

Base de Cálculo (R\$)

49,90

Alíquota (%)

2

Valor do ISS (R\$)

1,00

ISS a Reter

() Sim (X) Não

Valor Crédito

0,00

Opção Simples Nacional

2-Não

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|-----------------------------------|---------------|-----------------------|------------|
| STERILE VITA EST DE MAT.DE SAUDE LTDA | 0001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6899 / 13587 | 30/06/2020 | 234,46 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| CNPJ: | Tipo de Conta | ISPB |
| 07.106.995/0001-19 | Conta corrente | 00000000 |
| Tarifa do serviço | Finalidade | Histórico |
| R\$ 10,90 | Crédito em Conta Corrente | REC.PS |

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
5AE62358638DA55948A8917Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:19:11Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**BAIXADO****CONFERE COM ORIGINAL**Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

KS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100763 Série 1A, emitido 20/06/2020

Número da Nota - Série
000000100763 - 1

Autenticidade
TZ61-U3DC

Data de Emissão
20/06/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterie@sterievita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRADESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
CIRCUITO AULTO COMP.
- 1 x 19,83 = 19,83

Trib. Aprox R\$1,66 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

DIGITADO
Situação de Tributação
Tributação no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 19,83 | 4,6100% | 0,91 | 19,83 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19,83

CONFERE COM ORIGINAL

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01 **Leandro M. Arriero**
23/06/2020 RG: 45.818.979-0
Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000100547 Série 1A, emitido 13/06/2020

Número da Nota - Série

000000100547 - 1

Autenticidade

YB7R-2ARU

Data de Emissão

13/06/2020



Sterile

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CIRCUITO COMPLETO ADULTO
 - 2 x 19,83 = 39,66

Trib Aprox R\$3,32 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO.REVISÃO.CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 39,66 | 4,6100% | 1,83 | 39,66 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 39,66

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 16/06/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000100501 Série 1A, emitido 11/06/2020

Número da Nota - Série
 000000100501 - 1
 Autenticidade
 V7RW-JHNF
 Data de Emissão
 11/06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.216/0001-01 IM: ISENTO IE: ISENTO Fone: (16)3652-2210
 Endereço: r. SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

G. MATERIAL
 CATÁ BOLHA
 - 4 x 4,27 = 17,08
 GUEDEL
 - 4 x 3,35 = 13,40
 CIRCUITO COMP.
 - 1 x 19,83 = 19,83
 BRÁDESCO -AG: 1153-3 CC: 13833-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO
 MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Trib Aprox R\$4,21 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
 n° 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

DIGITADO

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| Deduções de Materiais | Base do Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 50,31 | 4,6100% | 2,32 | 50,31 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,31

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI A 1ª VIA
 16/06/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000100992 Série 1A, emitido 27/06/2020

Número da Nota - Serie
000000100992 - 1
 Autenticidade
VP48-QTX2
 Data de Emissão
27/06/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
 Endereço: r: SANTA CASA,566 CENTRO - CEP: 16300000
 Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRDESCO -AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO
 MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 - 1 x 0,00 = 0,00
 CONJUN. COMPLETO ADULTO
 - 4 x 19,83 = 79,32
 CRISTAL
 - 1 x 5,68 = 5,68

Trib Aprox R\$7,12 Municipal Fonte:IBPT

Convênio com base na Lei Municipal
 nº 2419 de 05/12/2019
 Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
 Pronto Socorro Municipal de Penápolis

DIGITADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERV.MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 85,00 | 4,6100% | 3,92 | 85,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 85,00

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Série

000000100817 - 1

Autenticidade

Q0VA-KG6C

Data de Emissão

23/06/2020

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000100817 Série 1A, emitido 23/06/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV.485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: sterile@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
CPF/CNPJ: 53.894.218/0001-01 IM: IE: ISENTO Fone: (18)3652-2210
Endereço: r: SANTA CASA,568 CENTRO - CEP: 16300000
Município: PENÁPOLIS UF: SP E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BRANCO - AG: 1153-3 CC: 13933-5 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS - SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
- 1 x 0,00 = 0,00
CIRCUITO AUDLTO COMPLETO
- 2 x 19,83 = 39,66

(Inb Aprox R\$3,32 Municipal Fonte:IBP)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através de site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

DIGITADO

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo.

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 39,66 | 4,6100% | 1,83 | 39,66 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 39,66

CONFERE COM ORIGINAL

07/07/20
CNPJ 53.894.218/0001-01
Pronto Socorro de Penápolis

Leandro M. Arriero
RG: 45.818.979-0
Compras



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido

ECQ MANUTENCAO
HOSPITALAR LTDA ME

Instituição destino

0033 - BANCO
SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Conta destino

3911 / 130035448

Data da transferência

30/06/2020

Valor: R\$

6.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência entre contas - Outra titularidade

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Nome conta origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta origem

0058 / 130006656

Histórico

REC.PS

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

9BC624C863CDE4544BE8627

Data / Hora da Transação:

30/06/2020 - 14:23:46

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**

Convênio com base na Lei Municipal
n° 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
176



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------------|
| Data e Hora da Emissão | 01/06/2020 10:36:45 | Competência | 1/6/2020 | Código de Verificação | WLQK5Z92A |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PRETO - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------|---------------------|
| Razão Social/Nome | ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | ECQ MANUTENCAO | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.712.200/0001-38 | Inscrição Municipal | 20110250 | Município | RIBEIRAO PRETO - SP |
| Endereço e Cep | RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290 | | | | |
| Complemento: | CONJ C | Telefone: | 16034427432 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|-----------|----------------|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 53.894.218/0001-01 | Inscrição Municipal | | Município | PENAPOLIS - SP |
| Endereço e CEP | AVENIDA SANTA CASA 566 ,566 - Centro CEP: 16300-001 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

Discriminação dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares - Referente ao Pronto Socorro de Penapolis.

Empresa optante pelo simples nacional.
Quota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$ | 6.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 6.000,00 | |
| Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | | |
| Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | | |
| Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 6.000,00 | |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 | |
| ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter: | () Sim (X) Não | |
| Valor Líquido R\$ | 6.000,00 | Incentivador Cultura | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 | |
| | | 2-Não | | | |

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.gn/ies.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

visos

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penapolis

CONFERE COM ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0058 Conta: 130006656

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor R\$ |
|---------------------------------|---|------------------------|-----------------------|-----------------|
| MAURO SILVA LEOCADIO | 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | 0058 / 10292289 | 30/06/2020 | 5.200,00 |

Mais Informações

| | | |
|--|---|-------------------------|
| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
| Transferência entre contas - Outra titularidade | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | 0058 / 130006656 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Histórico | |
| Crédito em Conta Corrente | REC.PS | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
79B62598638D9B5449E8A27

Data / Hora da Transação:
30/06/2020 - 14:34:22

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE AVANHANDAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota

1

Data e Hora Real

30/06/2020 09:39

Data e Hora de Emissão

30/06/2020 09:39

Código de Verificação

DKOK-AZUB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód.Mob. - Razão Social: 2773 - MAURO SILVA LEOCADIO

Nome: MAURO SILVA LEOCADIO

CNPJ/CPF: 37.305.395/0001-40

Inscrição Municipal: 1.000.2745

Inscrição Estadual: Não Informado

Endereço: RUA:- MARECHAL DEODORO, 925

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: Avanhandava / SP

CEP: 16360-000

Telefone: 18997056274 / 18981913295

E-mail: dominioassessoria@outlook.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Cód.Mob. - Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

Inscrição Municipal: Não Informado

Inscrição Estadual: Não Informado

Endereço: AVENIDA SANTA CASA, 566

Complemento: CX. POSTAL 17

Bairro: CENTRO

Município: Penápolis / SP

CEP: 16300-000

Telefone: Não Informado

E-mail: Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

| Serviço | | Base de Calc. (R\$) | |
|--------------------------------|-------------|---------------------|-------------|
| Descrição | Valor (R\$) | Qtde. | Total (R\$) |
| 4.01 - Medicina e biomedicina. | | | 5.200,00 |
| Plantão Médico | 1.300,00 | 4,00 | 5.200,00 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Empresa pertencente ao Simples Nacional. - Plantões médicos referente ao DR. Mauro Silva Leocadio - CRM: 181.243 nos dias:

Plantões feitos pela Clínica

02, 03, 10 E 23/05 - das 19:00 às 07:00

4 Plantões de R\$1.300,00 cada valor total da nota R\$ 5.200,00

Serviços Prestados no Pronto Socorro de Penápolis

CONTRATANTE: Prefeitura de Penápolis

BANCO SANTANDER

AG: 0058

C/C: 01029228-9

Local do Serviço: Dentro do Município

IMPOSTOS / RETENÇÕES / DESCONTOS

| | | | | | |
|------------------------|------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------|
| PIS/PASEP (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | Total Retenções Federais (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Desconto Incond. (R\$) | Outros Descontos (R\$) | ISS Retido (R\$) | Total Retido (R\$) | Valor Líquido Nota (R\$) | Valor Total Nota (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.200,00 | 5.200,00 |

| | | | | | |
|----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|
| Deduções (R\$) | Acréscimos (R\$) | Alíquota ISS (%) | Regime | ISS Retido (R\$) | Valor ISS (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 2,00 | Simples Nacional | 0,00 | 104,00 |

| Parcela | Vencimento | Valor (R\$) |
|---------|------------|-------------|
| | | 0,00 |
| | | 0,00 |

| Parcela | Vencimento | Valor (R\$) |
|---------|------------|-------------|
| | | 0,00 |
| | | 0,00 |

| Parcela | Vencimento | Valor (R\$) |
|---------|------------|-------------|
| | | 0,00 |
| | | 0,00 |

Recebi(emos) do Prestador: MAURO SILVA LEOCADIO - 37.305.395/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº: 1 emitida em 30/06/2020 às 09:39 - Código Verificador: DKOK-AZUB
Valor Total R\$ 5.200,00 - Valor Líquido R\$ 5.200,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Convênio com base na Lei Municipal
nº 2419 de 05/12/2019
Fonte de Recurso Fundo Municipal de Saúde
Pronto Socorro Municipal de Penápolis