## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | 03399.4250087700 .00000000784 .6010499 83970000280000 |
| :---: | :---: |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 90400888 |
| Beneficiário original / Cedente |  |
| Nome Fantasia: | BT DISTRIBUIDORA DE EPI E MRO LTDA EPP |
| Nome/Razão Social: | BT DISTRIBUIDORA DE EPI E MRO LTDA EPP |
| CPF/CNPJ: | 11.164.825/0001-68 |
| Sacador Avalista |  |
| Nome/Razão Social: | BT EQUIPAMENTOS INDUTRIAIS EIRELLI |
| CPF/CNPJ: | 01.852.612/0001-75 |
| Beneficiário Final |  |
| Nome/Razão Social: | BT DISTRIBUIDORA DE EPI E MRO LTDA EPP |
| CPF/CNPJ: | 11.164.825/0001-68 |
| Pagador Sacado |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |
| Pagador Final - Correntista |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |


| Data do Vencimento: | $03 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $05 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $2.800,00$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $2.800,00$ |
| Valor Pago (R\$): | $2.800,00$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 303256 |

Data/hora da operação: $\quad$ 05/10/2020 16:19:40

| Código da operação: | 079491488 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 9S538C5SYXFPHGRR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

[^0]

## DESTINATARIO/REMETENTE



DADOS DO PRODUTOISERVIÇOS


[^1]```
EMITENTE
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI
01.852.612/0001-75
RUA RUY BARBOSA
JARDIM NOSSA SENHORA
TATUI - SP
18276460
```

DESTINATÁRIO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIF 45.383.106/0010-40

RUA ROSA CURY
SAO JOAQUIM
ARACATUBA - SP
16050-395

## REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

№ CHAVE CCE 1101103520090185261200017555001000303256123315111001
$j^{\circ}$ CHAVE NOTA 35200901852612000175550010003032561233151110
NOTA DE SAÍDA No 303256 SÉRIE 1 DE 03/09/2020
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente

| Código da Irregularidade | Descrição da Irregularidade | Retificaçőes a serem consideradas |
| :---: | :--- | :--- |
| 37 | Outros itens 1 | CONFORME CONTRATO DE GESTÅO 002/2018 <br> DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE <br> ARAÇATUBA. |

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.
Acusamos o recebimento da $1^{\mathrm{a}}$ via

Atenciosamente,
( local e data )

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | Mesma titularidade |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome 10 titular: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ 10 titular: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13063597-9$ |
| Tipo de pessoa destino: | JURÍDICA |
| Nome destino: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ destino: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Valor: | R $\$ 152.569,75$ |
| Valor da tarifa: | R $\$ 0,00$ |
| Identificação da operação: | FPAGTO 09 2020 COVID |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $05 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $05 / 10 / 202016: 10: 41$ |

## Código da operação: 00176977 <br> Chave de segurança: RP4QGZ3WF3FFCQRT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

## Internet Banking Empresarial

Autorizaçōes > Autorização de Pendencias
Por data de inclusão

Por Data de Inclusảo 05/10/2020

| Produto |  | Quartidade |  |  | Valor total (RS) |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| FOLHA DE PAGAMENTO |  | 1 |  |  | 152.569,75 |
| INCLUIR CRÉDITO |  | 1 |  |  | 152.569,75 |
| Favorecido | Convênio | Conta Débito | Compromissa | Ass.Pen | Valor (RS) |
|  | 3750-8302577881 | 3750-130635979 | 20201005048 ERF505268 | 1 | 152.569,75 |
| Total para 05/10/2020 |  | 1 |  |  | 152.569,75 |

Importante: $O$ (s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.
Data / Hora Transaçāo: 05/10/2020-15:57:06 Usuário - Nome: JULIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiōes Metropolitanas)
08007262125 (Demais Localidades)
08007235007 (Pessoas com deficiéncia auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos os dias.
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiencia auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 h às 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiència auditiva ou de fala)


## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

## Resultado da Busca

Convênio:
0033-3750-008302577881
Empresa:

Conta de Débito:
Número da Remessa:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

3750-130635979

Ordem:

## Lista de Créditos

Clique sobre o titulo da respectiva coluna que deseja ordenar

| Número do Pagamento | Número do Cliente | Funcionário | Data de Pagamento | Tipo de Pagamento | Valor R\$ | Situação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 900004674 | 27078283864 | ADEILDE NUNES DE OLIVEIRA | 06/10/2020 | CC | 598,29 | Efetivado |
| 900004704 | 16554342842 | ADENILSON ZILIO | 06/10/2020 | CC | 2.232,12 | Efetivado |
| 900004708 | 26611441883 | ANA PAULA DE SOUSA | 06/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| 900004642 | 03859388614 | ANDREA DE FREITAS GUEDES | 06/10/2020 | CC | 2.799,99 | Efetivado |
| 900004683 | 45653409847 | BEATRIZ DA SILVA BRIOSCHI | 06/10/2020 | cc | 3.586,76 | Efetivado |
| 900004663 | 06750696800 | BENEDITA INSFRAM SANTANA DE ALMEIDA | 06/10/2020 | CC | 1.555,39 | Efetivado |
| 900004643 | 46508777840 | BRUNA ALVES DA SILVA | 06/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| 900004660 | 38443519819 | BRUNO HENRIQUE BORGE | 06/10/2020 | cc | 1.608,49 | Efetivado |
| 900004654 | 35822839843 | CIBELE MORAIS DE CARVALHO | 06/10/2020 | CC | 1.278,29 | Efetivado |
| $90000+649$ | 22498376860 | CRISTIANE DIAS FIGUEIRA | 06/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| 900004669 | 11733520821 | CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS | 06/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivaco |
| 900004700 | 41500808873 | DANIEL VITOR SOUTO MURRO | 06/10/2020 | CC | 2.168,65 | Efetivado |
| 900004657 | 16553361851 | DENIS REIS DA SILVA | 06/10/2020 | CC | 2.243,22 | Efetivado |
| 900004641 | 39997999860 | DENISE GARCIA XAVIER | 06/10/2020 | CC | $2.114,12$ | Efetivado |
| 900004702 | 37174914829 | DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA |  |  | $1.291,36$ | Efetivado |
| 900004656 | 32867188822 | EDERSON LUIS SANTANA |  |  | 12) 193,26 | Efetivado |
| 900004640 | 27778624869 | ELIANE MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA |  |  | $3.752,21$ | Efetivado |
| 900004653 | 11980845883 | ELICAR AGUIAR BACELAR |  |  | \&,098,92 | Efetivado |
| 900004658 | 30541568850 | ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO |  |  | $3.593,18$ | Efetivado |
| 900004650 | 28523308814 | ERIKA CRISTINA CASAGRANDE |  |  | $2.086,83$ | Efetivado |
| 900004678 | 06705789409 | ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI |  |  | $2.273,48$ | Efetivado |
| 900004666 | 39508009802 | FABIELA PATRICIO SIQUEIRA DE OLIVEIRA |  |  | 2.215,63 | Efetivado |
| 900004675 | 31656637855 | FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA |  |  | 3.815,81 | Efetivado |
| 900004701 | 15803889814 | FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MANOEL | 06/10/2020 | CC | 2.215,14 | Efetivado |
| 900004687 | 22252817852 | FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS | 06/10/2020 | CC | 2.336,26 | Efetivado |
| 900004659 | 12861591803 | GEANA MARY ALVES SILVA | 06/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| 900004706 | 06254836858 | GILBERTO APARECIDO PAVAO | 06/10/2020 | CC | 2.245,04 | Efetivado |

Internet Banking


| 12020 | Internet Banking |  |  | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  | 06/10/2020 |  |  | Efetivado |
|  |  | VICTOR HUGO SOARES CORREIA |  | CC | 2.239,19 |  |
| 900004690 | 23063737879 |  | 06/10/ |  |  |  |
| 000004689 | 23014568899 |  |  | 152 |  |  |

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos os dias.
08007627777 (efsoas com defiência auditiva ou de fala) 7627701
Ouvidoria - Das 9 h às 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto
08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fála)

# IRMANDADE DA SANTA CASム DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI 

Contrato $n^{\circ}: \quad 00212018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
iunicipio: ARACATUSA - SP
Fonte de Recurso:

| Ordem | Cadastro | Nome | Situação | Pagamento |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- |

308 , Araçatuba - Contrato Emergencial

00001
00002
00003
00004
00005
00006
00007
00008
00009
00010
00011
00012
00013
00014
00015
00016
00017
00018
00019
00020
00021
00022
00023
00024
00025
00026
00027
00028
00029
00030
00031
00032
00033
00034
00035
00036
00037
00038
00039
00040
00041
00042
00043
00044
00045
00046
00047
00048
00049
00050
00051
00052
00053
00054
00055
00056
00057
00058
00059
00060
00061
00062
00063
00064

| 7619 | ADELDENUNES DE OLNERA |
| :---: | :---: |
| 6912 | ADENLISONZILIO |
| 6919 | ANA PAULA DE SOUSA |
| 7328 | ANDREA DE FRETAS GUEDES |
| 7465 | BEATRZ DA SILVA BRIOSCHI |
| 7579 | Benedra isfram santana dealmeda |
| 7329 | BRUNA ALVES DA SLVA |
| 7317 | BRUNO HENRIQUE BORGE |
| 7522 | CIBELEMORAIS DE CARVALHO |
| 7316 | CRISTIANE DIAS FIGUERA |
| 6964 | CRISTANE PERERA ANANIAS DEMORAIS |
| 6906 | DANIE VITOR SOUTO MURRO |
| 6963 | DEBORA BONFMCERVANTES |
| 6901 | Denis res da silva |
| 7327 | DENISE GARCA XAVIER |
| 6909 | DIEGO JOSE DUARTEDA SILVA |
| 7524 | EDERSON LUIS SANTANA |
| 7326 | ElaNE MARIA DOS SANTOS OLNERA |
| 7521 | ElICARAGUIAR BACEAR |
| 6902 | Ellete aparecida luza do nascmento |
| 7571 | Elisangela da silva lma |
| 7218 | ERIKA CRISTINA CASAGRANDE |
| 7460 | ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI |
| 7331 | FABIELA PATRJCIO SIQUERA DE OLNERA |
| 7457 | FERNANDO CRISTANO LAVECCHA |
| 6908 | FLAVIO ROBERTO TEXERA MANOE |
| 7471 | FLAVIO SILVERA DE CAMPOS |
| 6898 | GEANA MARY ALVES SILVA |
| 6917 | Gll berto aparecido pavao |
| 7611 | NANEIEALCANTARA MRANDA |
| 7578 | JESSICA ALMEDA DE OMENA DOS SANTOS |
| 7577 | JOEMA MACARIO FARIA |
| 6895 | JOIILE DO NASCMENTO CARDOSO |
| 7618 | Jullana da sllva costa |
| 7464 | Juliana de olnerra montibeller |
| 7573 | KAREN MARCIA MENDES MENEZES |
| 7458 | KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI |
| 7523 | LADISLAINE SEMELEZUPELLI |
| 7320 | LEANDRO DAS LOPES |
| 7472 | LEANDRO GROTTO MACHADO |
| 7478 | LEONARDO APARECIDO TEXERA BENTIN |
| 7468 | LUCAS ROBISON PEAES |
| 7467 | LUCAANA DEALMEDA SANTOS HILARIO |
| 7592 | LUCANA LUZA GOMES |
| 7477 | LUZ CARLOS AUGUSTO |
| 7580 | LUZ CARLOS CHIODEROLI CHADA |
| 6896 | LUZ GUSTAVO SCUDELLER MOLINA |
| 7330 | LUSYANE SACRAMENTO DOS SANTOS |
| 7476 | MAIARA FERNANDA MAZARIN PERERA |
| 7576 | MARCA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA |
| 6914 | MARCOS VINICIUS MGUEL |
| 6903 | MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZEITI |
| 7520 | MATHEUS SILVERIO VEGA DEARAWO |
| 7582 | MAYARA ANGEICA DA SILVA |
| 7575 | Natalia silva dos santos |
| 6905 | NAYARA MCHELLE PASCOLATE |
| 6968 | NICOLEASSIS KUBO |
| 7463 | OLINA DE SOUZA SERGIO MACHADO |
| 6904 | PAOLA APARECIDA LOPES DOS SANTOS SILVA |
| 7572 | RAFAE AUGUSTO ESTEVAM |
| 7574 | RAFAEA APARECIDA ANTONIO OLNERA |
| 7461 | RAISSA GARCA CARVALHO DOS SANTOS |
| 7470 | RAISSA THALTTA ZANEL |

001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 001 Trabalhando 003 Auxlio Doença 001 Trabalhando 001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando


001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando
001 Trabalhando

| 06/10/2020 | 598,29 |
| :---: | :---: |
| 06/10/2020 | 2.232,12 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 2.799,99 |
| 06/10/2020 | 3.586,76 |
| 06/10/2020 | 1.555,39 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 1.278,29 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 2.168,65 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 2.243,22 |
| 06/10/2020 | 2.114,12 |
| 06/10/2020 | 1.291,36 |
| 06/10/2020 | 2.193,26 |
| 06/10/2020 | 3.752,21 |
| 06/10/2020 | 2.098,92 |
| 06/10/2020 | 3.593,18 |
| 06/10/2020 | 2.047,74 |
| 06/10/2020 | 2.086,83 |
| 06/10/2020 | 2.273,48 |
| 06/10/2020 | 2.215,63 |
| 06/10/2020 | 3.815,81 |
| 06/10/2020 | 2.215,14 |
| 06/10/2020 | 2.336,26 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 2.245,04 |
| 06/10/2020 | 1.999,64 |
| 06/10/2020 | 1.236,20 |
| 06/10/2020 | 1.555,39 |
| 06/10/2020 | 3.035,21 |
| 06/10/2020 | 854,65 |
| 06/10/2020 | 3.652,01 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 3.566,65 |
| 06/10/2020 | 1.627,60 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 3.586,19 |
| 06/10/2020 | 2.799,99 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 2.212,70 |
| 06/10/2020 | 1.128,19 |
| 06/10/2020 | 2.799,99 |
| 06/10/2020 | 3.985,36 |
| 06/10/2020 | 2.212,70 |
| 06/10/2020 | 1.548,02 |
| 06/10/2020 | 3.651,93 |
| 06/10/2020 | 2.866,28 |
| 06/10/2020 | 1.727,27 |
| 06/10/2020 | 917,47 |
| 06/10/2020 | 1.548,02 |
| 06/10/2020 | 1.783,83 |
| 06/10/2020 | 2.831,33 |
| 06/10/2020 | 2.238,99 |
| 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 06/10/2020 | 893,44 |
| 06/10/2020 | 1.947,73 |
| 06/10/2020 | 2.387,91 |
| 06/10/2020 | 2.230,19 |
| 06/10/2020 | 2.215,13 |

## ARAÇATUBA

| Ordem | Cadastro | Nome | Situação |  | Pagamento | Valor |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 00065 | 7612 | RTA DE CASSIA DA SILVA BATISTA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 690,33 |
| 00066 | 6918 | ROBERTA SOARES DA SILVA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.047,25 |
| 00067 | 6965 | RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.213,80 |
| 00068 | 6910 | ROGERIO MARIANO MORO | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 00069 | 7312 | ROSEIIMARTINS GUERRA OLNERA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 3.711,09 |
| 00070 | 7314 | SMONE CELIONI COLODRO | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 00071 | 7315 | SIRLene Silva ribero | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.591,31 |
| 00072 | 7459 | talta Ventura barbosa | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.228,02 |
| 00073 | 7319 | THAINARA DOS RES MENDONCA | 003 | Auxilio Doença | 06/10/2020 | 755,56 |
| 00074 | 6962 | THAIS SANTOS DE JESUS | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 00075 | 7313 | THALES VINICIUS MESTRINER ROBERTO | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 3.756,85 |
| 00076 | 7519 | THAGO DE MORAES | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.785,23 |
| 00077 | 6966 | TAGO GARCA DA SILVA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 00078 | 7475 | VALDINE ROBERTO DOS SANTOS PERERA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.350,40 |
| 00079 | 7318 | VANESSA LUANA ROCA LIMA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.832,18 |
| 00080 | 7581 | VANIA FORINI DE FRETAS ANTONELO | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.118,73 |
| 00081 | 7474 | VICTOR HUGO SOARES CORREA | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 1.608,49 |
| 00082 | 7473 | VNANE SANTO | 001 | Trabalhando | 06/10/2020 | 2.239,19 |
| 308 , Araçatuba - Contrato Emergencial |  |  |  | 00082 |  | 172.054,46 |
| Total Empresa |  |  |  | 00219 |  | 456.568,45 |


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


## Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020

Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba
Tipo: 1 Colaborador: 2040-ADRIANORODRIGUESDASILVA Cargo: 021 -Motorista
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
Referência
Valor
$.541,33$
209,00
454,50
243,34
90,90
Vantagens:
FGTSProc:
Descontos:
INSSProc:
INSS
IRRF
FGTS
Base
Tp
03
03
04
04
Base:
Cod.
16
19
21
39
$\begin{array}{lll}\text { Vantagens: } & 0,00 & \text { Descontos: } \\ \text { 242,75 }\end{array}$
2.539,07
Nivel: 11
Referência
Admissão: 02/08/2018 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
Estr.: 001 Classe: $0 \quad$ Nivel: 03
 -
Päg.:


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


[^2]0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


0001 IRMANDADESANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba
Tipo: 1 Colaborador: 1913 -ESTEFANIA NOGUEIRADOS SANTOS Cargo: 054-Tecnico Enfermagem C.Custo: - C. Custo inválido Referência
22,00
9,00
30,00
7,50
37,50
20,00
22,00
Tipo: 1 Colaborador: 1895-EULAPAULAFERREIRASILVADECASTRO
Período: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba
Tipo: 1 Colaborador: 1913 -ESTEFANIA NOGUEIRADOS SANTOS
Cod. Tp Descrição
Valor
153,27
$.156,00$
729,30
$.541,33$
385,33
261,25
156,75
$1.130,31$
Vantagens:
FGTSProc: 1.138,53 FGTSProc
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2182-JOSEMILITAODASILVAFILHO
Cargo: 005 - Enfermeira (0)
c.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
$1-01$ Salario
$\begin{array}{lll}2 & 01 & \text { Insalubridade } \\ 3 & 01 & \text { Adicional Noturno }\end{array}$
$\begin{array}{ccc}3 & 01 & \text { Adicional Noturno } \\ 373 & 01 & \text { Noturno Reduzido }\end{array}$
64701 DSRRefl.H.Extr/Adic.Not.
Totais:
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
Tipo: 1 Colaborador: 1879-JULIANARODRIGUES ANANIASMORBI Cargo: 025 - Recepcionista (0)
c.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
Referência
$81^{\prime \prime} \downarrow 9$
$00^{\prime} 0 \varepsilon$
$00^{\prime} 0 \varepsilon$
Admissăo: 02/07/2018 Dep.IR: 04 Dep.SF: 02 Sit: Trabalhando
 Classe: 0
Dep.IR: 02 Dep.SF: 01 Sit: Trabalhando
Nivel: 24
Referência
Pág.: 27
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
Tipo: 1 Colaborador: 1855-LUCIANAALMEIDAVIEIRADOS SANTOS Cargo: 005 -Enfermeira (o) c.Custo: - C. Custo inválido Cod. Tp Descrição
Referência Referência
30,00
30,00 INSSProc:
Admissão: 25/06/2018 Dep.IR: 01
Dep. SF: 01 Sit: Acidente Trak
Nivel: 06
Referência Estr.: 001 Classe: 0
Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
Nivel: 03
 str.: 001 Classe: 0
$\begin{array}{ccl}21 & 04 & \text { FGTS } \\ 844 & 04 & \text { Dias Acidente Trabalho }\end{array}$
Cod. Tp Descriçāo
Salário Base
Período: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020 Tipo: Cálculo Mensal
Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba
Tipo: 1 Colaborador: 1896 -MARCIA VARGAS DA SILVA Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais
C.Custo: -C. Custo inválido
ferência
30,00
30,00
119,47
17,13
5,00
Valor
$1.178,48$
209,00
369,33
199,06
73,87
Vantagens:
FGTSProc:
Descontos:
INSSProc:
F. Reg.: 000000075
Valor
166,99
162,37
$2.029,74$

$1.862,75$
0.00
Causa: 02
F. Reg.: 000000084
Demissão: 02/09/2020 Nivel: 03 Referência
12,00
1,00
9,00

8,00
8,00
40,00

0001 IRMANDADESANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal





0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
Tipo: Cálculo Mensal
Período:
Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba

| Tipo: 1 Colaborador: 2166-PATRICIAESTEVAMDASILVA |  |  |  | Admissão: 08/08/2018 | Dep | IR: 01 D | Dep. SF: 00 | Sit: Trabalh |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais |  |  |  | Salário Base: |  | 1.178,48 | Estr.: 001 | Classe: O | Nivel: 11 | F. Reg.: 000000127 |
| C.Custo: -C. Custo inválido |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. | Tp Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição |  |  | Referência |  |
| 1 | 01 Salario | 30,00 | 1.178,48 | 16 | 03 | INSS |  |  | 9,00 |  |
| 2 | 01 Insalubridade | 30,00 | 209,00 | 21 | 04 | FGTS |  |  | 8,00 |  |
| 3 | 01 Adicional Noturno | 96,08 | 296,41 | 39 | 04 | Base Pis Folha |  |  |  |  |
| 373 | 01 Noturno Reduzido | 13,49 | 159,75 |  |  |  |  |  |  |  |
| 647 | 01 DSRRefl.H.Extr/Adi | 5,00 | 59,28 |  |  |  |  |  |  |  |
| Totais: | : Proventos: | 1.902,92 | Vantagens: | 0,00 |  | Descontos: |  | 55,58 | Liquido: | 1.747,34 |
|  | Bases IRRF Proc: | 1.902,92 | FGTSProc: | 1.902,92 |  | INSSProc: | : 1.902 | 2,92 | IPEProc: | 0,00 |
| Tipo: 1 Colaborador: 2521-PATRICIAHELENADACUNHA |  |  |  | Admissâo: 23/10/2018 | Dep | .IR: 01 De | Dep. SF: 00 | Sit: Férias |  |  |
| Cargo: 054 -Tecnico Enfermagem |  |  |  | Salário Base: |  | 1.541,33 | Estr: 001 | Classe: 0 | Nivel: 03 | F. Reg.: 000000148 |
| C.Custo: - C. Custo inválido |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. Tp Descrição |  | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição |  |  | Referência |  |
| 1 | 01 Salario | 2,00 | 102,76 | 16 | 03 | INSS |  |  | 12,00 | 78 |
|  | 01 Insalubridade | 2,00 | 13,93 | 61 | 03 | Desconto Adto | dto Férias |  |  |  |
| 60 | 01 DiasFérias | 28,00 | 1.438,57 | 124 | 03 | IRRF Férias |  |  | 1,00 | 70 |
| 348 | 01 1/3 Férias |  | 544,54 | 800 | 03 | INSSFérias |  |  | 12,00 |  |
| 648 | 01 Insalubridade Férias | 28,00 | 195,07 | 21 | 04 | FGTS |  |  | 8,00 |  |
|  |  |  |  | 39 | 04 | Base Pis Folha |  |  |  |  |
| Totais: | S: Proventos: | 2.294,87 | Vantagens: | 0,00 |  | Descontos: | : 2.1 | 66,96 | Liquido: | 107,91 |
|  | Bases IRRF Proc: | 116,69 | FGTSProc: | 2.294,87 |  | INSSProc: | : $\quad 2.29$ | 94,87 | IPEProc: | 0,00 |
| Tipo: 1 Colaborador: 5258-PAULOMARTINSFERNANDESJU |  |  |  | Admissăo: 11/03/2020 | Dep | .IR: 00 D | Dep. SF: 00 | Sit: Trabalh |  |  |
|  |  |  |  | Salário Base: |  | 1.541,33 | Estr.: 001 | Classe: 0 | Nivel: 27 | F. Reg.: 000000222 |
| c.Custo: - C. Custo inválido |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| $\begin{array}{ccl}\text { Cod. } & \text { Tp } & \text { Descrição } \\ 1 & 01 & \text { Salario }\end{array}$ |  | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição |  |  | Referência |  |
|  |  | 30,00 | 1.541,33 | 16 | 03 | INSS |  |  | 9,00 |  |
| 2 | 01 Insalubridade | 30,00 | 209,00 | 21 | 04 | FGTS |  |  | 8,00 |  |
|  |  |  |  | 39 | 04 | Base Pis Folha |  |  |  |  |
| Totais: | is: Proventos: | 1.750,33 | Vantage | 0,00 |  | Descontos: |  | 41,84 | Liquido: | 1.608,49 |
|  | Bases IRRF Proc: | 1.750,33 | FGISPror | 1.750,33 |  | INSSProc: |  | 50,33 | IPEProc: | 0,00 |

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


## Período: 01/09/2020 a 30/09/2020

Tipo: 1 Colaborador: 3144-RINALDOCUSTODIOMARTIMIANO Cargo: 225 - Auxiliar Almoxarifado C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
Referência
Valor
$1.541,33$
209,00
Vantagens:
FGTSProc: FGTSProc.
Admissāo: 27/05/2019 Dep.IR: 01 Dep.SF: 01 Sit: Trabalhando
Nivel: 03

Referência
9,00
8,00 Estr.: 001 Classe: 0

$$
\begin{array}{cll}
\text { Cod. } & \text { Tp } & \text { Descrição } \\
16 & 03 & \text { INSS } \\
21 & 04 & \text { FGTS } \\
39 & 04 & \text { Base Pis Folha }
\end{array}
$$

$$
\begin{array}{r}
141,84 \\
1.750,33 \\
\hline
\end{array}
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { Liquido: } \\
& \text { IPEProc: }
\end{aligned}
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { Nivel: } 06 \\
& \text { Referência } \\
& 1400
\end{aligned}
$$

## 0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2904-ROSELIAPARECIDA ASSISDESOUZA
Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020

Local: 220 Pronto Socorro Araçatuba
Tipo: 1 Colaborador: 6334-SANDRAROLEDO Cargo: 032 - Farmaceutica (0)
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
Referência
Valor
$3.014,82$
209,00
2104 FGTS

$$
\begin{aligned}
& \text { Nivel: } 32 \\
& \text { Referência }
\end{aligned}
$$

Admissăo: 08/06/2020 Dep. IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
F. Reg.: 000000232

| Valor |
| ---: |
| 310,26 |
| 82,23 |
| 257,90 |
| $3.223,82$ |


| Liquido: | 2.831,33 |
| :---: | :---: |
| IPEProc: | 0,00 |
| 03 | F. Reg.: 000000111 |
|  | Valor |
| 141,84 |  |
| 0 |  |
| 1.750,33 |  |
| Liquido: | 1.608,49 |
| IPEProc: | 0,00 |



0001 IRMANDADE SANTACASAMISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

$\stackrel{L}{4}$

$$
\Sigma
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { ® } \\
& \text { Bì }
\end{aligned}
$$

$$
\begin{aligned}
& \circ \stackrel{0}{0} \\
& \text { io } \\
& \text { in }
\end{aligned}
$$

0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020 Tipo: Cálculo Mensal 924 Insal. Licença Medica
1002 MédiaH.Ex.Férias Ind.Res
8,31

| Provisão 13 $^{\circ}$ Salário |  |
| ---: | ---: |
| Valor: | 0,00 |
| INSS: | 0,00 |
| FGTS: | 0,00 |
| PIS: | 0,00 |
| Saldo Transf. | 0,00 |

$$
0,00
$$

GPS

| GPS |  |
| ---: | ---: |
| Parte Empresa: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Acid. Trabalho: | 0,00 |
| Convênios: | 0,00 |

0,00

$$
0,00
$$

### 696.649,30


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Período: 01/09/2020 a 30/09/2020 Tipo: Cálculo Mensal
Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 7328-ANDREADEFREITASGUEDES
Cargo: 005 - Enfermeira (o)
c.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
101 Salario
Referência
Valor
$2.971,95$
209,00
Vantagens:
380,96
$3.180,95$

Admissăo: 01/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

| F. Reg.: 000000283 |
| :--- |
|  |
| 6 |
| 7 |
| 5 |
| $2.799,99$ |
| 0.00 |

Causa: 14
F. Reg.: 000000271


| Referência | Valor |
| ---: | ---: |
| 10,14 | 180,85 |
| 7,50 | 19,88 |
|  | 529,44 |
| 8,00 | 21,20 |
|  | 265,08 |

Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Demitid Estr.: 001 Classe: O Estr.: $\begin{array}{cll}\text { Cod. } & \text { Tp } & \text { Descrição } \\ 17 & 03 & \text { Horas Faltas } \\ 94 & 03 & \text { INSS 13o Salário } \\ 775 & 03 & \text { Liquido Rescisão } \\ 43 & 04 & \text { FGTS 13o Salário } \\ 989 & 04 & \text { Base Pis Rescisao/13 Sal. }\end{array}$
0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

> Período: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 7522-CIBELEMORAISDECARVALHO Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais c.Custo: -C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
$\begin{array}{lll}1 & 01 & \text { Salario } \\ 2 & 01 & \text { Insalubridade }\end{array}$ Provento Bases IRRFProc:


0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020
Tipo: 1 Colaborador: 7327-DENISEGARCIAXAVIER Cargo: 005 - Enfermeira (o) C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo Referência
693,46
48,77
$1.485,98$
104,50 Vantagens:
FGTSProc:

Admissăo: 01/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Auxilio Doenç


$$
\text { Dep.IR: } 02 \text { Dep. SF: } 02 \text { Sit: Trabalhando }
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { do } \\
& \text { Nivel: } 24 \\
& \text { Referência }
\end{aligned}
$$

$$
\begin{aligned}
& \text { F. Reg.: } 000000282 \\
& \text { Valor } \\
& 201,55 \\
& 17,04 \\
& 186,61 \\
& 2.332,71 \\
& 848,25 \\
& \text { 2.114,12 } \\
& 0,00 \\
& \hline
\end{aligned}
$$

$$
\begin{array}{lc} 
& \\
& \text { F. Reg.: } 000000251 \\
& \\
\text { cia } & \text { Valor } \\
, 00 & 100,86 \\
, 00 & 92,50 \\
& 103,59 \\
& 1.294,98 \\
\hline \text { Liquido: } & 1.291,36 \\
\text { IPEProc: } & 0,00 \\
\hline & \\
\hline
\end{array}
$$

|  | Salário Base: | Dep | $\begin{aligned} & \text { IR: } 00 \quad \mathrm{De} \\ & 1.562,33 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { Dep.SF: } 00 \\ & \text { Estr.: } 001 \end{aligned}$ | Sit: Trabalh Classe: 0 | Nivel: 25 | F. Reg.: 000000303 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Valor | Cod. | Tp | Descriçăo |  |  | Referência | Valor |
| 1.562,33 | 16 |  | INSS |  |  | 12,00 | 213,21 |
| 209,00 | 19 | 03 | IRRF |  |  | 1,00 | 23,45 |
| 378,87 | 21 |  | FGTS |  |  | 8,00 | 194,39 |
| 203,95 | 39 | 04 | Base Pis Folha |  |  |  | 2.429,92 |
| 75,77 |  |  |  |  |  |  |  |
| antagens: | 0,00 |  | Descontos: |  | 6,66 | Liquido: | 2.193,26 |
| Gtsproc: | 2.429,92 |  | INSSProc: |  | 9,92 | IPEProc: | 0,00 |

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
Período: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 308 Araçatuba -Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 7571-ELISANGELADASILVALIMA Cargo: 090 - Aux.Farmacia C.Custo:-C. Custo inválido Cod. Tp Descriçăo Referência
Valor
$1.541,33$
209,00
280,51
150,97
56,10
Vantagens:
FGTS Proc:
Nivel: 27
Referência
12,00
Sit: Trabalhando

| 27 | F. Reg.: 000000304 |
| :---: | :---: |
| Valor |  |
| 190,17 |  |
| 179,03 |  |
| 2.237,91 |  |
| Liquido: | 2.047,74 |
| IPEProc: | 0,00 |


| 27 | F.Reg.: 000000269 |
| :---: | :---: |
| Valor |  |
| 195,50 |  |
| 182,58 |  |
| 2.282,33 |  |
| Liquido: | 2.086,83 |
| IPEProc: | 0,00 |

F. Reg.: 000000280
Valor
220,95
199,55
$2.494,43$

| Liquido: | $2.273,48$ |
| :---: | ---: |
| IPEProc: | 0,00 |


| Sit: Trabalhando |  |
| :--- | ---: |
| 001 | Classe: 0 |$\quad$ Nivel: 27

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
Período: 01/09/2020 a 30/09/2020
Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 7331-FABIELAPATRICIOSIQUEIRADEOLIVEIRA Cargo: 257 - Auxiliar de Farmacia C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
Referência
30,00
30,00
104,40
14,59
5,00
81,42
241,78
$2.457,41$
Admissão: 02/08/2020 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando
Nivel: 27
Referência
$\stackrel{8}{\mathrm{~N}} \mathrm{O}$ Estr.: 001 Classe: 0
-51,
escrição
SS
RF
sTe Pis Folha
Descontos:
INSSProc:
Admissão: 06/08/2020 Dep.IR: 03 Dep.SF: 02 Sit: Trabalhando
2.971,95 Estr:: 001 Classe: O
F. Reg.: 000000277

| Referência | Valor |  |
| ---: | ---: | ---: |
| 14,00 | 482,47 |  |
| 2,00 | 155,59 |  |
| 8,00 | 356,30 |  |
|  | $4.453,87$ |  |
|  |  |  |
| Liquido: | $3.815,81$ |  |
| IPEProc: | 0,00 |  |





0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


## Período: 01/09/2020 a 30/09/2020

Tipo: 1 Colaborador: 7320-LEANDRODIASLOPES Cargo: 137 - Porteiro (a) C.Custo: - C. Custo inválido Descrição
$\begin{array}{lll}1 & 01 & \text { Salario } \\ 2 & 01 & \text { Insalubridade }\end{array}$ Provento Bases IRRF Proc:


0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

## Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 7468-LUCASROBISONPELAES
Cargo: 005 - Enfermeira (0)
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
101 Salario
201 Insalubridade
$2.971,95$
209,00
Vantagens:
FGTSProc:
Tipo: 1 Colaborador: 7467-LUCIANADEALMEIDASANTOSHILARIO
Cargo: 054-Tecnico Enfermagem
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
Referência
Valor
$1.541,33$
209,00
"
Vantagens:
FGTSProc:
Nivel: 27
Referência
位 Trando

FPRF001.OPE - 29/09/2020 - 10:37:42 Usuáro: mrodrigues $\quad$ IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI
0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal


[^3]0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## Período: 01/09/2020 a 30/09/2020

Tipo: 1 Colaborador: 6914-MARCOSVINICIUSMIGUEL Cargo: 005 - Enfermeira (0) C.Custo: -C. Custo inválido Cod. Tp Descriçăo e!puequejoy
Valor
$2.971,95$
209,00
649,65
400,27
129,93
Vantagens:
FGTSProc:
Tipo: 1 Colaborador: 6903-MARIAALICECUNHABELLUZZOPOZZETTI Cargo: 032 - Farmaceutica (0)
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
Referência
30,00
30,00
Tipo: 1 Colaborador: 7520-MATHEUSSILVERIOVEIGADEARAUJO Cargo: 025 - Recepcionista (o)
C.Custo:-C. Custo inválido
Cod. Tp Descriçăo
$1-01$ Salario
Referência
30,00
30,00
16,00
2,18
5,00
0001 IRMANDADE SANTACASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensa!

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

## Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
Tipo: 1 Colaborador: 6918-ROBERTASOARESDASILVA Cargo: 054-Tecnico Enfermagem
C.Custo: - C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição
Referência
Valor
$1.541,33$
209,00
280,05
150,97
56,01
Vantagens:
FGTSProc:
190,11
$2.237,36$

Admissão: 18/07/2020 Dep.IR: 02 Dep.SF: 01 Sit: Trabalhando
F. Reg.: 000000260

| Valor |  |
| :---: | :---: |
| 190,11 |  |
| 178,98 |  |
| 2.237,36 |  |
| Liquido: | 2.047,25 |
| IPEProc: | 0,00 |


Periodo: 01/09/2020 a 30/09/2020
Tipo: 1 Colaborador: 7312-ROSELIMARTINS GUERRA OLIVEIRA Cargo: 005 - Enfermeira (0) C.Custo: -C. Custo inválido Cod. Tp Descriçâo
Referência
30,00 $\begin{array}{r}\text { Valor } \\ 2.971,95 \\ 209,00 \\ 643,57 \\ 396,29 \\ 128,71 \\ \text { Vantagens: } \\ \hline \text { FGTSProc: }\end{array}$ 4.349,52 FGTSPRC:

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

 Local: 308 Araçatuba-Contrato Emergencial30,00
104,03
104,03
14,57
Dep.IR: 02 Dep.SF: 02 Sit: Trabalhando
Nivel: 33

Referência
14,00
2,00
8,00

## Período: 01/09/2020 a 30/09/2020

Valor
$.541,33$
209,00
415,54
223,65
83,11
Vantagens:
FGTSProc:
$\begin{array}{rr}0,00 & \text { Descontos: } \\ 2.472,63 & \text { INSSProc: }\end{array}$

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Perit 308 Arachar

[^4]Tipo: 1 Colaborador: 7319-THAINARADOSREISMENDON Cargo: 054-Tecnico Enfermagem
C.Custo: -C. Custo inválido
Cod. Tp Descrição

Referência $\begin{array}{rr}14,00 & 719,29 \\ 14,00 & 97,53\end{array}$ Vantagens
FGTSProc

0001 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.DE BIRIGUI

## FOLHA DE PAGAMENTO ARAÇATUBA

Tipo: Cálculo Mensal
OЦ\&ヨgOy Local: 308 Araçatuba-Contrato Emergencial
Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando







## CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | 75590.0033192450 .87002490864 .0098412 |
| :--- | :--- |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | 84230001085744 |
| Código do Banco: | BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT |
| Código do ISPB: | 755 |
| Beneficiário original / Cedente | 62073200 |
| Nome Fantasia: <br> Nome/Razão Social: <br> CPF/CNPJ: | SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A. |
| Sagador Sacado | SODEXO PASS DO BRASIL |
| $\quad$Nome/Razão Social: <br> CPF/CNPJ: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| Pagador Final - Correntista | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Data do Vencimento: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $06 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $10.857,44$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $10.857,44$ |
| Valor Pago (R\$): | $10.857,44$ |
| Identificação do Pagamento: | VALE ALIMENTACAO |

Data/hora da operação: $\quad 06 / 10 / 2020$ 14:43:26

| Código da operação: | 080856242 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | V81SUX4M55VOF374 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


Fater de cada dia um dia meihor


Fazer de cada dia um dia methor


2574278 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
45.383.106/0010-40
$\mathrm{N}^{0}$ Página:
$3 / 7$

Faxer de cada dia um dia methor
Relatório de Detalhes do Pedido
Data do Pedido:



Rention


2574278 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
$N^{\circ}$ Paggina:
$6 / 7$

Fazer de cada dia unn dia melhor
$45.383 .106 / 0010-40$
Relatório de Detalhes do Pedido
Data do Pedido:
29/09/2020 11:59


| Matricula | Beneficiário |  | Local | treg |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 82 | VICTOR HUGO SOARES CORREIA | 230.637.378-79 1/RH |  |  |  |  |  |
| Data: | Serviço Operadora |  |  | Bis | Fls/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS |  | 0 | 0 | 0 | 138.33 | 138.33 |
| Matricula | Beneficiário | CPF Local |  | re |  |  |  |
| 83 | VIVIANE SANTO | 230.145.688-99 1/RH |  |  |  |  |  |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS |  | 0 | 0 | 0 | 138,33 | 138,33 |
| Matricula | Beneficiário | CPF Local |  | treg |  |  |  |
| 84 | WATSON CARLOS NOGUEIRA NOVAES | 213.010.048-12 1/RH |  |  |  |  |  |
| Data: | Serviço Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fls/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS |  | 0 | 0 | 0 | 13,83 | 13,83 |

LISTA DE CARTÖES CANCELADOS
Matricula Beneficiário CPF Coral de Entrega/Depto

## RESUMO DO PEDIDO

| Serviço | Qtd. de Itens | Qtd. de Beneficiários | Dt. de Crédito (*) | Dt. de Entrega (*) | Valor dos Beneficios |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| CARTAO ALIMENTACAO PASS | 1 | 84 | 29/09/2020 | 07/10/2020 | 10.877,06 |
|  | Total: 1 | Total: 84 |  | Total do Pedido: | 10.877,06 |

[^5]| IRMANDADE DA SANT/, C. <br> DE MISERICORDIA DE BRIGU <br> Contrato $n^{\circ}: \quad 00212018$ <br> Projeto: Pronto Socorro Municipal <br> Siunicipio: AREC.ATISA. SP <br> Fonte do Rncurso: |
| :--- |

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | Mesma titularidade |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome $1^{\circ}$ titular: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ 10 titular: | $45,383.106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13063597-9$ |
| Tipo de pessoa destino: | JURÍDICA |
| Nome destino: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ destino: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Valor: | R\$ 4.400,08 |
| Valor da tarifa: | R $\$ 0,00$ |
| Identificação da operação: | FPAGTO 09 2020 |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202011: 09: 34$ |

## Código da operação: 00113242 <br> Chave de segurança: 3CF79GZAGGEJ60Z8

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

## Resultado da Busca

Convēnio:
0033-3750-008302577881
Empresa:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

## Critérios de Busca

Nümeró da Remessa:
2020100604 BERF 871097
Conta de Débito:
3750-130635979

Ordem: Nome do Funcionário
Lista de Créditos
Clique sobre o titulo da respectiva coluna que deseja ordenar

| Número do Pagamento | Número do Cliente | Funcionário | Data de Pagamento | Tipo de Pagamento | Valor R\$ | Situação |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 900004710 | $417251 / 698100$ | IESSICA ALMEIDA DE OMENA DOS SANTOS | 07/10/2020 | CC | 1.236,20 | Efetivado |
| 900004709 | $378968838 / 78$ | JOELMA MACARIO FARIA | 07/10/2020 | CC | 1.555,39 | Efetivado |
| 900004711 | 21483986856 | KAREN MARCIA MENDES MENEZES | 07/10/2020 | CC | 1.608,49 | Efetivado |
| Total Compromissos: | 3 |  | Total: | R\$ 4.400,08 |  |  |

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiōes Metropolitanas)
08007262125 (Demais Localldades)
08007235007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos 05 dias.
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 h as 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiência auditiva du de fala)

Santander
Internet Banking Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Autorizações : Autorização de Pendências >
Por data de inclusão

Por Data de Inclusảo 06/10/2020

| Produto | Quantidade |  |  |  | Valor total (RS) |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| FOLHA DE PAGAMENTO | 1 |  |  |  | 4.400,08 |
| INCLUIR CRÉDITO | 1 |  |  |  | 4.400,08 |
| Favorecido | Convenio | Conta Débito | Compromisso | Ass.Pen. | Valor (RS) |
|  | 3750-8302577881 | 3750-130635979 | 20201006048 ERF871097 | 1 | 4.400.08 |
| Total para 06/10/2020 |  | 1 |  |  | 4.400,08 |

Importante: $O$ (s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) apos o cumprimento da regra contratada.
Data/Hora Transaçăo: $\quad 06 / 10 / 2020-11: 04: 27$
Usuário-Nome: JULIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiōes Metropolitanas)
08007262125 (Demais Localidades)
08007235007 (Pessoas com deficiència auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos os dias,
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 h as 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiéncia auditiva ou de fala)







> NDADE DA SANT/, C. G MERICORDIA DE BIRIGi

Contrato no: 00212018
Procts: Pronto Socorro Municipal
func:or: ARFCATHSA - SP
C- Recurso:


## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | $260-$ NU PAGAMENTOS S.A. -018236120 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $1 / 37487924-9$ |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | THAINARA DOS REIS MENDONCA |
| CPF/CNPJ: | $417.178 .098-55$ |
| Valor: | R $\$ 755,56$ |
| Valor da tarifa: | R 10,00 |
| Finalidade: | Frédito em Conta |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202011: 18: 05$ |

## Código da operação: 00118155 <br> Chave de segurança: KTCTXARPJ553A4KV

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $7319 / 25-6$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TUA TRANSPORTES URBANOS ARACATUBA |
| CPF/CNPJ: | $43.765 .577 / 0001-05$ |
| Valor: | R $\$ 397,60$ |
| Valor da tarifa: | $10-00$ |
| Finalidade: | VALE TRANSPORTO em Conta |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202014: 45: 12$ |

```
Código da operação: 00124639
Chave de segurança: 4LZG7J1L57ANSSQF
```

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

Cadastro: 266489 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE BIRI

| Data: | 29/09/2020 |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Pedido: | 266489-23 |  |  |  |  | Libe | - |
| Cartão | Tipo | Nome | Doc. Federal | Quantidade | Valor Unit. | Total (R\$) Data | Situação |
| 1.116.829.489 | Comum | ALAIDE SEIXAS DOS SANTOS | 174.228.278-40 | 32 | 3,55 | 113,60 -/--/- | Não Liberado |
| 4.136.391.706 | Comum | ELICAR AGUIAR BACELAR | 119.808.458-83 | 32 | 3,55 | 113,60 -/-/ - | Não Liberado |
| 0.030.014.783 | Comum | KATIA ADRIANA DE ALMEIDA SANTOS | 379.009.838-80 | 32 | 3,55 | 113,60 -/-1- | Não Liberado |
| 1.392.502.921 | Comum | LEXISSANDRA BEIJA FLOR | 253.987.428-25 | 16 | 3,55 | 56,80 - - | Não Liberado |
| Subtotal: |  | 4 Cartão(öes) |  |  |  | 397,60 |  |
| Total: |  | 4 Cartão(Ǒes) |  | 397,60 |  |  |  |



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | Mesma titularidade |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome $1^{\circ}$ titular: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ $\mathbf{1 0}^{\circ}$ titular: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13063597-9$ |
| Tipo de pessoa destino: | JURÍDICA |
| Nome destino: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ destino: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Valor: | R $\$ 893,44$ |
| Valor da tarifa: | R $\$ 10,00$ |
| Identificação da operação: | FPAGTO |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202015: 27: 02$ |

## Código da operação: 00147959 <br> Chave de segurança: MXAAZ44151MNGA7P

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

## DETALHES

## Informações đo Cliente

Nome:
Produto:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Pagamento Salários

## Status das Operações

| Rejeitados: | 000000000 |
| :--- | :--- |
| Aceitos: | 000000001 |
| Total: | 000000001 |
| Tipo do Arquivo: | Remessa |
| Layout: | YLEC2402 |
| N. de Bytes: | 000001440 |

Nome do Arquivo: FOLHA RAFAEL ESTEVAM.txt

## Informações do Processamento

Canal: INTERNET BANKING

Servico:
Etapa:
001

Dt. Expurgo:
ATUALIZACAO DE MOVIMENTOS

Observação:

20/11/2020

| CNPJ/CLIENTE: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| :--- | :--- |
| Convênio: | 00333750008302577881 |

Cod. Estação: BERF

Id. Arquivo: 2020100604 BERF737941
N. Remessa: 0001134

Data/Hora
Transmissāo: $\quad$ 06/10/2020-15:09
Aceito
Data/Hora Etapa: 06/10/2020
Valor Total: R\$893,44

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Reqioes Metropolitanas)
08007262125 (Demats tocalidades)
08007235007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 241 h por dia, todos os dias.
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiència auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 has 18 h , de segunda a sexta-felra, exceto feriado.
08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiència auditiva ou de fala)

Contrato $\mathrm{n}^{\circ}: \quad 00212018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
iunicipio:
antede Recurso: DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
nte Recurso:

IRNANOADE DA SANTA CAS 2
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizaçōes > Autorização de Pendências >
Por data de inclusão

Por Data de Inclusão 06/10/2020

| Produto |  | Quamidade |  |  | Valor total (RS) |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| FOLHA DE PAGAMENTO |  | 1 |  | 893,44 |  |
| INCLUIR CRÉDITO |  | 1 |  | 893,44 |  |
| Favorecido | Convenio | Conta Débito | Compromisso | Ass.Pen. | Valor (RS) |
|  | 3750-8302577881 | 3750-130635979 | 2020100604 BERF 737941 | 1 | 893,44 |
| Total para 06/10/2020 |  | 1 |  | 893,44 |  |

Importante: $\mathrm{O}(\mathrm{s})$ pagamento(s) somente será(ăo) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 06/10/2020-15:33:11 Usuário -Nome: JULIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial
$4004-2125$ (Regiöes Metropolitanas)
08007262125 (Demais Localidades)
08007235007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos os dias
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 h as 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)


## Detalhe do Crédito

## Dados do convênio

Convènio:
Conta de Débito:

## Dados do funcionário

Nome do Funcionário:
Número do Cliente:

## Dados do pagamento

Tipo de Pagamento:
Número da Remessa:
Data do Agendamento:
Histórico:
Motivo:
Data da Autorização:
Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada:
Banco, Agẽncla, Conta Salario:
Banco, Agencia, Conta Final:

0033-3750-008302577881
3750-130635979

RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM
CPF do Funcionário:
398.443.818-43

39844381843

Empresa:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

## CC

2020100604 BERF737941
$06 / 10 / 2020$
Liquido de Vencimentos

06/10/2020 15:33:41
Pagamento Salários
0033-1358-000710070835
0033-1358-000710070835
0033-1358-000010027256

| Número do Pagamento: | $\mathbf{9 0 0 0 0 4 7 1 2}$ |
| :--- | :--- |
| Data de Pagamento: | $\mathbf{0 7 / 1 0 / 2 0 2 0}$ |
| Data do Débito: | $\mathbf{0 6 / 1 0 / 2 0 2 0}$ |
| Situação do Pagamento: | Efetivado |
| Valor: | $\mathbf{R \$ 8 9 3 , 4 4}$ |
| Último Usuário Autorizador: | $\mathbf{0 0 0 9 1 3 1 9 4 4}$ |
| Complemento do Tipo de Serviço: |  |
|  |  |

SAC - Atendimento 24 h por dia, todos os dias,
08007627777
08007710401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9 h as 18 h , de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 08007260322
08007710301 (Pessoas com deficiencla auditiva ou de rata)


IRMANDADE DA SANTK C..
DE MISERICORDIA DE BRIGU
Contrato $n^{0}: \quad 00212018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Juricion: AR\&CATIJBA - SF
Fonte : Rncurso: $\qquad$
$\qquad$ Ba-nking $\qquad$ CAIXA

CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $6594 / 16723-1$ |
| Tipo de pessoa: | FISICA |
| Nome: | LUIZ CARLOS CHIODEROLI CHADA |
| CPF/CNPJ: | R $\$ 1.1289 .260 .698-86$ |
| Valor: | R $\$ 10,00$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | F PAGTO |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202015: 36: 17$ |

Código da operação: 00153006
Chave de segurança: N83KUHZ1PTQ0KFSF

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


$\qquad$

## CAMEA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $0281 / 013 / 00059438-6$ |


| Nome destinatário: | NATALIA SILVA DOS SANTOS |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 1.548,02$ |
| Identificação da <br> operação: | F PAGTO |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $06 / 10 / 2020$ 11:45:35 |


| Código da operação: | 26401594 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 79ARJ1Z2XQETEPUE |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 0800 7260104


Contrato $\mathrm{n}^{\circ}: \quad 00212018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
iunicipio:
ARACATUBA - SP
Fonte He Rncursn: $\qquad$

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $792 / 6703-5$ |
| Tipo de pessoa: | FISICA |
| Nome: | MAYARA ANGELICA DA SILVA |
| CPF/CNPJ: | $420.605 .628-56$ |
| Valor: | R $\$ 917,47$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | FPAGTO |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202015: 39: 21$ |

## Código da operação: 00154738 <br> Chave de segurança: A6J7C9TF49FSM7LY

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


रMANDADE DA SANTA CA5'
DE MISERICORDIA DE BIRIGU̇
Contrato $\mathrm{n}^{\circ}: \quad 00212018$
Proieto: Pronto Socorro Municipal
Jùnicipio: ARAGATUJBA - SP
Fntte do Rocurso:

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $0281 / 013 / 00044612-3$ |


| Nome destinatário: | DEBORA BONFIM |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 1.608,49$ |
| Identificação da <br> operação: | F PAGTO |

## Data de débito:

Data/hora da operação:
06/10/2020
06/10/2020 11:20:12

```
Código da operação: 26197742
Chave de segurança: GQU1SAAN5MAWSVLA
```

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


| Contrato $n^{\circ}: \frac{00212018}{\text { Proieto: Pronto Socorro Municipal }}$ |  |
| :---: | :---: |
|  |  |
| juricipio: ARFC.ATIJ3A - ST |  |
| c de R |  |

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV
Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $0281 / 001 / 00023462-9$ |


| Nome destinatário: | ELISANGELA DA SILVA LIMA |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 2.047,74$ |
| Identificação da <br> operação: | FPAGTO |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $06 / 10 / 202011: 21: 54$ |


|  | Código da operação: <br> Chave de segurança: |
| :--- | :--- |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 0800 7260104


SMANDADE DA SANTA. C. ${ }^{3}:$
DE MISERICORDIA DE BIRIG
Contrato $\mathrm{n}^{\circ}: \quad 00212018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
huricipio: ARF.EAT:JBA - SF
Fnte in Rncurso:

## CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $3302 / 013 / 00002503-0$ |


| Nome destinatário: | RAFAELA APARECIDA ANTONIO OLIVEI |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 1.947,73$ |
| Identificação da operação: | F PAGTO |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $06 / 10 / 202011: 40: 23$ |


| Código da operação: | 26360014 |
| :--- | :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 0Y35QSRMF903EMHN |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


Contrato $\mathrm{n}^{\circ}$ 00212018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Juricipia: AR\&FAT!JBA - SP
Coute do Rncurso: $\qquad$

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV
Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $0281 / 013 / 00011732-4$ |


| Nome destinatário: | RITA DE CASSIA DA SILVA |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 690,33$ |
| Identificação da <br> operação: | FPAGTO |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $06 / 10 / 2020 \quad 11: 41: 34$ |


| Código da operação: | 26364978 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | PQEM6YXPX5C2G2UF |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


$\qquad$ CAIxA

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $7319 / 4795-3$ |
| Tipo de pessoa: | FISICA |
| Nome: | MARCIA AP RODRIGUES DA SILVA |
| CPF/CNPJ: | R $\$ 1.548,734.868-57$ |
| Valor: | R $\$ 10,00$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | FPAGTO |
| Identificação da |  |

Histórico:

| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $06 / 10 / 202015: 38: 06$ |

## Código da operação: 00154032 <br> Chave de segurança: R88A0Z3SSFLYLCJK

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


RMANDADE DA SANT/. C.
DE MISERICORDIA DE BIRIG ${ }^{\circ}$
Contrato no: 00212018 Projeto: Pronto Socorro Municipal
juricipio: ARF. ATMBA - SF

--~...an

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV
Via Internet Banking CAIXA

| Emitente: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Conta destino: | $4122 / 003 / 00001165-6$ |


| Nome destinatário: | ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA |
| :--- | :--- |
| Valor: | R $\$ 1.590,00$ |
| Identificação da operação: | NF 19622 |


| Data de débito: | $06 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $06 / 10 / 202016: 32: 32$ |

Código da operação: 28414739
Chave de segurança: 21RSPSLNSN8FQ75T
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

| $\begin{aligned} & \text { RECEBEMOS DE ( } 14.6 \\ & \text { AO } \perp A D O \end{aligned}$ | 4/0001-01) ARAÇA SEGURANÇA DO TRAB. LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA | NF-e |
| :---: | :---: | :---: |
| DATA DO RECEBIMENTO | CERTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | : 000019622 |
|  | 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (PRONTO SOCORRO ARACATUBA) | SERIE: 1 |




3O1 ETO - 08/09/20 - R5 1.590.00

| mase Caticino doichs |  | VEORDOICNS |  |  |  | Veron do cous suestruacto | 0.00 | Vmon tath oos phocutos |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | - - |  |  |  | 1.590.00 |  |  |
| VLON DO FRET | VMLORDO SEOLAC |  | desconros |  |  |  | Outhes despeser acessiouns | VWIOADOIPI |  | VLOR TOTE DE NOTAFIECAL |  |
| 0.00 |  | 0.00 |  | 0.00 | 0.00 |  | 0.00 |  | 1.590.00 |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |  |  | unetiac |  | rous |  |  | $\mathrm{ran}_{3}$ | P1 |
| 4484 | MACACAO INTER PROT IP 100 LIGHT TAM XXG. INTER PRO | 62101000 | 0102 | 5102 | UN | 50 | 31,8000 | 1.590,00 |  |  | 0,00 |  | 0 |
|  | CA 34535 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



| inscacto muncmi | UnLOR TOIAL DOS semacos |  |  |  | VILOR DO SSSON |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 68822 |  | 0,00 |  | 0,00 |  | 0.00 |

68822

[^6]| CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA |  |  | NOTA:000019622 SERIE:1 |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| datado evento 05/10/2020 11:31:46 | CLIENTE <br> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | $45.383 .106 / 0010-40$ |  |


|  | ARAĢA SEGURANÇA DO TRAB. LTDA ME <br> RUA BRASIL, 177 |  |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  | CHAVE DE ACESSO <br> $\mathbf{3 5 - 2 0 0 8 - 1 4 . 6 2 1 . 6 4 4 / 0 0 0 1 - 0 1 - 5 5 - 0 0 1 - 0 0 0 . 0 1 9 . 6 2 2 - 1 6 3 . 0 8 4 . 9 2 1 - 2 ~}$ |
|  | 16025-010 - ARACATUBA (SP) <br> FONE: (18) 3608-3003 FAX: | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

PEDIDO COMPRA 840

CONTRATO N ${ }^{\circ}$ 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA

## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU:

Contrato $\mathrm{n}^{\circ}$ : $002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Muricipio: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: $\qquad$

Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

| Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER <br> Conta de débito: $0574 / 003 / 00005020-9$\begin{tabular}{lll}
\hline
\end{tabular} |
| :--- | :--- |
| Representação numérica do código de barras: |
| $858700004176 \quad 702201792010 \quad 007645050846 \quad 538310600102$ |


| CNPJ/CEI empresa: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| :--- | :--- |
| Cód. convênio: | 0179 |
| Data de validade: | $07 / 10 / 2020$ |
| Competência: | $09 / 2020$ |

Valor recolhido: $\quad 41.770,22$
Identificação da operação: FGTS COMP 092020

| Data / hora: | $07 / 10 / 202016: 14: 08$ |
| :--- | :--- |
| Data de Débito: | $07 / 10 / 2020$ |

## Código da operação: 00522725 <br> Chave de segurança: LOU4T4A5U5XMZJVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente,
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 0800 7260104

FUNDO DE GRRANTIA DO TEMPO DE SERVICD
GFIP - SEFIP
8.40

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS



| 13 -DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTALA RECOLHER |
| :--- | :--- | :--- | :--- |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020**

| 01-RAZÅO SOCIALNOME | $\left.\right\|^{\text {D2-DDD/TELEFONE }}$ |
| :--- | ---: |
| IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI | $(0018) 36414153$ |



| 13 -DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTALA RECOLHER |
| :---: | :---: | :---: | :---: |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020**


| 0001 - IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BII Competência.: 09/2020 | ES FGTS | SINTÉTIC |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | FGTS Mensal Base Valor (8\%) Adic. (0,5\%)$\qquad$ |  |  | $\qquad$ <br> FGTS $13^{\circ}$ Sal. $\qquad$ Dissídio $\qquad$ Base Valor (8\%) Adic. (0,5\%) FGTS Mensal FGTS $13^{\circ}$ Sal. |  |  |  |  |
| Filial: 0009 IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Local: 220, Pronto Socorro Araçatuba |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Local: 308, Araçatuba - Contrato Emergencial |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total 8\% | 520.258,25 | 41.619,41 | 0,00 | 1.869,55 | 149,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Base FGTS: | 522.127,80 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Rubi): | 41.768,96 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Sefip): | 41.770,22 |  |  |  |  |  |  |  |
| Valores Dissidio: | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Filial | 520.258,25 | 41.619,41 | 0,00 | 1.869,55 | 149,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Base FGTS: | 522.127,80 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Rubi): | 41.768,96 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Sefip): | 41.770,22 |  |  |  |  |  |  |  |
| Valores Dissídio: | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Empresa | 520.258,25 | 41.619,41 | 0,00 | 1.869,55 | 149,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Base FGTS: | 522.127,80 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Rubi): | 41.768,96 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total a Recolher (Sefip): | 41.770,22 |  |  |  | 00 |  |  |  |
| Valores Dissídio: | 0,00 |  |  |  | $C \cdot 30^{3}$ |  |  |  |



FPRE111.FGT - 07/10/2020 - 08:40:20 IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI

## CAMAA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | Mesma titularidade |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome $1{ }^{\circ}$ titular: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ 10 titular: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13063597-9$ |
| Tipo de pessoa destino: | JURÍDICA |
| Nome destino: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ destino: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Valor: | R $\$ 488,60$ |
| Valor da tarifa: | R $\$ 10,00$ |
| Identificação da operação: | TRCT LADISLAINE |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $07 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $07 / 10 / 202016: 37: 11$ |


| Código da operação: | 00102599 |
| :--- | :--- | :--- |
| Chave de segurança: | VVLA749Y1KAG486T |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104



Foi realizada a rescisåo do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo $n^{\circ} 477$ da Consolidaçåo das Leis do Trabalho (CLT). A assistencia à resciş̊o prevista no $\S 1^{\circ}$ do art. $n^{\circ} 477$ da CLT nâo é devida, tendo em vista a duraçåo do contrato de trabalho nåo ser superior a um ano de serviço e nåo existir previsâo de assistência à rescisł̊o contratual em Acordo ou Convençảo Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabaihador.

No dia $\quad, \quad$ fol realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT $n^{\circ}$ 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisorias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R\$ 488,60 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitaça.



152 Assinatura do Responsivel Legal do Trabalhador


## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | 75691.3214001401 .11040600410 .8900168 |
| :--- | :--- |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | 84020000273984 |
| Código do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do ISPB: | 756 |
| Beneficiário original / Cedente | 02038232 |
| Nome Fantasia: | PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE |
| Nome/Razão Social: | PRODUTOS MEDI |
| CPF/CNPJ: | PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE |
| Pagador Sacado | PRODUTOS MEDI |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Pagador Final - Correntista | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Nome/Razão Social: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| CPF/CNPJ: |  |


| Data do Vencimento: | $08 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $08 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $2.739,84$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $2.739,84$ |
| Valor Pago (R\$): | $2.739,84$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 10971 |

## Data/hora da operação: $\quad$ 08/10/2020 14:57:30

| Código da operação: | 082783230 |
| :--- | :--- | :--- |
| Chave de segurança: | R2M86JKS275P7C2P |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $6575 / 1065-4$ |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | IVANETE ALCANTARA MIRANDA |
| CPF/CNPJ: | $074.884 .826-62$ |
| Valor: | R $\$ 1.999,64$ |
| Valor da tarifa: | R $\$ 10,00$ |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da | F PAGTO |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $08 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $08 / 10 / 202010: 13: 15$ |


| Código da operação: | 00171494 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | JU620VXWPLEOJYJ9 |

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104



IRMANDADE DA SANTA, C. DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU.

Contrato $\mathrm{n}^{\circ}: \quad 002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Junicipio: ARA.C.ATISA - EP
Fonte do Rocurso: $\qquad$

| RE | NOME | CPF | BANCO | AG | CONTA |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :---: | :--- |
| 7611 | IVANETE ALCANTARA MIRANDA | $074.884 .826-62$ | ITAU | 6575 | $01065-4$ |

$\qquad$ Ban-king:::cAIXA

## CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | 00190.6157147432 .21912000001 .4453114 |
| :--- | :--- |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | 84030000200000 |
| Código do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Beneficiário original / Cedente | 001 |
| $\quad$ Nome Fantasia: |  |
| $\quad$ Nome/Razão Social: | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A |
| CPF/CNPJ: | $\mathbf{6 0 . 6 6 5 . 9 8 1 / 0 0 0 1 - 1 8}$ |
| Beneficiário Final |  |
| $\quad$ Nome/Razão Social: |  |
| $\quad$ CPF/CNPJ: | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A |
| Pagador Sacado | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO |
| Nome/Razão Social: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| CPF/CNPJ: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |


| Data do Vencimento: | $09 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $09 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $2.000,00$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $2.000,00$ |
| Valor Pago (R\$): | $2.000,00$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 443216 |

Data/hora da operação: $\quad$ 09/10/2020 09:02:57

| Código da operação: | 083133541 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 1MFATF210KS2FFNJ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

## SAC CAIXA: 08007260101

Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

RODOVIA FERNAO DLAS - RR 381, S/N FOM 562.5 - DISTRITO INDUSTRIAL FCDI Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: (35) 3427-9000

LANE E DOCHMENTO AUXILIAR Dh HCTA FIBCAL
e- Entkana
1 - SNTDAR 1

$\mathrm{N}^{*} 443216$
sÊrcte 1 FOLHA $1 / 1$
chave de acesso
$\begin{array}{llllllllllll}3120 & 0960 & 6659 & 8100 & 0975 & 5500 & 1000 & 4432 & 1619 & 8142 & 3782\end{array}$ Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e whw.nfe. fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

Natikrza th ofkphíno
Verda produçao estab.destinada a nao contribuinte Insciatcho minabual.


ARACATUBA
$\qquad$
FATUMA / DUPLICATAS
FATHAS
Nume: $0: 0092274674$, Valor orlqina1: $2.000,00$, Valor do Descont:0: 0,00 , Valor Liquide: 2.000,00



| RMANDADE DA SANTA CASA |
| :--- |
| DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |
| Contrato $n^{\circ}: \frac{002 / 2018}{\text { Projeto: Pronto Socorro Municipal }}$ |
| sunicipio: ARACATUBA - SP |
| onte de Recurso:- |

CKLCULO DO Iasgi

$\qquad$ c_AIXA

## САI天A

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |

Representação numérica do código de barras:
Instituição Emissora - Nome do Banco:
Código do Banco:
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER CPF/CNPJ:
00190.0000901711 .53699341511 .9011798 84080002661572
BANCO DO BRASIL S/A
001

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
67.729.178/0004-91

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI 45.383.106/0010-40
45.383.106/0010-40

| Data do Vencimento: | $14 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $14 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $26.615,72$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $26.615,72$ |
| Valor Pago (R\$): | $26.615,72$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 1356026 |

Data/hora da operação: $\quad 14 / 10 / 2020$ 16:03:45

| Código da operação: | 088820721 |
| :--- | :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 3N7CMANLS1FQLAE8 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


DESTINATARIO/REMETENTE

| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { वNPJ. CFF } \\ 45.383 .106 / 0010-40 \end{array}$ | $\begin{array}{\|l} \hline \text { DATA DE EMISSKO } \\ \hline 13 / 10 / 2020 \\ \hline \end{array}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ENDLEECO <br> R ROSA CURY 50 |  |  | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { CFP } \\ 16050-395 \\ \hline \end{array}$ | DATA ENTRADA/ SAIDA |
| ManNcipio ARACATUBA | $\begin{aligned} & \text { TILRFONE } \\ & 1836496620 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \mathrm{CF} \\ & \mathrm{SP} \end{aligned}$ | inscricto estadual | hora de saios |


| FATURA/DUPLIC |  |  | VENCIMENTO |  | VALOR |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 001 |  |  | 13/10/2020 |  | 26.615.72 |
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  |  |  |  |  |
| BNSEDECNLCILOICMS $0,00$ | VaL |  | BASE DE CALCULOICMS ST $0,00$ | VALOR DOICMSAT $0,00$ | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS $26.615,72$ |
| VILOR DOFRFTE $0,00$ | valor do seguro $0,00$ | $\begin{array}{\|l} \hline \text { VLIOR DO DESCONTO } \\ 0,00 \end{array}$ | $\begin{aligned} & \text { OUTRAS DESFESAS ACESSORIAS } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { WLDR DOTPI } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | VALOR TOTAL DA NOTA $26.615,72$ |


| CCR PROPRIO |  |  | FREIEPOR CONTA <br> O. EMITENTE <br> 0 - EMITENTE 1 -DESTNNAT. | Codionant | PLACA Do veicmo | IF. | $\begin{aligned} & \text { CNP/ CPF } \\ & 67729178000491 \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 |  |  | $\begin{aligned} & \text { MoNicipo } \\ & \text { JAGURIUNA } \end{aligned}$ |  |  | $\begin{aligned} & \mathrm{UF} \\ & \mathrm{SP} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { insckicho Esindult } \\ & 395060142110 \end{aligned}$ |
| QUANTDADE <br> 1 | ESPECIE | MARCA | NTMERO |  | $\begin{aligned} & \text { PEso sixuto } \\ & 482,768 \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \hline \text { PEso Liquibo } \\ & 482,768 \end{aligned}$ |


| Cobico | DE®CRICIO DOS PRODTTOS/SERVICOS | NCWsh | CT | crop | tin | glant | VLRTMT. | v.r.total | BCICMS | VLICMS | ${ }_{\text {M1R }}^{\text {MR }}$ | ${ }_{\text {a }}^{\text {atims }}$ | ${ }_{\text {TPI }}^{\text {PIT }}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 011282 | AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD), nFCL 92EASD17-62B7-470E- | 90183219 | 41 | 5922 | PC | $2.500,00$ | 0,087 | 217,50 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 013137 | AGULHA DESCARTAVEL 30X8 (BD) , nFCL F8B4F432-C72E-425D-8827C53E613BEOD2 | 90183219 | 41 | 5922 | PC | $2.500,00$ | 0,087 | 217.50 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 011646 | AGULHA DESCARTAVEL $40 \times 12$ (BD), nFCl: 8219DCAF-86A3-4EOE-A17E-235FF04ED964 | 90183219 | 41 | 5922 | PC | 5000,00 | 0,121 | 605,00 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 031290 | ALCOOL 70\% 1000ML (VIC PHARMA) | 38089919 | 41 | 5922 | L | 144,00 | 5,0537 | 727,73 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 027296 | COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) | 48191000 | 41 | 5922 | PC | 100,00 | 3,6493 | 364,93 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 028278 | CATETER NASAL TIPO OCULOS (BIOBASE) | 90183929 | 41 | 5922 | PC | 100,00 | 0,9807 | 98,07 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 024212 | CATETER INTRAV PERIF. DE SEGURANCA 14 G (BD) | 90183924 | 41 | 5922 | PC | 100,00 | 5,06 | 506,00 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 028784 | CATETER INTRAV PERIF DE SEGURANCA 16G (BD), nFCI EBBF79F9-CD3A-44CB-A851-1514B927DCD0 | 90183924 | 41 | 5922 | PC | 100,00 | 3,37 | 337,00 | 0,00 |  | 0 |  | 0 |
| 024215 | CATETER INTRAV PERIF DE SEGURANCA 20 G (BD), nFCI: | 90183924 | 41 | 5922 | PC | 1.000,00 | 2,85 | 2.850,00 | 0.00 |  | 0 |  | 0 |
| 024216 | CATETER INTRAV PERIF. DE SEGURANCA 22 G (BD) , nFCI 28C209DS-F046-416D-813D-7C1808A48B49 | 90183924 | 41 | 5922 | PC | 1.000,00 | 2,85 | 2.850,00 | 0.00 |  | 0 |  | 0 |





Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Barking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $8 / 13014163-5$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ANNE GORGONE NOGUEIRA |
| CPF/CNPJ: | $12.664 .548 / 0001-15$ |
| Valor: | R\$ $1.990,00$ |
| Valor da tarifa: | R 10,00 |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da | NF 246 |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $14 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $14 / 10 / 202016: 09: 52$ |

## Código da operação: 00150860

Chave de segurança: QZNZGKQGR9AR4HZP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3149 / 1000000-3$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| CPF/CNPJ: | $67.729 .178 / 0001-49$ |
| Valor: | $\mathrm{R} \$ 5.795,61$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: |  |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $15 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $15 / 10 / 202010: 15: 59$ |


| Código da operação: | 00176435 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | PRNTZCHVKNZ2EKJS |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

| RECEBEMOS DE COMERCUL CIRI RGICA RIOCLIRENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANIES DA NOIA FISCAL INDICADA AOLADO |  | NF-eN ${ }^{\circ} .1354684$SÉRIE 1 |
| :---: | :---: | :---: |
| DATA DE RECBBIMENTO | IDENTIFCACKOEASSIMATURA DO RECEBEDOR |  |

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

chave deacksso
35201067729178000491550010013546841545783715
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Promocolo DE AUTORIZACAO DE USO
135200901659531 07/10/2020 19:27:20

| INSCR EST SUBES TRIBUTTARIO | CNPI |
| :--- | :--- |
|  | $67.729 .178 / 0004-91$ |

## LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES

 FATURAMENTOINSCRICKOESTADUAL
395060142110

## dESTINATÁRIO/REMETENTE

| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  | $\begin{aligned} & \hline \text { CNPJ. ClF } \\ & 45.383 .106 / 0010-40 \end{aligned}$ | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { DAIA DE EMISKKO } \\ 07 / 10 / 2020 \\ \hline \end{array}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| R ROSA CURY 50 |  | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { BARRO Distrito } \\ \text { SAO JOAQUIM } \end{array}$ | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { CFP } \\ 16050-395 \end{array}$ | DAIA ENTRADA SAIDA |
| ARACATUBA | $\begin{aligned} & \text { TELEFFONE } \\ & 1836496620 \end{aligned}$ | $\frac{U F}{U F}$ | inscricho estadual | Hora de salon |


| TURA/DUPLICATA |  |  | VENCIMENTO |  | VALOR |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 001 |  |  | 07/10/2020 |  | 2.598,00 |
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  |  |  |  |  |
| BASE DE CALCTIOICMS 0,00 | val |  | BASE DE CALCULOICMS ST $0,00$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR DOICMS ST } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | VALOR TOTAL DEXS PRODUTOS $2.598,00$ |
| $\begin{aligned} & \text { VALOR DO FRETE } \\ & 000 \end{aligned}$ | VALOR DO SEGURO $0,00$ | VALOR DO DESCONTO $0,00$ | OITRAS DESFESASACEESSTRIAS $0,00$ | $\begin{aligned} & \hline \text { VLIOR DOIPI } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{array}{\|l\|} \hline \text { WIIOR TOTAL DA NOTA } \\ 2.598,00 \\ \hline \end{array}$ |


| CCR PROPRIO |  |  |  | Coltionsit | P.aca dovectio | IIF | (NW) CPF 67729178000491 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 |  |  |  JAGUARIUNA |  |  | $\begin{aligned} & \hline \mathrm{OF} \\ & \mathrm{SP} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { INscRICKOESTAMYAL } \\ & 395060142110 \end{aligned}$ |
| QUANTDADF <br> 1 | EspFCIE | MARCA | NUMPRO |  | $\begin{aligned} & \text { PESobRUTO } \\ & 11,880 \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { PEso LQQulibo } \\ & 11,880 \end{aligned}$ |




DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA: 45511847000179-RUA ROSA CURY 50 Bairro Distrito: SAO JOAQUIM Municipio ARACATUBA CEP
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAE\#XC7;ATUBA. E\#XA;COVID 19 DATA ENTREGA: 07/10/2020 Pedido: 1735529 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) $1735529 * * *$ O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense com br ou no telefone ( 19$) 3522-5800$, Setor de Cobranca Privado. AFE 1.04397-7 * AB 122375-2** ASS: 1302/16 Validade 23/01/2021 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito SAO JOAQUIM Municipio: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA)

| RECHEMOS DE COMERCIAL CIRI RGICA RIOCLIRESE LTDA OS PRODUIOS CONSTANTES DA NOTA HSCALINIICADA AOLADO |  | NF-e$\mathrm{N}^{\circ} .1355143$SÉRIE 1 |
| :---: | :---: | :---: |
| DAAT DE RECEBMMENTO | IDENTIFCACSOEASSITMAURA DORECFBEDOK |  |

## Identificaciüo do emitente

## PC EMILIO MARCONATO, 1000 , NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP

 CEP 13916-074 - 1935225800
## DANFE 

 \begin{tabular}{l|l|}| 0 |
| :--- | :--- | :--- |
| O-ENTRADA |
| 1-SAIDA | \& 1 <br>

\hline
\end{tabular} $\mathrm{N}^{\circ} .1355143$ SÉRIE 1 FL 1/1



DESTINATÄRIO/REMETENTE

| NOME RAZAO SociAlIRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  | $\begin{aligned} & \hline \mathrm{CNP}^{[\mathrm{CPF}} \\ & 45.383 .106 / 0010-40 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { DATA DE EMISSRO } \\ & 08 / 10 / 2020 \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| inderico ${ }^{\text {R ROSA CURY }} 50$ |  | $\begin{aligned} & \text { BARRO DISTRIIO } \\ & \text { SAO JOAQUIM } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { CहP } \\ & 16050-395 \end{aligned}$ | DSTA ENTRADA SAIDA |
| MKINCIPO ARACATUBA | $\begin{aligned} & \text { TELEFNE } \\ & 1836496620 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \hline \sqrt{51} \\ & S P \end{aligned}$ | Inscrictoestadial. | HORA DE SNIDA |


| FATURA/DUPLIC |  |  | VENCIMENTO |  | VALOR |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 001 |  |  | 08/10/2020. |  | 2.275,75 |
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  |  |  |  |  |
| BASEDECALCTLOICMS $0,00$ | VA1 |  | $\begin{aligned} & \text { RASE DE CALCTLOICMSST } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { Vator DoIcms st } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | Valor totil dos produtos $2.275,75$ |
| $\begin{aligned} & \text { WIOR DO FRETE } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VAIUR DO SEGTRO } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR DO DESCONTO } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | OUTRAS DESPESASACESSORUAS $0,00$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR DOTMI } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | VALOR TOTAL DA NOTA $2.275,75$ |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS


## DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48 hs DO RECEBIMENTO Pedido 114172342 Eamp, \#xA A. Contrato de Gestao 002/2018 - Projeto Pronto Socorro Municipal de
AraEamp, \#xE 7 ,atubaEamp, \#xA.Contratante Prefertura Municipal de AraEamp,*xE7, atuba DATA ENTREGA. 09/10/2020 Pedido: 1736064 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1736064 ** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos ar rioclarense com br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE 1.04397-7 ** AE. $122375-2$ * ASS 1302/16 Validade $23 / 01 / 2021$ (Codigo Interno Emitente 18911 Nome Fantasia PRONTO SOCORRO ARACATUBA)

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <br> ¢Rıclarense <br> COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA <br> PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCLAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP <br> CEP 13916-074 <br> Fone: 1935225800 | CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | CHAVE DE ACESSO DANF-e <br> 35201067729178000491550010013551431565005267 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| INSCRICAOA ESTADUAL CNPJ <br> $\mathbf{3 9 5 0 6 0 1 4 2 1 1 0}$ $\mathbf{6 7 . 7 2 9 . 1 7 8 / 0 0 0 4 - 9 1}$ | $\begin{gathered} \text { MODELO } \\ 55 \end{gathered}$ | SÉRIE 1 | $\begin{aligned} & \text { NÚMERO DA NF-e } \\ & 1355143 \end{aligned}$ | $\begin{gathered} \text { EMISSĀO } \\ \mathbf{0 8 / 1 0 / 2 0 2 0} \end{gathered}$ | $\begin{aligned} & \text { FOLHA } \\ & 1 / 1 \end{aligned}$ |

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL


CONDICAO DE USO
A Carta de Correção é disciplinada pelo $\S I^{\circ}$-A do art. $7^{\circ}$ do Convênio $S / N$, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizaçāo de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro näo esteja relacionado com: I- as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correçäo de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saida.
eventos / Correçoes

| SEQ | STATUS/MOTIVO |  |  |
| :--- | :--- | :--- | :--- |
| 1 | 135 Evento registrado e vinculado a NF-e | $09 / 10 / 2020$ | NUSMERO DO PROTOCOLO |

*     *         * INFORMAÇÕES ADICIONAIS: COVID 19


| RECEBEMOS DE COMERCTAL CIR TRGICA RIOCLIRESEE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCALINDICADA AO LADO |  | NF-e$\mathrm{N}^{\circ} .0559026$SÉRIE 1 |
| :---: | :---: | :---: |
| Daia de kechimimio | IDENTIFCACROEASSINATURADORECBEDOOK |  |



| Nome raxio sceill IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  | $\begin{aligned} & \text { CNPI CPF } \\ & 45.383 .106 / 0010-40 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { DATA DE EMISSKO } \\ & 08 / 10 / 2020 \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| RRRREGO CURY 50 |  | $\begin{aligned} & \text { BARRO DISTRTO } \\ & \text { SAO JOAQUIM } \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { c飞 } \\ & 16050-395 \end{aligned}$ | DATA ENTRADA/ SAIDA |
| MINICFO <br> ARACATUBA | $\begin{aligned} & \text { Tulione } \\ & 1836496620 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \mathrm{INF} \\ & \mathrm{SP} \end{aligned}$ | INSCRICROESTADIAL | Hora de salim |


| FATURA/DUPLIC |  |  | Vencimento |  | VALOR |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 001 |  |  | 08/10/2020 |  | 921,86 |
| CALCULO DO imposto |  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { BASPDEALCDLICMs } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | VaL |  | $\begin{aligned} & \text { BASE DECALCILOICMS ST } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR DOICMSST } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | valor total dos produtos $921,86$ |
| $\begin{aligned} & \text { WLOR DOTRETE } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VLIOR DO SETVIRO } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VIIOR DODESCONTO } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | OUTRAS DESTESAS ACESSORIAS 0.00 | $\begin{aligned} & \text { VILORDOIFIT } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR THAL DA NOTA } \\ & 921,86 \end{aligned}$ |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS


## DADOS ADICIONAIS

## RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48 hs DO
RECEBIMENTO Pedido 114172342 Contrato de Gestao 002/2018 - Projeto Pronto Socorro Municipal de AraEamp,\#XE7 atuba Contratante
Prefertura Municrpal de AraEamp,"\#xE7,atuba DATA ENTREGA. 09/10/2020 Pedido. 1736066 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente)
$1736066 \cdots$ O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos @rioclarense com. br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397 .7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/201 Validade 08/07/2020(Codigo Interno Emitente. 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA)
$\qquad$ BA_nking:: CAIXA

## CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | ```42297.20703 00058.12521295193.8336214 84030000834000``` |
| :---: | :---: |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SAFRA S/A |
| Código do Banco: | 422 |
| Código do ISPB: | 58160789 |
| Beneficiário original / Cedente |  |
| Nome Fantasia: | TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI |
| Nome/Razão Social: | TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI |
| CPF/CNPJ: | 20.151.318/0001-80 |
| Beneficiário Final |  |
| Nome/Razão Social: | TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI |
| CPF/CNPJ: | 20.151.318/0001-80 |
| Pagador Sacado |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |
| Pagador Final - Correntista |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |


| Data do Vencimento: | $16 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $16 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $8.340,00$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $8.340,00$ |
| Valor Pago (R\$): | $8.340,00$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 584 |

Data/hora da operação: $\quad 16 / 10 / 202010: 57: 18$

| Código da operação: | 090232871 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | Y26W4G0E5KT9JC5P |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

| RECEBEMOS DE TORRICEL L EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | data de recebimento | NF-e |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| IDENTIFICAÇȦO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | destinatário <br> IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIA DE BIRIGUI | VLR TOTAL NOTA R\$ 8.340,00 | SÉRIE 1 |

TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

## DANFE



| NOMERAZZAOO SOCIAL. <br> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  | $\begin{aligned} & \text { CPF/CNPJ } \\ & 45.383 .106 / 0010-40 \\ & \hline \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { DATA DA EMISSȦO } \\ & \mathbf{0 8 / 1 0 / 2 0 2 0} \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ENDERECO RUA ROSA CURY, 50 | $\begin{aligned} & \text { BARRRODISTRITO } \\ & \text { SAO JOAQUIM } \end{aligned}$ |  | $\begin{aligned} & \text { CEP } \\ & 16050395 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { DATA DA ENTRADASAIAA } \\ & \mathbf{0 8} / \mathbf{1 0} / \mathbf{2 0 2 0} \end{aligned}$ |
|  | $\mathrm{UF}$ | InsCrição estadual |  | $\begin{aligned} & \text { HORA DA ENTRADA/SAIDA } \\ & \text { 16:48:00 } \\ & \hline \end{aligned}$ |

faturadduplicata
$\square$
CÁLCULO DO IMPOSTO

| $\begin{aligned} & \text { BASE DE CÁLCULO DOICMS } \\ & 8.340,00 \end{aligned}$ | $\begin{array}{\|c\|} \hline \text { VALOR DOICMS } \\ \mathbf{1 . 5 0 1 , 2 0} \\ \hline \end{array}$ |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST $\mathbf{0 , 0 0}$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR DOICMS ST } \\ & \mathbf{0 , 0 0} \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & \text { VALOR TOTAL DOS PRODUTOS } \\ & \mathbf{8 . 3 4 0 , 0 0} \\ & \hline \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| VALOR DO FRETE $0,00$ | valor do Seguro 0,00 | $\begin{gathered} \text { DESCONTO } \\ 0,00 \end{gathered}$ | $\begin{aligned} & \text { OUTRAS DESPESAS } \\ & 0,00 \end{aligned}$ | VALOR DO IPI 0,00 | $\begin{aligned} & \text { VALOR TOTAL DA NOTA } \\ & \mathbf{8 . 3 4 0 , 0 0} \end{aligned}$ |


| RAZȦO | Clal |  |  | FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete |  |  | CODKO ANTT |  |  | placadoveiolo |  | UF | CNPICPF |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ENDERECCO |  |  |  | municiplo |  |  |  |  |  |  | UF |  | InSCRIÇÃO ESTADUAL |  |  |
| QUANTID | ADE | ESPÉCIE | MARCA |  |  |  |  | So BRU |  |  |  | Eso Lioun |  |  |  |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| $\begin{aligned} & \text { COD } \\ & \text { PROD } \end{aligned}$ |  | ESCRIÇAO DOS PRODUTOS |  | NCMSH | CST | CFOP | UNID | QTD | $\begin{gathered} \text { VLR } \\ \text { UNIT } \end{gathered}$ | $\begin{gathered} \text { VR } \\ \text { TOTAL } \end{gathered}$ | BCICMS | $\begin{aligned} & \text { MR } \\ & \text { ICMS } \end{aligned}$ | VLRIPI | $\begin{aligned} & \text { ALIQ } \\ & \text { IMMS } \end{aligned}$ | $\underset{\text { IPI }}{\mathrm{ALLQ}}$ |
| 535 | ELET | SENSOR DE CPR-DPADZ |  | 90189099 | 000 | 5102 | UN | 3,00 | 2.780,00 | $8.340,00$ | $8.340,00$ | 1.501,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |


| INSCRIÇ̇̇O MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| dados adicionals |  |  |  |
| INFORMACÓES COMPLEMENTARES <br> ORDEM DE COMPRA 823 <br> Contrato n002/2018 <br> Projeto Pronto Socorro - Prefeftura Municipal de Aracatuka <br> RUBRICA COVID-19 <br> Val Aprox Tributos R\$544,60 (6,53\%) Federal e R\$1.000,80 (12,00\%) Estadral - Fonte IBPT |  |  | RESERVADO AO FISCO |

Comprovante de pagamento de GPS
Via Internet Banking CAIXA

| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta de débito: | $574 / 003 / 00005020-9$ |

Representação numérica do código de barras:
$858100004647 \quad 195602702308 \quad 545383106003104020200993$

| Convênio: | INSTITUTO NACIONAL D |
| :--- | :--- |
| Valor: | $46.419,56$ |
| Identíficação da <br> operação: | GPS 092020 |


| Data de débito: | $20 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $20 / 10 / 202009: 11: 40$ |


| Código da operação: | 00173905 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 36FVPGLPYH6G2VAV |

SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB


MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS



| 1 | IRMANDADE SANTACASAMISERLC.I | RELAÇÃO DO INSS | Emissaí:0710102020 | Pag. | 9 |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- |


Base Sefip sem Aviso Prévio Indenizado
$\begin{array}{rc}\text { Total Base INSS 13 } & \\ \text { Total API } 13^{\circ}: & 3.367,94 \\ \text { Base INSS } 13^{\circ} \text { Sefip: } & 0,00(-) \text { (menos de } 15 \text { dias trabalhados no ano) } \\ \text { Ber } & 3.367,94\end{array}$
Obs.: Desconto do Segurado e Compensações no Sefip poderão ficar a menor por desconsiderar o API.
$\qquad$
CAIXA
Comprovante de pagamento de tributos federais
Via Internet Banking Caixa

| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| MINISTÉRIO DA FAZENDA <br> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL <br> Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02- PERIODO DE APURAÇÃO | 30/09/2020 |
| :---: | :---: | :---: |
|  | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
|  | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| 01- NOME / TELEFONE <br> IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100 | 06- DATA DE VENCIMENTO | 20/10/2020 |
|  | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 5.476,97 |
| ATENÇÃO <br> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a $\mathrm{R} \$ 10,00$. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a $\mathrm{R} \$ 10,00$. | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
|  | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
|  | 10- VALOR TOTAL | R\$ 5.476,97 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA <br> CEFIC 2010202005740030000502000460621 |  |  |


| Data de débito: | $20 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $20 / 10 / 202009: 00: 53$ |


| Código da operação: | 00460621 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | WGES7848YXMPGL7T |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N. ${ }^{\circ}$ 736, DE 02/05/2007.
Operação realizada com sucesso conforme as informaçöes fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


11 AUTENTICAÇĀO BANCÁRIA (Somente nas $1^{a}$ e $2^{a}$ vias)


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| Fillal | Data (Luberação Analise fiscal) | Dp | (PF/( CNP ) | Fomecedor | NF | tipo | Vir Bruto NF | Tipo de Imposto (1RRF PJ) | Vendimento Imposto (RRFP P) | Vir Hequido NF |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ARACATUBA PSM | 02/09/2020 | 822520 | 22768861000157 | FRADE GOMES - SERVIICOS MEDICOS LTDA | 121 | MED | 20.295,00 | 304,43 | 20/10/2020 | 19.990,57 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 847220 | 22557704000100 | 1. R. G. ORTOPEDIA ARASATUBALTDA. | 922 | MED | 25.000,00 | 375,00 | 20/10/2020 | 24.625,00 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 847620 | 31011954000123 | CUIICA MÉDICA BMF EREU | 41 | MED | 36.900,00 | 553,50 | 20/10/2020 | 36.346,50 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848020 | 31360863000101 | JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIREU | 43 | MED | 8.610,00 | 129,15 | 20/10/2020 | 8.480,85 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848120 | 13794405000190 | TURRIN I E TURRINI ITDA | 190 | MED | 27.060,00 | 405,90 | 20/10/2020 | 26.654,10 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848320 | 26346923000193 | MED FARMA Alvaro Costa servicos Elieli Me | 148 | MED | 30.750,00 | 461,25 | 20/10/2020 | 30.288,75 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848420 | 21155400000146 | PATRICIA Claudia raimundo oo nascimento eirel | 102 | MED | 3.690,0 | 55,35 | 20/10/2020 | 3.634,65 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 849120 | 26346923000193 | MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME | 147 | MED | 4.920,00 | 73,80 | 20/10/2020 | 4.846,20 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 849220 | 26263901000160 | CIINICA DE ESPELALIDADES MÉDICAS DUTRA LTDA EPP | 860 | MED | 80.600,00 | 1.209,00 | 20/10/2020 | 79.391,00 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 851120 | 37533160000106 | LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOOS MEOICOS LTDA ME | 8 | MED | 6.150,00 | 92,25 | 20/10/2020 | 6.057,75 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 851820 | 33431355000194 | CuNica Aoqui Erelu | 40 | MED | 1.230,00 | 18,45 | - 20/10/2020 | 1.211,55 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 864520 | 374677300000107 | paula galvâo protilltoa | 18 | MED | 11.070,00 | 166,05 | 20/10/2020 | 10.903,95 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 864920 | 26893653000130 | HAAMED \& CIA LTDA | 305 | MED | 22.140,00 | 332,10 | 20/10/2020 | 21.807,90 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 866120 | 36417718000125 | MARCELO AUGUSTO CHIANTELI DE OLIVEIRA | 8 | MED | 12.300,00 | 184,50 | - 20/10/2020 | 12.115,50 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 866320 | 33190080000144 | CUIICA MÉDICA SOARES LEMES LTDA | 21 | MED | 16.605,00 | 249,08 | 20/10/2020 | 16.355,92 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 867220 | 20977926000149 | CuİICA MÉIICA MARIA GABRIELA EIREL | 86 | MED | 19.065,00 | 285,98 | 20/10/2020 | 18.779,02 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 878020 | 37467730000107 | paula galváo prottiltia | 21 | MED | 24.600,00 | 369,00 | 20/10/2020 | 24.231,00 |
| ARACATUBA PSM | 11/09/2020 | 880020 | 37199923000131 | WESLEY BLANCO MOTAME | 10 | MED | 5.535,00 | 83,03 | 20/10/2020 | 5.451,97 |
| ARACATUBA PSM | 15/09/2020 | 892920 | 20242399000124 | Francisco pinhelr de magalhaes bertoz ciinica mejica | 90 | MED | 3.69,00 | 55,35 | 20/10/2020 | 3.634,65 |
| ARACATUBA PSM | 16/99/2020 | 893020 | 17549975000176 | CIIIICA MEDICA DIINALII LTDA ME | 280 | MED | 4.920,00 | 73,80 | 20/10/2020 | 4.846,20 |

## CAIXA

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| MINISTÉRIO DA FAZENDA <br> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL <br> Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2020 |
| :---: | :---: | :---: |
|  | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
|  | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| 01- NOME / TELEFONE | 06- DATA DE VENCIMENTO | 20/10/2020 |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 16.978,57 |
| ATENÇÃO    <br> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições    <br> administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor    <br> total seja inferior a R $\$ 10,00$. Ocorrendo tal situação, adicione    <br> esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de periodos    <br> subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R $\$ 10,00$.    | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
|  | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
|  | 10-VALOR TOTAL | R\$ 16.978,57 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 2010202005740030000502000461105 |  |  |


| Data de débito: | $20 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $20 / 10 / 2020$ 09:02:20 |

## Código da operação: 00461105 <br> Chave de segurança: C405KAQNGT411QW3

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N. ${ }^{\circ}$ 736, DE 02/05/2007.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

| DO | 02 PERIODO DE APURAÇão | 0/012020 |
| :---: | :---: | :---: |
|  | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ |  |
|  |  | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04 CÓdigo da receita | 5952 |
|  | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| 01 Nome/TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 06 data de vencimento | 20/10/2020 |
| CSRF MED ARAÇATUBA | 07 VALOR DO PRIINCIPAL | 16.978,57 |
| DARF válido para pagamento até20/10/2020 Domicilile tributario do contifuininte BIRIGUI | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
|  | 09 VALOR DOS JUROS EI OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| Auto Atendimento Versao 5.61.71.6229 -opçao 1-DLL versao 1.4 | 10 Valor total | 16.978,57 |

85600000169-8 78570064029-1 $41453831060-1 \quad$ 00159520274-6
11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (Somente nas $1^{a}$ e $2^{a}$ vias)

## 

| Aprovado pela INRRFB |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| MINISTÉRIO DA FAZENDA <br> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL <br> Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERIODO DE APURACȦO | 30/09/2020 |
|  | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 05 NÜMERO DE REFERÊNCIA |  |
|  | 06 data de vencimento | 20/10/2020 |
| CSRF MED ARAÇATUBA | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 16.978,57 |
| DARF válido para pagamento até20/10/2020 <br> Domicilio tributário do contribuinte: <br> BIRIGUI | 08 VaLOR DA MULTA | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS | 09 VALOR DOS JUROS E / OU | 0,00 |
| Auto Atendimento Versăo 5.61.71.6229-op̧̧ão 1-DLL versão 1.4 | 10 VALOR TOTAL | 16.978,57 |
| 85600000169-8 $78570064029-1$ 41453831060-1 $00159520274-6 \quad 11$ AUTENTICA | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas $1^{2} \mathrm{e} 2^{\text {a }}$ vias) |  |
|  |  |  |

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| Fillal | Data (luberaça Andilise fiscal) | DP | CPF/CNP] | Fornecedor | NF | tipo | Vlf Bruto NF | Tipo de Imposto (CSRFF (PI) | Vendimento Imposto (CSPF (P9) | Vir Liquido NF |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ARACATUBA PSM | 02/09/2020 | 822520 | 22768861000157 | ERADE GOMES - SERVICOS MEOICOS LTDA | 121 | MED | 20.295,00 | 943,72 | 20/10/2020 | 19,351,28 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 847220 | 22557704000100 | 1. R. G. ORTOPEDIA ARACATUBA LTDA. | 922 | MED | 25.000,00 | 1162,50 | 20/10/2020 | 23.837,50 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 847620 | 31011954000123 |  | 41 | MED | 36.900,00 | 1.715,85 | 20/10/2020 | 35.184,15 |
| Aracatuba PSM | 08/09/2020 | 848020 | 31360863000101 | Jefferson freitas bertão eirel | 43 | MED | 8.610,00 | 400,37 | 20/10/2020 | 8.209,63 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848120 | 13794405000190 | turrin e eturrin itoa | 190 | MED | 27.060,00 | 1.258,29 | - 20/10/2020 | 25.801,71 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848320 | 26346923000193 | MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EREL ME | 148 | MED | 30.750,00 | 1.429,88 | 20/10/2020 | 29.320,12 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 848420 | 21155400000146 | PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO EIREU | 102 | MED | 3.69,00 | 171,59 | 20/10/2020 | 3.518,41 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 849120 | 26346923000193 | MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EREU ME | 147 | MED | 4.920,00 | 228,78 | 20/10/2020 | 4.691,22 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 849220 | 26263901000160 | CLİIICA DE ESPECIALDADES MEDICAS DUUTRA LTDA EPP | 860 | MED | 80.600,00 | 3.747,90 | 20/10/2020 | 76.852,10 |
| ARACATUBA PSM | 08/09/2020 | 851120 | 37533160000106 | IEONARDO ELAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MÉDICOS LTDA ME | . | MED | 6.150,00 | 285,98 | 20/10/2020 | 5.864,02 |
| ARACATUBA PSM | 08/99/2020 | 851820 | 33431355000194 | Cunica Aoqui elremi | 40 | MED | 1.230,00 | 57,20 | 20/10/2020 | 1.172,80 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 864520 | 3746773000007 | PAULA GALVÃO Protti ltoa | 18 | MED | 11.070,00 | 514,75 | 20/10/2020 | 10.555,25 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 864920 | 26893653000130 | HAHMED \& CIA LTDA | 305 | MED | 22.140,00 | 1.029,51 | 20/10/2020 | 21.110,49 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 866120 | 36417718000125 | MARCEL AUGUSTO CHIANTEUU DE OUVEIRA | 8 | MED | 12.300,00 | 571,95 | 20/10/2020 | 11.728,05 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 866320 | 33190080000144 | CUIIICA MÉICA SOARES LEMES LTOA | 21 | MED | 16.605,00 | 772,13 | 20/10/2020 | 15.832,87 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 867220 | 20977926000149 | CuIIICA MÉDICA MARIA GABRRILL ERREU | 86 | MED | 19.065,00 | 886,52 | 20/10/2020 | 18.178,48 |
| ARACATUBA PSM | 10/09/2020 | 878020 | 3746773000001 | paula galvão prottiltoa | 21 | MED | 24.600,00 | 1.143,90 | 20/10/2020 | 23.456,10 |
| ARACATUBA PSM | 11/09/2020 | 880020 | 37194923000131 | WESLEY BLANCO MOTA ME | 10 | MED | 5.535,00 | 257,38 | 20/10/2020 | 5.277,62 |
| ARACatuba PSM | 15/09/2020 | 892920 | 20242399000124 | francisco Pinheiro de magallaes bertoz clínica méica | 90 | MED | 3.690,00 | 171,59 | 20/10/2020 | 3.518,41 |
| ARACATUBA PSM | 16/09/2020 | 893020 | 17549975000176 | CUIICA MEDICA DINALU LTDA ME | 280 | MED | 4.920,00 | 228,78 | 20/10/2020 | 4.691,22 |

## САIXA

## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| :--- | :--- |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL <br> Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/09/2020 |
| :---: | :---: | :---: |
|  | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
|  | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| 01- NOME / TELEFONE <br> IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100 | 06- DATA DE VENCIMENTO | 20/10/2020 |
|  | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 8.493,80 |
| É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a $\mathrm{R} \$ 10,00$. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a $\mathrm{R} \$ 10,00$. | 08- VALOR DA MULTA | R \$ 0,00 |
|  | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
|  | 10- VALOR TOTAL | R\$ 8.493,80 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  <br> CEFIC 20102020 05740030000502000463344 |  |  |


| Data de débito: | $20 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data/hora da operação: | $20 / 10 / 2020$ 09:09:05 |


| Código da operação: | 00463344 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | T1P9EYKMZMQ0Y5RK |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N. ${ }^{\circ}$ 736, DE 02/05/2007.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

|  | 02 PERIODO DE APURAÇÃO |  |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
| SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| DARF | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 01 NOME/TELEFONE | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 06 data de vencimento | 20/10/2020 |
| IRRF S/ FOLHA 08/2020 + TRCT MARIA E. - ARAÇATUBA | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 8.493,80 |
| DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicilio tributário do contribuinte: | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| BIRIGUI <br> NĀO RECEBER COM RASURAS | 09 VALOR DOS JUROS EIOU ENCARGOS DL-1.025/69 | 0,00 |
| Auto Atendimento Versăo 5.61.71.6229 - op̧ão 1-DLL versăo 1.4 | 10 VaLor total | 8.493,80 |



| Aprovado pela INRFB $\mathrm{n}^{\circ} 736 / 2007 \mathrm{Cl}^{\text {a }}$ |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| MINISTÉRIO DA FAZENDA <br> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERIODO DE APURAÇÃO | 30/09/2020 |
|  | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
|  | 04 CÓdIGO DA RECEITA | 0561 |
|  | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA |  |
| 01 <br> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  |
|  | 06 Data de vencimento | 20/10/2020 |
| IRRF S/ FOLHA 08/2020 + TRCT MARIA E. - ARAÇATUBA | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 8.493,80 |
| DARF válido para pagamento até 20/10/2020 <br> Domicilio tributário do contribuinte: <br> BIRIGUI | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| NĀO RECEBER COM RASURAS | 09 VALOR DOS JUROS EI OU ENCARGOS DL-1.025/69 | 0,00 |
| Auto Atendimento Versăo 5.61.71.6229-opçao 1 - DLL versåo 1.4 | 10 VALOR TOTAL | 8.493,80 |
| 85680000084-1 $938800064029-3$ 41453831060-1 $00105610274-0 \quad 11$ AUTENTICA | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas $1^{40}$ e $2^{\text {a }}$ vias) |  |
|  | \|||||||||| |  |

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.




CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | Mesma titularidade |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome 10 titular: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ 10 titular: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13063597-9$ |
| Tipo de pessoa destino: | JURIDICA |
| Nome destino: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ destino: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Valor: | R\$ 1.420,87 |
| Valor da tarifa: | R\$10,00 |
| Identificação da operação: | TRCT LEANDRO |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $21 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $21 / 10 / 202014: 09: 47$ |


| Código da operação: | 00163489 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | SKE3F3KEWLGFCAFV |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104



Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo $n^{\circ} 477$ da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § $1^{\circ}$ do art. $n^{\circ} 477$ da CLT não é devida, tendo em vista a duraçăo do contrato de trabalho nāo ser superior a um ano de serviço e nâo existir previsão de assistência à rescisâo contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia $\quad$ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT $n^{\circ}$ 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de $R \$ 1.420,87$. o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitaçāo.


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

## 156 Informaçőes à CAIXA:

AASSISTÉNCIA NOATODERESCISÃO CONTRATUALÉGRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relaçōes de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX. Art. $7^{\circ}$ da Constituição Federal/ 1988).

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3183 / 8533-2$ |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome: | ICAF DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS |
| CPF/CNPJ: | $37.039 .007 / 0001-27$ |
| Valor: | R\$ $2.450,00$ |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da | NF 16 |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $22 / 10 / 2020$ |  |
| :--- | :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $22 / 10 / 2020$ 11:06:49 |  |
|  | Código da operação: 00179810 |  |
|  | Chave de segurança: | LYXSY4KQZTFJSOKE |

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

16200-029-R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e


| Dados do Tomador de Serviço |  |  |  |  |
| :--- | :--- | :---: | :---: | :---: |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI |  |  |  |  |
| RUA ROSA CURY, 50-CENTRO |  |  |  |  |
| BIRIGUI - SP - - CEP: 16050395 | Inscriçāo Municipal: |  |  |  |
| CNPJ/CPF: $45.383 .106 / 001040$ | Inscriçăo Estadual/RG:DE BIRIGUI |  |  |  |
| E-mail: |  |  |  |  |
| End. Cobrança: |  |  |  |  |


|  | Dados do Intermediário |  |
| :---: | :---: | :---: |
| $\ldots$. CNP: | Inscrição Estadual/RG: | Inscrição Municipal: |




A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br
-hutrador $\rightarrow$ ICAF de Dliccina Médicos

Atesto, para fins de pagamentos, que os serviços constante nesta nota fiscal $n^{\circ} 16$, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Clionetuba $: 2011013000$
LeddC. N, Bugiga-
Nome completo
Função:


IRMANDADE DA SANTA CmSL DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU*

Contrato $n^{\circ}: \quad 002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Aunicipio: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:-
$\qquad$ CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $402 / 39294-4$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | LEONARDO ELIAS S DA CUNHA SERVICOS MEDIC |
| CPF/CNPJ: | $37.533 .160 / 0001-06$ |
| Valor: | R\$ $5.761,77$ |
| Valor da tarifa: | R $\$ 10,00$ |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da |  |
| Operação: | NF 14 |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $22 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $22 / 10 / 202011: 10: 09$ |

## Código da operação: 00181212 <br> Chave de segurança: PYUQYKC5UST4HYUT

[^7]PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
$16200-029$-R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI-SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e


## Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
RUA ROSA CURY, 50 - SAO JOAQUIM
ARAÇATUBA - SP - Brasil - CEP: 16050-395
CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Inscrição Estadual/RG:ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

|  | Dados do Intermediário |  |
| :---: | :---: | :---: |
| $\ldots$. CNP: | Inscrição Estadual/RG: | Inscrição Municipal: |


| Qtd |  | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 10 |  | -plantōes realizados no Setor Sintomatico Respiratório COVID-19 nas seguintes datas: <br> 03,07,10,14,17,21,22,24,28 a 29/03 das 79 á in - Conforme Contrato de Gestá 00212018 da Contratante Prefertura Municipal de Araçatuba. <br> -Desconto de RS 10,00 para tarifas bancarias <br> -Dados banctelos: Banco do Brasil Ag. 402-2 conta 39294-4 <br> -prestador leonardo Elias Silveira da Cunha - CRM 213.986. | 615,00 | 6.150 .00 |

## IRMANDADE DA SANTA CmSL

 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU்Contrato $\mathrm{n}^{0}$ : $002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Aunicipio: ARACATUBA - SP

$$
\begin{array}{r}
5,771.77+ \\
10.00- \\
5,761.77-
\end{array}
$$

Fonte de Recurso: $\qquad$ $-1$


A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Atesto, para fins de pagamentos, que os serviços constante nesta nota fiscal $\mathrm{n}^{\circ} 14$, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

$\qquad$ $B$ an-king:::CAIXA

## САIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| :--- | :--- |
| Pagador Final / Efetivo |  |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |


| Representação numérica do código de barras: | ```34191.12275 57748.523834 36660.960000 5 84180000748800``` |
| :---: | :---: |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente |  |
| Nome Fantasia: | SUL BRASIL FIDC ABERTO MULTI |
| Nome/Razão Social: | SUL BRASIL FIDC ABERTO MULTI |
| CPF/CNPJ: | 23.956.882/0001-69 |
| Sacador Avalista |  |
| Nome/Razão Social: | TKL IMPO E EXPO DE PROD MEDICO |
| CPF/CNPJ: | 07.415.627/0001-52 |
| Beneficiário Final |  |
| Nome/Razão Social: | SUL BRASIL FIDC ABERTO MULTI |
| CPF/CNPJ: | 23.956.882/0001-69 |
| Pagador Sacado |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |
| Pagador Final - Correntista |  |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | 45.383.106/0010-40 |


| Data do Vencimento: | $24 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data de Efetivação / Agendamento: | $23 / 10 / 2020$ |
| Valor Nominal do Boleto: | $7.488,00$ |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | $7.488,00$ |
| Valor Pago (R\$): | $7.488,00$ |
| Identificação do Pagamento: | NF 44967 |

Data/hora da operação: $\quad 23 / 10 / 2020$ 15:00:09

|  | Código da operação: |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 097433216 |
| E7G8ZCFV9T73GXKS |  |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

```
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104
```




|  | CCE <br> Carta de Correção Eletrônica Data Registro: 23/10/2020 11:06: $\mathbf{N}^{0} \quad 000044967$ |  | CHAVE DE ACESSO $41200907415627000152550010000449671104137937$ <br> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| $\begin{aligned} & \hline \text { CNP/ EMTTENTE } \\ & 07.415 .627 / 0001-52 \end{aligned}$ |  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 141200202958543 |
| RESPOSTA SEFAZ: <br> Evento registrado e vinculado a NF-e |  |  |  |


| RAZȦO SOCIALNOME - DESTINATARIO |  |
| :--- | :--- |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | CNPICPF DESTINATARIO <br> $45.383 .106 / 0010-40$ |

## Detalhes da Correção:

EM DADOS ADICIONAIS: ONDE SE LE ID 1101442373, LEIA-SE ID 110142373


Condições de Uso:
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7 o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.


Atesto, para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal $n^{\circ} 44967$, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.


Fonte de Recurso:

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 756 - COOPERATIVO BRASIL-002038232 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3188 / 95251-6$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CLINICA MEDICA SOARES LEMES LTDA |
| CPF/CNPJ: | $33.190 .080 / 0001-44$ |
| Valor: | R\$ 576,40 |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | NF 23 |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |

Data de débito: 29/10/2020

Data / Hora da operação:
29/10/2020 15:22:50

```
Código da operação: 00191400
Chave de segurança: 5VT26L5NUKWEL47U
```

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


|  |  | Prefeitura Municipal de Bebedouro <br> Departamento de Arrecadação e Tributos <br> Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e |  |  |  |  |  |  | Número da Nota/Série 23/NFE |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | Data e Hora de Emissão 02/10/2020 16:39:23 |
|  |  | Código de Verificação 2A64FE45D79B808D2927 |
|  |  | Página 2 / 2 |
| Retenções na Fonte pelo Tomador |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | $\begin{array}{r} 0,65 \% \\ 4,00 \end{array}$ |  |  |  |  |  |  |  | COFINS | $3,00 \%$ 18,45 |  | $1,00 \%$ 6,15 | TOT.TRIB: | 28,60 |  |  |
| VALOR LIQUIDO $=$ R \$ 586,40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS Outras Informaçōes <br> - Valor aproximado de Tributos: $0,00(0,00 \%)$  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |


| Recebi(emos) de CLINICA MEDICA SOARES LEMES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. | Dados que identificam a nota |  |
| :---: | :---: | :---: |
|  | Número da Nota 23/NFE |  |
|  | Emissăo |  |
|  | 02/10/2020 16:39:23 |  |
| Data Identificação do Recebedor | Código de verificaçāo 2A64FE45D79B808D2927 |  |

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 - SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $3750 / 13003123-4$ |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome: | JEFFERSON FREITAS BERTAO EIRELI |
| CPF/CNPJ: | $31.360 .863 / 0001-01$ |
| Valor: | R\$ $2.298,71$ |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da | NF 44 |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 24: 25$ |


| Código da operação: 00192085 |  |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | KCL5JL3Q0ZUHVG5X |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

16200-029-R OSWALDO CRUZ-CENTRO- BIRIGU-SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



## Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
RUA ROSA CURY, № 50 - SAO JOAQUIM
ARAÇATUBA - SP - - CEP: 16050-395
CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Inscrição Estadual/RG:ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

|  | Dados do Intermediário |  |
| :--- | :---: | :---: |
| $\ldots$ CNPJ/CPF: | Inscrição Estadual/RG: | Inscrição Municipal: |




A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

## $C A M A$

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $4099 / 17159-X$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TF VIEIRA SERVICOS MEDICOS |
| CPF/CNPJ: | $35.864 .920 / 0001-32$ |
| Valor: | R $\$ 2.450,00$ |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da | NF 56 |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 26: 05$ |

## Código da operação: 00192805

Chave de segurança: M9HTT6JM6PTWX48T

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104

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

| Número da Nota <br> 56 |
| :---: |
| Data de Emissảo |
| $16 / 10 / 2020$ |
| Data e Hora da |
| Competència |
| 16/10/2020 às 15:05:12 |
| Código de Verificação |
| $5587-6284-1770$ |


CNPS
Nome
Logradouro
Bairre
Municipio

|  | PRESTADOR DE SERVICOS |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | 35.864.920/0001-32 | Cód. Mobiliário | 92147 | Insc. Mun. | 92147 |
|  | TF VIEIRA SERVICOS MEDICOS |  |  |  |  |
| uro | RUA-COROADOS |  |  | Númere | 181 |
|  | SAO JOAO |  |  | CEP | 18025-055 |
| io | ARACATUBA |  |  | UF | SP |
| 0 Simples Nacional |  |  |  |  |  |
| 2801 |  |  |  |  |  |



CPF/CNPJ
Inceriģ̆o Mun.
Nome
E-mail
Inf Comp.
Logradouro
Bairro
Municipio
Complemento

Optante do Simples Nacional
(18) 3623-2801
eduardolemercantilcontabilicade.com.br

TOMADOR DE SERVICTOS

### 45.383.106/0010-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
controladona1@cscata.com.br:
-RUA ROSA CURY Número 50
SÅO JOAQUIM CEP 16050-395
ARAÇATUBA

UF SP
Pais BRASIL

| DISCRIMINACAO DOS SERVICOS |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Servico | Descriçuo | VIr, Unitario | Qtde | Desconta | Aliq. Tribute (IBPT) | Total |
| 1 | PRESTACAO DE SERVICO | $1.230,0000$ | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2.460,00 |

Valor Total dos Services - RS2.A60,00
INFORMACÖES REFERENTES A DISCRIMINACÃO DOS SERVIÇOS
reterente a.
plantoes prestados nos daay 01 c 06 de Setembra:2020 das 19:00 as 01.00
e no dia 06.09 das 07 :00 as 19.00
e no dia uo:09 das 07 :00 as 19.09
totalizando 2 planao
plamtóes realizados no Sctor Situtomático Kespiratorio COVID
plamòes realizados no Sctor Siutomatico Kespiratorio COV1D
Contrato de Gestâo $002 / 2018$ Contratante Prefeitura Municipal
Contrato de Gestâo 002/2018 Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba Profissional -
Tatiane
Femandes Vieira - CRM 005411 Valor Desconto do TED 10,00.
Tatiane Fornandes Vicire -
style=font-size: 8.6 px;font-family Times New Raman", "seriff:color. biack>DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASII.
AGFNC1A 40 OO-1
Ct $17159-\mathrm{x}$
$2,460.00+$
$10.00-$
$2,450.00-$

|  | TRIBUTOS |  |  |  |  | Outres Tributos (RS) |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| PIS (RS) | COFINS (RS) | (NSS (RS) | IR (RS) | CStil (RS) | Oufras Retencoues (RS) |  |
| (Thes (RS) | lor (es) | API (H5) | HMS (RS) |  |  |  |

## VALOR TOTAL DA NOTA $=$ R $\$ 2.460,00$

## Atividade

8630599-Atindades de atençáo ambulatonal nào especificadas anteriormente

Operação
Sem Lançamentos de Materiais Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Sirustes Naconat
Aliquota ( $\%$ ) Base de Caic. (RS)
2.0000

Deduçao de Materiais/Equipamentos Nâo
Local do Servico
Dentro do Municipio
Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (
0.00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA $=$ R $\$ 2.460,00$

Responsável pelo imposto Prestador dos Servicos
$\qquad$

O crédito gerado estarà disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF.e
\& \& .......................................................................................................................
Recebi(emos) do Prestador: T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 35.864.920/0001-32
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n. ${ }^{\circ} 56$ emitida em 16/10/2020 às 15:05:12 - Cód Verif 5587-6284-1770 Condiçōes de Pagamento: Vencimento: 16/10/2020 Valor Total R\$ 2.460,00 Valor Líquido R\$2.460,00
Ass:
em
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura
$\qquad$ cAIXA

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 341 - ITAU - 060701190 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $144 / 33253-3$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | WESLEY BLANCO MOTA |
| CPF/CNPJ: | $37.194 .923 / 0001-31$ |
| Valor: | $\mathrm{R} \$ 3.453,07$ |
| Valor da tarifa: | $\mathrm{R} \$ 10,00$ |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da |  |
| operação: | NF 14 |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 27: 19$ |


| Código da operação: | 00193369 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | GW59U6SXHCQ0WU2V |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


IRMANDADE DA SANTA CASS
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU'
Contrato $n^{\circ}$ : $\quad 002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Aunicipio: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: $\qquad$

| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS |
| :--- |

IRMANDADE DA SANTA CASL
DE MISERICÓRDIA DE B'RIGU

Aunicipio: ARACATUBA SP
Fonte de Recurso:-

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | $7319 / 20589-3$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS |
| CPF/CNPJ: | $26.346 .923 / 0001-93$ |
| Valor: | R\$ $4.607,42$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | NF 152 |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 28: 43$ |


| Código da operação: | 00193962 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | LRJVM1QMTUXQ61YX |

## DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


## IRMANDABE DA SANIAC, DE MISERICOROHA DE B RICU

Gentrato $n^{0}$ : 002 : $2^{\text {に18 }}$ Projeto: Pronto Socorro Municipal IAuAicipio: ARACA.TUSA - SP
$\qquad$ C_AiXA

## CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 -SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 -Conta Corrente |
| Conta destino: | $3027 / 13004137-5$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA |
| CPF/CNPJ: | $33.548 .307 / 0001-80$ |
| Valor: | R\$ $12.290,00$ |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | $10-$ Crédito em Conta |
| Identificação da | NF 47 |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 30: 09$ |


| Código da operação: | 00194604 |
| :--- | :--- | :--- |
| Chave de segurança: | NN235AW483SKZFJ1 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


## $C A D A$

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| :--- | :--- |
| Conta origem: | $0574 / 003 / 00005020-9$ |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ: | $45.383 .106 / 0010-40$ |


| Banco: | 033 -SANTANDER BANESPA - 090400888 |
| :--- | :--- |
| Tipo de conta: | 01 -Conta Corrente |
| Conta destino: | $8 / 13015170-6$ |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PAULA GALVAO PROTTI LTDA |
| CPF/CNPJ: | $37.467 .730 / 0001-07$ |
| Valor: | R $\$ 17.882,50$ |
| Valor da tarifa: | $10-$ Crédito em Conta |
| Finalidade: | NF 24 |
| Identificação da |  |
| operação: |  |
| Histórico: |  |


| Data de débito: | $29 / 10 / 2020$ |
| :--- | :--- |
| Data / Hora da operação: | $29 / 10 / 202015: 31: 38$ |


| Código da operação: | 00195209 |
| :--- | :--- |
| Chave de segurança: | 05TNFR80K4AVZTPH |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
SAC CAIXA: 08007260101
Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
Ouvidoria: 08007257474
Help Desk CAIXA: 08007260104


| Atividade |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendirnento a urgerncias |  |  |  |  |
| Operacio |  | Deduçao de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto |  |
| Sem Lançamentos | Materiais/Equipamentos | Naso | Prestador dos Servicos |  |
| Situação da No | Fiscal | Local do Serviço |  |  |
| Normal |  | Dentro do Municipio |  |  |
| Aliquota (\%) | Base de Cálc. (RS) | VIr. Total das Deduçōes (RS) | VIr. Total Retido (RS) | Vlr. do ISS (R\$) |
| 4,0000 | 18.065,00 | 0,00 | $1.172,50$ | 762,60 |
|  |  | YALOR LIQUXDO DA NQT | $7.892,50$ |  |



| $17,892 \cdot 50 ~+$$10 \cdot 00-$ |  |
| :---: | :---: |
|  | Contrato ${ }^{\circ}$ : $\quad 00212018$ |
| 000............... | Projeto: Pronto Socorro Municipal |
| 17,882.50 - | . Aunicipio: ARACATUBA - SP |
|  | Fonte de Recurso: |



## IRMANDADE DA SANTA CFIS:

DE MISERICÓRDIA DE BIRIGU:
Contrato $n^{\circ}$. $\quad 002 / 2018$
Projeto: Pronto Socorro Municipal
. Sunicipio: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: $\qquad$

Organização Contábil Brasil Novo
Av. João Arruda Brasil, 67 - Vila Industrial
CEP: 16072-105
Tel. : (18)3117-6555/3117-6556

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

A Empresa PAULA GALVÃO PROTTI, devidamente inscrita sob o $\mathrm{n}^{\circ}$ 37.467.730/0001-07, estabelecida na Avenida Flores de Maio, 190 - Bairro Parque dos Araças, nesta cidade de Araçatuba, Estado de São Paulo, neste ato apresentado pela Sra. Paula Galvão Protti, portadora do CPF 414.184.528-07, vem através dele expor o que se segue:

Que na nota $n^{\circ} 24$ em sua carta de correção alterando as observações onde se lê 03/10 o correto é 03/09.

Nestes termos,
p. Deferimento

Araçatuba, 19 de Outubro de 2020.


Contrato $\mathrm{n}^{\mathrm{o}}$ :

. Auricipio: ARAÇATUBA - SP
Fors'e de Recurso:


[^0]:    SAC CAIXA: 08007260101
    Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
    Ouvidoria: 08007257474
    Help Desk CAIXA: 08007260104

[^1]:    ## DADOS ADICIONAIS

    INFORMACOES COMFL RMENTARES
    SOO. CLIENTE 4 E2AE. PEDIOO NTELRNO 50001015 - NLM THANS - 33300 - RCA. 50 COO COB BCL BOLETO BANCARIC
    
    VALORAPROXIMADO DOIS: TRRUTOIS: RS 117.6 FEOERAL E RS 604 ESTADUAL FONTE IBO

[^2]:    FPRF001.OPE - 29/09/2020 - 10:37:02

[^3]:    FPRF001.OPE - 29/09/2020 - 10:37:43

[^4]:    Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial
    Tipo: 1 Colaborador: 7459-TALITAVENTURABARBOSA Cargo: 054-Tecnico Enfermagem
    C.Custo: - C. Custo inválido

    Cod. Tp Descriçăo
    ferência
    30,00
    30,00
    106,50
    15,20
    5,00

    101 Salario
    $\begin{array}{lll}2 & 01 & \text { Insalubridade } \\ 3 & 01 & \text { Adicional Noturno }\end{array}$
    37301 Noturno Reduzido
    64701 DSRRefl.H.Extr/Adic.Not.
    Totais: Proventos:

[^5]:    O prazo de disponibilizaçāo de créditole pago, está vinculado ao processamento do pedido.

[^6]:    DADOS ADICIONALS
    DANFE PARA TODAS AS OPERACOES.
    PEDIDO(S) INTERNO(S): 25522
    EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-05/12/96 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO
    ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14/03/2006
    Valor Aprox Tributos R\$ 66.78 - Fed, R\$ 286,20 - Est, R $\$ 0,00$ - Mun FONTE

[^7]:    DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
    Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
    Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
    SAC CAIXA: 08007260101
    Pessoas com deficiência auditiva: 08007262492
    Ouvidoria: 08007257474
    Help Desk CAIXA: 08007260104

