



000120



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARILIA DE ALMEIDA SANTOS MARQ
CPF/CNPJ Favorecido: 491.138.388-73
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 60080-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.442,42
Autenticação Eletrônica: D226.401C.217F.2680.FFD2.9313.D981.BC48
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei 11.708/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000121



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARIO CESAR DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 303.985.578-61
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 13044-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.572,54
Autenticação Eletrônica: 1D77.6E99.2637.3EA0.4C69.AB42.0DB5.68B9
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3254/2010 Controlado nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000122



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARIZA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 202.588.458-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34873-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.749,13
Autenticação Eletrônica: 2476.049B.B1AD.C514.46EC.B959.2673.7615
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Conselho Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000123



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARLENE FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 026.945.378-47
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35746-4
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.374,25
Autenticação Eletrônica: EF60.8971.3DA1.162D.433D.3247.5B4C.DC25
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões da Região Sudeste).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000124



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MARTA GASPARATO DINIZ DOS SANT
CPF/CNPJ Favorecido: 040.693.758-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35852-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.924,81
Autenticação Eletrônica: DDE6.8CEF.F146.4445.15E3.B6E0.6776.F0D6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos pagamentos na data marcada.

0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000125



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MATHEUS PONTES GARCIA
CPF/CNPJ Favorecido: 383.864.348-80
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 37615-9
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.509,72
Autenticação Eletrônica: C1F7.53DE.6989.20DC.7AEA.CCAC.721B.3D63
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000126



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MATHEUS SILVA MACHADO
CPF/CNPJ Favorecido: 404.741.038-11
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 59879-8
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.211,71
Autenticação Eletrônica: 15FD.0211.2F7C.DB5A.1538.88D0.85AC.B6CA
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3254/2010 Anexo nº 001/2021
PRE-PETICAO MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000127



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 305.704.988-56
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35562-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 678,03
Autenticação Eletrônica: 8C9D.5C35.63EF.3EAA.F848.A16E.D6DC.002F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
L. 12.122-0/2010 C. 0753-01/2021
MUNICÍPIO MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópolises)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000128



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MAYARA MATTOS VIDAL DINIZ
CPF/CNPJ Favorecido: 464.240.708-18
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 52900-1
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.446,60
Autenticação Eletrônica: 1B00.1920.81CF.129A.CF17.D344.B09A.19F1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000129



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINET
CPF/CNPJ Favorecido: 366.721.378-66
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35615-8
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.310,31
Autenticação Eletrônica: 2095.D737.8F7E.14FD.9D56.9C5E.BE35.CEE2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Anexo Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000130



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 061.721.249-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35570-4
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.498,29
Autenticação Eletrônica: FDE4.17A0.9134.E4F0.C995.AFC0.3158.4328
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000131



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MILENA ROSA MACEDO
CPF/CNPJ Favorecido: 400.483.158-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 60030-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.554,42
Autenticação Eletrônica: B718.C649.B6DF.787E.0A3D.1B9B.0AD7.F32D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Ld Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou 0800 724 7220 (Região da Matriz).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000132



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MILENE ADRIANA DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 380.267.258-59
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34848-1
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 774,44
Autenticação Eletrônica: 8015.3B91.3131.EAB6.5B10.517C.1323.CF8F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contas Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000133



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: MUNIK DE FREITAS PEREIRA MAGAL
CPF/CNPJ Favorecido: 400.911.838-55
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58729-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.613,19
Autenticação Eletrônica: D43F.12A0.7DBB.0CEA.6DA4.0B28.73FF.73E8
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LA Nº 3254/2020 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das transações no site da Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000134



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: NAIME MAYARA FERREIRA KUPPER G
CPF/CNPJ Favorecido: 407.800.538-18
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35011-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.046,16
Autenticação Eletrônica: 9B35.4DA0.3E2A.F0C0.AA8A.059E.9EA3.5D4C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 135/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000135



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: NATALY LOPES DE CAMPOS
CPF/CNPJ Favorecido: 333.648.038-89
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35715-4
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.620,21
Autenticação Eletrônica: F95C.C234.30F5.7D90.F72D.637A.0C8D.1523
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3254/2010 Contrato nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000136



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: NAYARA DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 434.767.278-07
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35058-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 681,95
Autenticação Eletrônica: 11D9.881C.8BC8.F41F.C93E.29C7.8E44.3AF2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira o e-mail do seu plano e Região de atendimento.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000137



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: NELCI DOS SANTOS COEN
CPF/CNPJ Favorecido: 313.952.758-66
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35972-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.240,51
Autenticação Eletrônica: 66EA.5418.AD30.B83A.57B0.9E9A.F06A.397F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000138



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILH
CPF/CNPJ Favorecido: 135.842.708-98
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35516-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.497,43
Autenticação Eletrônica: 04D0.B13F.2EEF.863C.5515.01BD.3DE4.92E8
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000139

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:59

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: OSWALDO COSTA TEIXEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 031.866.998-60
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 39322-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.326,31
Autenticação Eletrônica: B20C.14C8.9C1E.A4E1.4FB9.559E.711C.60C8
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3234/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000140

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:10:59

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PABLO PIRES DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 416.076.688-90
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58479-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.240,18
Autenticação Eletrônica: C918.FE7E.C7D6.9F19.A8B1.5170.9783.3059
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 325-4/2010 Contrato nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou pessoalmente na agência mais próxima.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000141

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:00

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PAMELA CRISTINA GASPARATO FREI
CPF/CNPJ Favorecido: 471.696.378-04
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 49398-8
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 821,91
Autenticação Eletrônica: 3900.C485.0045.0C8B.E6C0.0FFC.C13D.7DE6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000142



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:00

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 442.669.818-99
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34985-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 220,58
Autenticação Eletrônica: B558.C15B.1389.FC72.C58B.F622.AD29.F980
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente no atendimento presencial.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000143



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:00

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PAULA FRANCINE ROCHA
CPF/CNPJ Favorecido: 369.176.698-65
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34981-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 733,91
Autenticação Eletrônica: 3B42.0166.D8C9.4BD4.BF85.90EC.83C8.CB0D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000144



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:01

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PEDRO GARCIA FILHO
CPF/CNPJ Favorecido: 835.465.028-68
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36197-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.523,69
Autenticação Eletrônica: 7EB4.8297.C24D.4D0D.52FE.7345.9FB8.410F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000145



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:01

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 075.145.139-81
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 52986-9
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.784,01
Autenticação Eletrônica: 0614.B715.8045.7FED.4D6B.4029.4BF9.255E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 0011/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na tela programada

Serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000146



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:01

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAFAELA ALICE JANOTTI
CPF/CNPJ Favorecido: 293.084.178-85
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 66349-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.988,20
Autenticação Eletrônica: 1509.3E68.6E27.63D9.C270.CDC4.0750.C916
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (para todas as Regiões) ou 0800 724 7220 (para Regiões de atendimento presencial).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000147



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAQUEL ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 296.328.458-62
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36162-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.369,33
Autenticação Eletrônica: 29AA.DAAF.97AC.8273.5C5D.F011.BE77.9DD7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000148



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAQUEL PEREIRA DUARTE
CPF/CNPJ Favorecido: 410.827.088-60
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 38659-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 494,56
Autenticação Eletrônica: C0CC.F9A3.4082.3A7B.6F34.A480.0566.8F3B
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 110.411.048-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35335-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 798,01
Autenticação Eletrônica: 071B.C6C7.9E85.45FC.F381.774A.FEC9.EF55
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Convênio Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000150



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:03

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: REGINA CELIA MACHADO
CPF/CNPJ Favorecido: 141.796.818-46
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35745-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.126,65
Autenticação Eletrônica: 63B0.7C27.A61E.93DF.15F9.4983.2F60.5DD4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000151



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:03

Folha de Pagamento**Empresa Conveniada:** SANTA CASA DE MISERI**Forma de Lançamento:** CTA. SALARIO P/ CC SICREDI**Cooperativa Origem:** 0753**Conta Origem:** 34293-9**Favorecido:** RENATA CRISTINA PAULINO OLIVEI**CPF/CNPJ Favorecido:** 402.800.388-10**Cooperativa Destino:** 0753**Conta Destino:** 35036-2**Data do Pagamento:** 03/09/2021**Valor Total (R\$):** 3.080,20**Autenticação Eletrônica:** 10F7.06C1.6F8F.D628.0E45.40C9.B872.DCEB**Modalidade de Pagamento:** ARQUIVO ELETRONICO**Código da Empresa:** I74**Número Sequencial do Arquivo:** 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000152



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:03

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RENATO ANTONIO FLORIANO
CPF/CNPJ Favorecido: 306.527.298-94
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 06033-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.241,76
Autenticação Eletrônica: E9EB.2BD7.40DD.6E55.03F5.D611.63D1.8B35
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000153



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:04

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RITA RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 368.764.318-27
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36181-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.116,36
Autenticação Eletrônica: 6058.9E7C.7DED.E660.E26F.6581.378C.E30D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Anexo Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos pagamentos na data agendada.

Serviço de Atendimento ao Cliente (0800 724 4770 - Demais Regiões)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000154



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:04

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 404.110.768-76
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36012-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 857,54
Autenticação Eletrônica: 437B.7C45.1B74.230D.9551.ECD8.C5AB.7CD0
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Conto Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000155



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:04

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITO
CPF/CNPJ Favorecido: 355.805.868-25
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 50050-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.630,17
Autenticação Eletrônica: EABF.1AFA.993A.AA16.DC74.EDE1.F5C3.DBDF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3254/2010 Anexo nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000156



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:05

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA, SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROGER ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 451.693.418-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35608-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.412,12
Autenticação Eletrônica: 023A.35F1.B99F.A894.A757.5177.0E9C.05B4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou 0800 724 7220 (Região de São Paulo).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000157



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:05

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ROSALIA PARIGINI RODRIGUES

CPF/CNPJ Favorecido: 314.187.558-85

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36107-0

Data do Pagamento: 03/09/2021

Valor Total (R\$): 974,19

Autenticação Eletrônica: 6873.A655.0EA6.FA54.F605.4E89.791B.C850

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000158



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:05

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROSELI APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 021.197.208-86
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35411-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 125,96
Autenticação Eletrônica: 4FD1.6012.782E.019B.EE21.2CBC.E98A.156B
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei 19.325/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução da transação antes de realizá-la.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópolises)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000159



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:06

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ROSEMARY DE CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 144.167.158-70
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36294-8
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 22,91
Autenticação Eletrônica: 38BE.734D.D633.A6FE.6F87.1D06.922F.A340
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FACO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Conselho Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente no atendimento presencial.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000160



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:06

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ROSINEIA APARECIDA AMARAL

CPF/CNPJ Favorecido: 157.219.598-35

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35209-8

Data do Pagamento: 03/09/2021

Valor Total (R\$): 577,07

Autenticação Eletrônica: 51E4.1EF4.ECF9.E3D7.7D99.6C50.AB67.688C

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000161



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:06

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SABRINA MORAES DE BARROS BAGDA
CPF/CNPJ Favorecido: 304.081.068-59
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34995-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.515,03
Autenticação Eletrônica: 2A52.B770.355F.577B.DC7A.40A3.53AB.A8AC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

000162



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:11:06

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 444.210.418-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35593-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.295,33
Autenticação Eletrônica: 777A.F936.53A2.2F0F.2312.0BD4.A672.6857
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000163

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SAMUEL DA SILVA ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 429.189.618-25
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35316-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.030,87
Autenticação Eletrônica: 98E9.F7D1.9F84.682C.9F02.3B1C.97A6.E96C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lx: 17/03/2021 Control N° 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos pagamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000164

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA GOMES DEL ANHOL
CPF/CNPJ Favorecido: 376.610.398-93
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35107-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.990,43
Autenticação Eletrônica: 18CB.10D4.DCFC.BA7A.2723.1C86.B4CD.B9AE
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contido Nº 0014507
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos pagamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000165

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 147.667.978-92
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35610-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.259,98
Autenticação Eletrônica: C28C.29D7.B11F.5E22.A747.7DFD.DD54.EC78
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
1º Lançamento Controlado Nº 001/2021
SECRETARIA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000166

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA REGINA BATISTA
CPF/CNPJ Favorecido: 197.455.798-74
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35686-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.319,13
Autenticação Eletrônica: EDF1.AE61.BE8A.7A40.D373.740B.5BC8.7A5A
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 2054/2010 Controlado nº 001/2021
SECRETARIA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000167

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SANDRA REGINA RODRIGUES DE FRE
CPF/CNPJ Favorecido: 617.359.909-06
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 60173-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 946,18
Autenticação Eletrônica: 4C47.DA38.F1DC.A9A5.5146.D5CB.3FD9.761F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000168

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SARA DA SILVA ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 441.555.538-13
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 53234-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.137,44
Autenticação Eletrônica: F002.5886.E815.9B11.4E7A.9C65.BBE2.4F5A
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução do agendamento na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (São Paulo e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000169

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SERENITA DE FATIMA BRAZ
CPF/CNPJ Favorecido: 157.204.878-67
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 56174-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 949,54
Autenticação Eletrônica: 4123.3A4B.BE70.1250.9BD7.531F.453F.6FC1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contas Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000170

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SERGIO RICARDO KONIG
CPF/CNPJ Favorecido: 072.758.948-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36372-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 73,99
Autenticação Eletrônica: 6312.23D4.A00E.8F10.D31C.DDE8.40FE.94BC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Ld Nº 3254/2010 Conselho Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações na tela correspondente.

Serviços por telefone 0800 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000171

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINH
CPF/CNPJ Favorecido: 334.758.138-58
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36039-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.661,66
Autenticação Eletrônica: B229.4C69.04BD.2CE5.18CD.4C9F.90D5.4709
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000172

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SILMARA PIRES CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 089.026.138-52
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35183-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 925,84
Autenticação Eletrônica: 7CE2.820E.0450.E720.50D0.D465.56A0.FAB7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3254/2010
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000173

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SIMONE APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 167.256.368-29
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36016-3
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.989,81
Autenticação Eletrônica: 6E59.2D2C.24D2.FDFA.650A.B86E.6394.58C2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LSTP 320/2020 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente na agência mais próxima.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000174

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SIMONE DOS SANTOS LAUREANO
CPF/CNPJ Favorecido: 295.830.198-28
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36015-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 3.379,33
Autenticação Eletrônica: 31AB.57FD.8DA4.842C.8B9E.972B.2560.B441
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000175

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ Favorecido: 135.679.888-83
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34078-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.884,14
Autenticação Eletrônica: 4E6D.CA24.0629.E719.DC19.5D54.9195.C10D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FADO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000176

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SUELI MARIA DE MORAES
CPF/CNPJ Favorecido: 094.460.698-90
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35549-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 864,03
Autenticação Eletrônica: F90D.A233.2D5C.AA8A.8360.71EC.C1E7.62F0
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços pelo telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000177

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SUELI ROLIM CARNEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 841.707.609-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35552-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 794,68
Autenticação Eletrônica: F2CC.4A09.FB26.F3F5.5134.948A.4EA7.BBB8
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3554/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviço por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000178

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:41

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SUZI MARA DE LIMA FLORA
CPF/CNPJ Favorecido: 304.299.848-71
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35319-1
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.310,84
Autenticação Eletrônica: 5775.091F.D82E.2A07.B231.1BD9.4ED2.9274
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações na tela apresentada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000179

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:41

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 471.302.448-10
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58510-6
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.175,77
Autenticação Eletrônica: 1C45.1B3F.B0A2.7FA3.A2F3.3BE7.8247.38B7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000180

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:41

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TANIA REGINA FERREIRA RAMOS
CPF/CNPJ Favorecido: 327.303.568-43
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35606-9
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.521,77
Autenticação Eletrônica: CB74.3E42.958C.1E2C.71BD.0FE4.25A6.18D5
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000181

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNE
CPF/CNPJ Favorecido: 299.245.208-40
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35077-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.448,77
Autenticação Eletrônica: 09A4.D64A.8925.F4F0.F164.8FFC.1EC7.E053
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Artigo Nº 10º
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução de agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (São Paulo e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000182

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TATIANE MACEDO DE MIRANDA
CPF/CNPJ Favorecido: 343.568.158-66
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34571-7
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 2.224,45
Autenticação Eletrônica: 8133.DB8E.44D1.2D1C.FAD5.4367.6470.5D6D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

FAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (São Paulo e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000183

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TEREZA DE JESUS ROBERTO RIBEIR
CPF/CNPJ Favorecido: 187.062.338-05
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35737-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.340,07
Autenticação Eletrônica: 26C5.4A3C.EE0D.CD2E.81EA.6853.5200.EC7E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000184

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TEREZINHA APARECIDA DE MELLO B
CPF/CNPJ Favorecido: 127.718.178-02
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35590-9
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.695,92
Autenticação Eletrônica: 08CA.13DD.2123.F2E5.62C4.1AA1.6A28.3559
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control: Nº 0017/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000185

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: THIAGO LOPES PINHEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 400.919.648-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35067-2
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.236,00
Autenticação Eletrônica: 76A2.414C.EAC0.DAE5.C369.B80B.3BEC.3228
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 32.542/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000186

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: THIAGO NOLASCO
CPF/CNPJ Favorecido: 348.726.768-31
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35589-5
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.782,75
Autenticação Eletrônica: D050.0139.5294.E2D3.6C18.EE7F.8D95.4089
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Complemento Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na tela apresentada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000187

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VANDERLEIA SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 438.788.038-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 62979-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.380,87
Autenticação Eletrônica: 8965.2267.B6C2.F90D.58C1.B94F.BFEA.C530
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

EXIGIDO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução do agendamento na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000188

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VANESSA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 344.841.508-16
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34950-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 999,12
Autenticação Eletrônica: E657.D768.FBDC.1B56.0593.CBCB.CFA3.BB00
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Control. Nº 0012421
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por e-mail em 3009 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000189

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:45

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 283.043.418-83
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35489-9
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.146,79
Autenticação Eletrônica: 465A.20E7.AEEA.9D6D.4A1A.6FAB.F7A2.96FC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contas Nº 03/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000190

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:45

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VANILA ERICA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 346.036.048-82
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35748-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.720,53
Autenticação Eletrônica: 0ABE.E506.BAAD.8F49.9263.634F.D4A5.77D2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000191

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:46

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: VIVIANE DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 460.860.838-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 60207-8
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 1.433,41
Autenticação Eletrônica: 7D1A.E7C6.46E4.C0BD.D933.9751.C474.1BEC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000192

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/09/2021 14:12:46

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO
CPF/CNPJ Favorecido: 445.461.278-12
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35676-0
Data do Pagamento: 03/09/2021
Valor Total (R\$): 693,33
Autenticação Eletrônica: 2A8D.CDAD.1690.74FF.30AE.BDCB.822B.7483
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 121

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviço disponível em 0800 724 4770 (Região Sul e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e	
e	
001	
	0.137.884

ATTO POSTO ESTRADAO DE ITARARE LTDA

193.

1-35-21-1014878988 01/09/2021 13:26:08

Santa Ca

Santa Casa Itararé



RECEBEMOS DE PATRICIA DE O. P. PRESTES - LANCHONETE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.135
		SÉRIE 1

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ PATRICIA DE O. P. PRESTES - LANCHONETE - ME RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO CEP 18.460-000 - ITARARE - SP Fone (015) 3532-4243	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.135 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3521 0806 3734 2800 0166 5500 1000 0011 3510 0001 1470 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380095840117	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 06.373.428/0001-66	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211006939681 31/08/2021 09:23:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ		50.055.250/0001-05	31/08/2021
ENDEREÇO: SAO PEDRO, 030	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 18460009	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 31/08/2021
MUNICÍPIO: ITARARE	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	0,00	639,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 639,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:	ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2840	620501002	IPIRANGA BRUTUS SINTETICO VERD 5	214,94	27101932	0500	5929	UN	13,00	43,000	559,00	0,00	0,00	0,00
160504		FRAM FILTRO DE OLEO CH10268	26,04	84212300	0500	5929	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0420-0 CONTA 74000-4 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210806373428000166590004440600211491713600, 35210806373428000166590004440600 211684824374 Tributos aproximados: R\$ 86.83 (13.59%) Federal, R\$ 154.15 (24.12%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Munic pal - Fonte: IBPT - SP 115C76	RESERVADO AO FISCO Marcelo Delvante Biscala RG. 40.320.264-4 Supervisor Almoxarifado Santa Casa Itararé
--	--

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.049.916

001

NF-e

000195



AUTO POSTO FABRI LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
VILA OSÓRIO, CEP: 18460-000
ITARARE - SP FONE: 1535324243
E-mail: fabri@auto.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº

000.049.916

SÉRIE:

001

FOLHA:

1 / 1

ELETRO-ALIMENTAÇÃO - CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br

3521 0845 8539 5900 0108 5500 1000 0499 1610 0005 2790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1-35-21-1006840160 31/08/2021 09:09:46

VENDA ECF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)

030

35323783

380006740112

45.853.959/0001-08

45.853.959/0001-08

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

RUA SAO PEDRO, 030

RUA SAO PEDRO, 030

ITARARE

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

Fatura: 49916

Vencimento: 10/09/2021

Valor: R\$ 4.411,21

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

TRANSPORTADOR - VOL. TRANSPORTADOS

CÁLCULO DE IMPOSTOS

FATURA

DESTINATÁRIO REMETENTE

CÓDIGO DE DESCRIÇÃO

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

[illegible]

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA - FILIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000197

00.011.967

001

Nº-e



AUTO POSTO FABRI LTDA - FILIAL

RUA TIRADENTES, 346
CENTRO, CEP: 18460-000
ITARARE - SP
E-mail: postofabri_nfe@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

UF - ESTADUA

1

Nº

000.011.967

SÉRIE:

001

FOLHA:

1 / 1



3521 0845 8539 5900 0370 5500 1000 0119 6710 0014 0915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1-35-21-1006851601 31/08/2021 09:11:19

NÃO REALIZAREMOS
VENDA ECF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 839)

RUA SAO PEDRO, 30

030

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

FATURA

Fatura: 11967 Vencimento: 31/08/2021 Valor: R\$ 107,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

TRANSPORTADOR VOL.

TRANSPORTADOS

NOME RUA/AV SOCIAL

RUA TIRADENTES

0 - Emitente

COMPLACIMENTO

BARRIO DISTITO

CENTRO

UF

SP

FNSR, MOESTADAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

31/08/2021

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

107,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

[illegible]



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000097		Data do Serviço 14/09/2021	
			Data e Hora de Emissão 15/09/2021 10:45:24			
			Código de Verificação DBZDWZ-000097/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 090.057.227-20 Inscrição Municipal: 12869 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Telefone: ()						
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000 Celular: (15) 98109-5623						
E-mail: UF: SP						
Município: ITARARE						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
REF: ATENÇÃO BASICA - AGOSTO DE 2021						
VALOR LIQUIDO: R\$ 349,94						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00						
Código do Serviço: 04.05 Acupuntura.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
					0,00	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	11,01	C.S.L.L. (R\$):
						3,67
						P.I.S. (R\$):
						2,38
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"						
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
- Local da Prestação = ITARARE / SP						
Verifique aqui a autenticidade						

Recebi (emos) de: **ROSIETE GONCALVES DE CASTRO**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000097 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000178		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 10:52:01		
			Código de Verificação RGZVKJ-000178/2021		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **054.627.968-62** Inscrição Municipal: **3633** Inscrição Estadual: **8.410.514**
 Nome/Razão Social: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO** Telefone: **(0)**
 Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000**
 E-mail: **OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR** Celular: **()**
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **11204** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BASICA DE AGOSTO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00

Código do Serviço: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	552,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
 - Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000178** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

00000367 14/09/2021

Data e Hora de Emissão
14/09/2021 10:49:17Código de Verificação
WOYRUF-000367/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33

Inscrição Municipal: 6963

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.

Telefone: ()

Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	297,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	594,00
				C.S.L.L. (R\$):	198,00
				P.I.S. (R\$):	128,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidad

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000367 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001263	Data do Serviço 14/09/2021
		Data e Hora de Emissão 14/09/2021 10:17:51	
		Código de Verificação NLZEPL-001263/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Telefone: (0) Celular: (0) UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Insc.Estadual: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTÃO ORTOPEDIA - AGOSTO DE 2021	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.976,00	
Código do Serviço: 04.03	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	

Base de Cálculo (R\$):	8.976,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	314,16
I.R. (R\$):	134,64	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	269,28
				C.S.L.L. (R\$):	89,76
				P.I.S. (R\$):	58,34

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001263 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001419		Data do Serviço 14/09/2021	
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 10:24:08			
			Código de Verificação BQDLGQ-001419/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Telefone: () Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM Celular: (15) 5324-315 Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Atenção Básica Agosto/2021						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00						
Código do Serviço: 04,01 Medicina e biomedicina.						
Base do Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
					0,00	
I.R. (R\$):	78,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	156,00	C.S.L.L. (R\$):
						P.I.S. (R\$):
						33,80
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP						Verifique aqui a autenticidade
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001419 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____						



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001420		Data do Serviço 14/09/2021	
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 10:26:19			
			Código de Verificação ZNYHUR-001420/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Telefone: ()						
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000						
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM Celular: (15) 5324-315						
Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Ambesp Agosto /2021						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.653,00						
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
					0,00	
I.R. (R\$):	24,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	49,59	C.S.L.L. (R\$):
					16,53	P.I.S. (R\$):
						10,74
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
- Local da Prestação = ITARARE / SP						
Verifique aqui a autenticidade						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001420 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____						



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000964		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 15/09/2021 09:56:59		
			Código de Verificação USEBWT-000964/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406					
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF: PLANTÃO CIRURGIA - AGOSTO DE 2021					
VALOR LIQUIDO: R\$ 9.189,80					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$): 146,88	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 293,76	C.S.L.L. (R\$): 97,92	P.I.S. (R\$): 63,64	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000964 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000965		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 15/09/2021 10:06:47		
			Código de Verificação STPQZN-000965/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406					
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF: ATENÇÃO BASICA - AGOSTO 2021					
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.634,73					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	74,07	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	148,15
				C.S.L.L. (R\$):	49,38
				P.I.S. (R\$):	32,10
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000965 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000966	Data do Serviço 14/09/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/09/2021 10:12:23	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação SGLMEG-000966/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406				
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: AMBESP - AGOSTO 2021				
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.410,95				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$): 70,50	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 141,00	C.S.L.L. (R\$): 47,00	P.I.S. (R\$): 30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000966 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000967		Data do Serviço 14/09/2021		
			Data e Hora de Emissão 15/09/2021 10:16:30				
			Código de Verificação YOGBPN-000967/2021				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406							
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000							
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073							
Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
REF: AMBESP - AGOSTO 2021.							
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.410,95							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00							
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.							
Base de Cálculo (R\$):		0,00		Alíquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
I.R. (R\$):	70,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	141,00	C.S.L.L. (R\$):	47,00
						P.I.S. (R\$):	30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx						Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"							
- Local da Prestação = ITARARE / SP							
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000967 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS 000209 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000495	Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 14:39:19	
			Código de Verificação FHIGFX-000495/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()				
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTÃO ORTOPEDIA - AGOSTO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.976,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 8.976,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 314,16	
I.R. (R\$): 134,64	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 269,28	C.S.L.L. (R\$): 89,76	P.I.S. (R\$): 58,34
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000495 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000493		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 14:23:31		
			Código de Verificação JZQFMT-000493/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()					
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: 15					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
ATENÇÃO BÁSICA - AGOSTO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$): 3.000,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 105,00	
I.R. (R\$): 45,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 90,00	C.S.L.L. (R\$): 30,00	P.I.S. (R\$): 19,50	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000493 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000187		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 14:34:12		
			Código de Verificação WOMSAC-000187/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Telefone: (15) Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, - CENTRO - CEP: 18460000 Celular: () 3532-2054 E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM UF: SP Município: ITARARE					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. AUXILIO A CIRURGIA - AGOSTO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		40,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				81,00	C.S.L.L. (R\$):
				27,00	P.I.S. (R\$):
					17,55
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
					Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000187 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000157		Data do Serviço 14/09/2021		
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 13:16:31				
			Código de Verificação GVGRLJ-000157/2021				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000							
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM Celular: ()							
Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO DE 2021							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.480,00							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		18.480,00		Aliquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		646,80	
I.R. (R\$):		277,20		I.N.S.S. (R\$):		0,00	
				COFINS (R\$):		554,40	
				C.S.L.L. (R\$):		184,80	
				P.I.S. (R\$):		120,12	
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Condições de Pagamento: à vista - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx							
Verifique aqui a autenticidade							
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"							
- Local da Prestação = ITARARE / SP							
							
Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000157 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento: à vista							
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000158		Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 13:28:01		
			Código de Verificação KGBKH-000158/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REMOÇÃO DE PACIENTES - AGOSTO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$): 1.000,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 35,00	
I.R. (R\$): 15,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 30,00	C.S.L.L. (R\$): 10,00	P.I.S. (R\$): 6,50	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Condições de Pagamento: à vista - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000158 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento: à vista					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000214

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

11/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/09/2021 13:49:44Código de Verificação
7764BA54A16CDB84F118

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
 Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
 Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61 - Rua Das Margaridas
 Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
 Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LAH TENDIDO CONTRA 14/09/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

Serviços medicos referentes ao plantão a distância de ortopedia - Agosto 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.344,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	7.344,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
110,16		47,74		220,32		73,44		451,66		

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.892,34

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.892,34 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Seis Mil Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

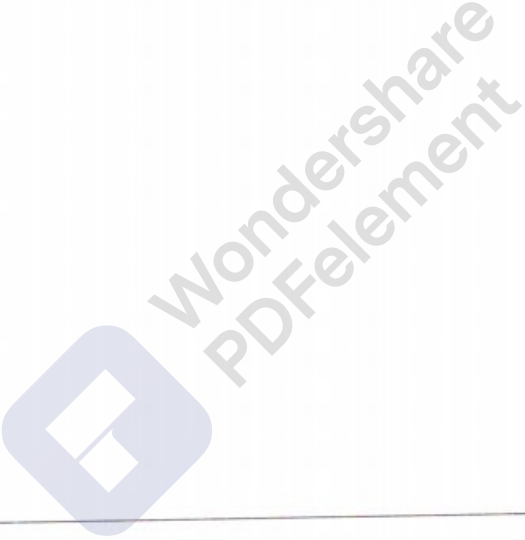
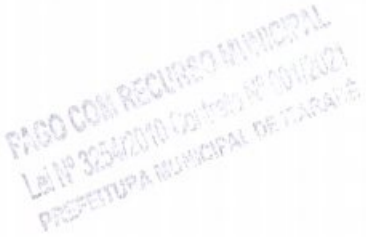
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
11/NFSEEmissão
14/09/2021 13:49:44Código de verificação
7764BA54A16CDB84F118



	MUNICÍPIO DE SENGÉS		000215	
	Secretaria Municipal da Fazenda			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			
www.esnfs.com.br		Número da Nota: 487 Data e Hora da Emissão: 14/09/2021 14:01:50 Operador Emissor: UNIGES C. M. S		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone: Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000 Município: Sengés UF: PR e-Mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.: Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl. Aliq. ISS
4.01	PL. OBSTETRÍCIA - AGOSTO DE 2021	15.120,00	0,00	15.120,00 3,00 453,60
 				
Total Serviços (R\$)		15.120,00		
Total ISS (R\$)		453,60		
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)
	453,60	0,00	98,28	226,80
Total Líquido (R\$)		14.190,12		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.				
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS				
PROCON				

Autenticidade: BA068185.DF774A38.E5975108.9DCA301D (verificada em 14/09/2021 às 14:01:51)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000216

180

Data da emissão da nota

14/09/2021 15:52:52

Data do fato gerador

14/09/2021 15:52:52

Código de verificação

Z7LZTVUAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:

Telefone:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Celular:

Complemento: SALA

Município: Jaguaraiá

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal: ITARARE

Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO OBSTETRICIA - AGOSTO DE 2021	7.560,0000	1,0000	7.560,0000	7.560,00x2,00 =	151,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.095,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 49,14	R\$ 226,80	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 75,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.560,00		Valor líquido = R\$ 7.095,06			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.560,00	151,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguaraiá

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.016,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 302,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

000217



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

146

Código de Verificação de Autenticidade

VJO09YFO6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2021 às 16:20:42

Chave de Acesso

461891ST6QVPXMSS68D4GI79TO4BSNKKW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
http://186.224.0.62:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.885.464/0001-30	5.192.715	5101/2014	000021185	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17470-031	Duartina-SP			aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA SAO PEDRO, 30			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 981370764
		E-mail	
		financeiro@santacasaitarare.com.br;	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTAO OBSTETRICIA - AGOSTO DE 2021	4,320,00	R\$ 4.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 86,40	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.320,00 x 0,65%)	COFINS (4.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.320,00 x 1,50%)	CSLL (4.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,08	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 43,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.054,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$581,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$99,79

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SER /IÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VJO09YFO6.

Data

CPF/RG

Assinatura



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000832	Data do Serviço 14/09/2021
		Data e Hora de Emissão 14/09/2021 10:15:03	
		Código de Verificação OBNNEY-000832/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 280, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: Telefone: (0) Celular: () UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	Insc.Estadual:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.460,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	20.460,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	716,10
I.R. (R\$):	306,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	613,80
				C.S.L.L. (R\$):	204,60
				P.I.S. (R\$):	132,99

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 19.201,71- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP	Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000832 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 19.201,71 Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000661		Data do Serviço 14/09/2021		
			Data e Hora de Emissão 15/09/2021 10:38:14				
			Código de Verificação HLGLX-000661/2021				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Telefone: ()							
Endereço: MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000							
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM Celular:							
Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
REF: PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO DE 2021							
VALOR LIQUIDO: R\$ 10.460,53							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.220,00							
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.							
Base de Cálculo (R\$):		0,00		Alíquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
I.R. (R\$):	181,64	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	336,60	C.S.L.L. (R\$):	168,30
						P.I.S. (R\$):	72,93
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx						Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP							
Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000661 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ - PORTAL DA MATA ATLÂNTICA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000118	Data do Serviço 14/09/2021
			Data e Hora de Emissão 14/09/2021 11:56:05	
			Código de Verificação OBWLKC-000118/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 36.265.405/0001-07 Inscrição Municipal: 4992 Inscrição Estadual: ISENT0 Nome/Razão Social: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Telefone: () Endereço: RUA DO ENGENHO VELHO 288, - ALTO DA TENDA - CEP: 18320000 Celular: () E-mail: UF: SP Município: APIAÍ				
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - AGOSTO DE 2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AG: 0313 CONTA: 13.001905-6 MARCUS FREDERICO TELLES BORGES				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 5.631,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, ma-nicomios, casas de saúde, pronto-socorros, ambula-tórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		6.000,00	Alíquota (%):	3,50
I.R. (R\$):		90,00	COFINS (R\$):	180,00
I.N.S.S. (R\$):			C.S.L.L. (R\$):	60,00
			P.I.S. (R\$):	39,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://apiai.4rtec.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP				
Recebi (emos) de: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000118 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a vista Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:	
Secretaria Municipal da Fazenda		488	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora da Emissão:	
www.esnfs.com.br		14/09/2021 14:09:55	
		Operador Emissor:	
		UNIGES C. M. S	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:	
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA		
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000		
Município:	Sengés	UF:	PR
		e-Mail:	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:	
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ		
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000		
Município:	Itararé	UF:	SP
		e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução
4.01	A.I.H. OBSTETRICIA - AGOSTO 2021	787,66	0,00
		Base Cál.	Aliq.
		787,66	3,00
		ISS	23,63
Total Serviços (R\$) 787,66			
Total ISS (R\$) 23,63			
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)
	23,63	0,00	5,12
			IRRF (1,50%)
			11,81
			CSLL (1,00%)
			7,88
			INSS
			0,00
Total Líquido (R\$) 739,22			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012			
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.			
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS			
PROCON			

Autenticidade: C1BA747E.1852835D.BD89DADA.3E8A7E45 (verificada em 14/09/2021 às 14:09:56)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000222

181

Data da emissão da nota

14/09/2021 15:55:23

Data do fato gerador

14/09/2021 15:55:23

Código de verificação

67F64SHKV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:

Telefone:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Celular:

Complemento: SALA

Município: Jaguariá

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal: ITARARE

Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS AIH OBSTETRICIA - AGOSTO 2021	670,6000	1,0000	670,6000	670,60x2,00 =	13,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	629,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,35	R\$ 20,11	R\$ 0,00	R\$ 10,05	R\$ 6,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 670,60			Valor líquido = R\$ 629,39		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	670,60	13,41

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguariá

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 90,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,82 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

000223



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

147

Código de Verificação de Autenticidade

ZQMFT6CJA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2021 às 16:24:09

Chave de Acesso

4619017W3CBI820L5S4PWHTM9R77T6N5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.62:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
DUARTINA-SPLocal da Prestação
ITARARE - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/09/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ

20.885.464/0001-30

RG/Inscrição Estadual

5.192.715

Inscrição Municipal

5101/2014

Cadastro

000021185

Nome/Razão Social

MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME

Logradouro

AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

17470-031

Cidade

Duartina-SP

Telefone

E-mail

aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

50.055.250/0001-05

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Logradouro

RUA SAO PEDRO, 30

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

18460-000

Cidade/País

ITARARE - SP

Cod. IBGE

3523206

Telefone

15 981370764

E-mail

financeiro@santacasaitarare.com.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM AIH OBSTETRICA REF - AGOSTO/2021	625,53	R\$ 625,53

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 625,53

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 625,53

Total do ISS

R\$ 12,51

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (625,53 x 0,65%)

R\$ 4,07

COFINS (625,53 x 3,00%)

R\$ 18,77

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL (625,53 x 1,00%)

R\$ 6,26

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 596,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$84,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$14,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQMFT6CJA.

Data

CPF/RG

Assinatura



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001333 Data e Hora de Emissão 15/09/2021 14:11:59 Código de Verificação BZG9-DGQE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Plantões de Obstetrícia (in loco) - Agosto/2021 Honorários médicos: R\$7.560,00 IRRF (1,5%): R\$113,40 COFINS (3%): R\$226,80 CSLL (1%): R\$75,60 PIS (0,65%): R\$49,14 Valor líquido: R\$7.095,06				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.560,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.560,00	2,00%	151,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				



 20210915v08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001334	
	Data e Hora de Emissão 15/09/2021 14:15:13		Código de Verificação HSQN-9MF2	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-060			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
AIHs obstetrícia - Agosto/2021 Honorários médicos: R\$1.313,53 IRRF (1,5%): R\$19,71 COFINS (3%): R\$39,40 CSLL (1%): R\$13,14 PIS (0,65%): R\$8,54 Valor líquido: R\$1.232,74				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.313,53				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.313,53	2,00%	26,27	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				



 20210915v00518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00001337
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 15/09/2021 14:23:05 Código de Verificação RN8W-WMD2
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Atenção Básica - Agosto/2021 (Dr. Gesualdi) Honorários médicos: R\$9.900,00 IRRF (1,5%): R\$148,50 COFINS (3%): R\$297,00 CSLL (1%): R\$99,00 PIS (0,65%): R\$64,35 Valor líquido: R\$9.291,15			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.900,00			
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	9.900,00	2,00%	198,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-	-
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;			



 20210920008518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001340	
	000227		Data e Hora de Emissão 19/09/2021 12:24:07	
Código de Verificação GMTA-BM1G				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal:				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Atenção Básica - Agosto/2021 (Dra. Alessandra) Honorários médicos: R\$6.350,00 IRRF (1,5%): R\$95,25 COFINS (3%): R\$190,50 CSLL (1%): R\$63,50 PIS (0,65%): R\$41,27 Valor líquido: R\$5.959,48				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.350,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.350,00	2,00%	127,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000228

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

218/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/09/2021 15:15:04Código de Verificação
FB0D7FB48C5A3D0E13F2

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24

IE:

IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - AGOSTO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.960,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.960,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	194,40		84,24		388,80		129,60	797,04		

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.162,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.960,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
218/NFSEEmissão
15/09/2021 15:15:04Código de verificação
FB0D7FB48C5A3D0E13F2

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000229

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

219/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/09/2021 15:18:30Código de Verificação
83DC441EE20B2B9980B9

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24

IE:

IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LAI Nº 35542010 Contab Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

AIH - AGOSTO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 614,36

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	614,36	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	9,22		3,99		18,43		6,14	37,78		

VALOR LIQUIDO = R\$ 576,58

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 614,36

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Seiscentos e Quatorze Reais e Trinta e Seis Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
219/NFSEEmissão
15/09/2021 15:18:30Código de verificação
83DC441EE20B2B9980B9



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000230

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

283/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/09/2021 15:23:28Código de Verificação
86848F47A17E1FE3870A

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
 Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
 E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3.534/2017 Anexo Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - AGOSTO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	8.640,00	2,84	245,38	0,00

Total Tributos: 245,38. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.640,00
 Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
 Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
283/NFSEEmissão
15/09/2021 15:23:28Código de verificação
86848F47A17E1FE3870A



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000231

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

284/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/09/2021 15:25:15Código de Verificação
4952386DEE5A7CBC6A32

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
 Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
 E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECIBO MUNICIPAL
 LAI Nº 523/2021 - Anexo II - 15/09/21
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

AIH - AGOSTO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 402,02

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	402,02	2,84	11,42	0,00

Total Tributos: 11,42. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 402,02 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Quatrocentos e Dois Reais e Dois Centavos

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
284/NFSEEmissão
15/09/2021 15:25:15Código de verificação
4952386DEE5A7CBC6A32



000232

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000022			
	Data e Hora de Emissão 15/09/2021 15:49:45			
Código de Verificação TEJ6-MX8R				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 40.702.280/0001-02 Inscrição Municipal: 6.836.088-6 Nome/Razão Social: JM SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA Endereço: R PEDRO DOLL 237, APT 31 - SANTANA - CEP: 02404-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.066.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R São Pedro 30, CENTRO - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Referente a prestação de serviços médicos Pronto Socorro Adulto e Clínica Médica. Valor bruto: R\$ 148.369,40 Valor Líquido: R\$ 148.369,40 Plantões Realizados: Agosto 2021 PS Adulto: 62 plantões Clínica Médica: 31 plantões * Valor a ser depositado em 15/09/2021* Banco Santander Agência: 4527 C.Corrente: 13003594-3				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 148.369,40				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	%	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				