



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 29 de Abril de 2021.

Of. Prov.200 /2021

À

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

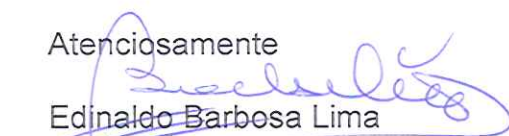
At. Secretário
Dr. Edgar Saggiorato

PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – MÊS 03/2021- CONVÊNIO 017/2020 “DISPONIBILIZAÇÃO DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19 E DE UNIDADE SENTINELA”, MANTER A ESTRUTURA MÉDICO-*HOSPITALAR NECESSÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SUSPEITA OU DIAGNÓSTICO CONFIRMANDO DE CORONAVIRUS – COVID-19 – LEIS FEDERAIS 13.019/2014 E 13.204/2015-DECRETO MUNICIPAL 7.480 DE 26 DE MARÇO DE 2020

Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta mês 03/2021, do convênio acima, conforme **CLAUSULA SEXTA – 6.3.17**, do termo de convenio acima,

Sem mais,

Atenciosamente


Edinaldo Barbosa Lima

Provedor

*Recebido
29/04/21
Edinaldo*



santa casa de misericórdia de pirassununga

**ANEXO RP 17 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE
CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Pirassununga

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

CNPJ: 54.848.361/0001-11

ENDEREÇO/CEP: Avenida Newton Prado, 1883 – Centro – Pirassununga - SP

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Edinaldo Barbosa Lima

CPF: 059.557.349-53

OBJETO DO CONVÊNIO – “Disponibilização de Leitos Clínicos COVID-19 e de UTI Covid-19 e Unidade Sentinela”, manter a estrutura Médico-Hospitalar necessária para a realização do atendimento aos pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado de Coronavírus-COVID-19

EXERCÍCIO: 2021 – Prestação – Março/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - RS
Termo de Convênio nº 017/2020	29/12/2020	21/12/20 À 20/04/21	1.726.008,90

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$) MUNICIPAL
04/03/2021	577.891,23	04/03/2021	TEV 041.524	577.891,23
31/03/2021	393.661,45	31/03/2021	TEV 311.526	393.661,45
TOTAL				971.552,68
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				297.902,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				971.552,68
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS				186,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.269.641,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00



santa casa de misericórdia de pirassununga

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS IO (E + F)		1.269.641,64
---	--	--------------

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA, indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (RS)
Recursos humanos (5)	41.489,80		41.489,80	
Recursos humanos (6)				
Diárias Leitos Clínicos/UTI	226.800,00		226.800,00	
Médico Intensivista	124.048,80		124.048,80	
Despesas Lavanderia	255,42		255,42	
Rateio Administrativo	3.161,41		3.161,41	
Manutenção de Equipamento Hospitalar-Centro Cirúrgico				
Outros materiais de consumo – Adequação de Ambiência para Instalação de Novos Leitos - UTI				
TOTAL	395.755,43		395.755,43	



santa casa de misericórdia de pirassununga

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

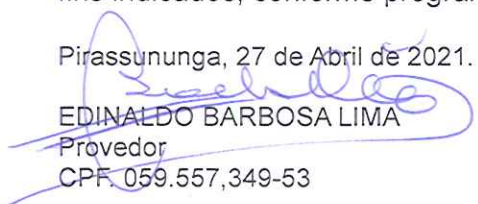
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MES - REPASSES	1.269.641,64
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	0,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	395.755,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	873.886,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MES SEGUINTE (K - L)	873.886,21

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Pirassununga, 27 de Abril de 2021.


EDINALDO BARBOSA LIMA

Provedor

CPF. 059.557,349-53



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 28 de Abril de 2021.

Secretaria Municipal da Saúde

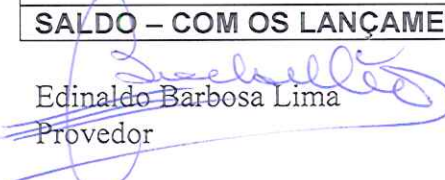
Setor de Prestação de Conta

CONVÊNIO 17/2020 – DISPONIBILIZAÇÃO DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19, UTI COVID-19 E UNIDADE SENTINELA

Tendo em vista ao saldo apresentado no Extrato Bancário com o Saldo apurado no Anexo RP 17, informamos abaixo ao que se refere e faremos a regularização no decorrer do mês de Abril/2021

Valores em Reais – Anexo RP 17

SALDO ANTERIOR	297.902,56
REPASSE	971.552,68
RENDIMENTOS	186,40
TOTAL DE PAGAMENTOS	395.755,43
SALDO DISPONÍVEL	873.886,21
RECURSO A SER UTILIZAD MÊS POSTERIOR	873.886,21
SALDO BANCÁRIO EM 31/03/21– CONFORME EXTRATOS	
CONTA CORRENTE	393.661,45
CONTA APLICAÇÃO	474.179,66
TOTAL SALDO	867.841,11
LANÇAMENTOS EFETUADOS NO MÊS DE ABRIL/21 – REFERENTE A DESPESAS DESTE CONVÊNIO	
CRÉDITO DE PAGAMENTO INDEVIDO – DESPESAS MÉDICAS	5.891,60
CRÉDITO DE TARIFAS DEBITADAS-03/2021	153,50
SALDO – COM OS LANÇAMENTOS	873.886,21


Edinaldo Barbosa Lima
Provedor



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 | 003 | 00002059-2

Data: 05/04/2021 - 16:00

Mês: Março/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	297.790,86 C
03/03/2021	189405	ENVIO TED	304,00 D	297.486,86 C
03/03/2021	189405	DOC/TED INTERNET	10,45 D	297.476,41 C
04/03/2021	041524	CRED TEV	577.891,23 C	875.367,64 C
08/03/2021	128879	ENVIO TED	66.900,00 D	808.467,64 C
08/03/2021	128879	DOC/TED INTERNET	10,45 D	808.457,19 C
10/03/2021	113632	ENVIO TED	29.458,00 D	778.999,19 C
10/03/2021	113632	DOC/TED INTERNET	10,45 D	778.988,74 C
11/03/2021	282906	APLICACAO	500.000,00 D	278.988,74 C
12/03/2021	112872	ENVIO TED	100.482,40 D	178.506,34 C
12/03/2021	112872	DOC/TED INTERNET	10,45 D	178.495,89 C
17/03/2021	171316	CRED TEV	111,70 C	178.607,59 C
17/03/2021	129447	ENVIO TED	2.253,86 D	176.353,73 C
17/03/2021	129447	DOC/TED INTERNET	10,45 D	176.343,28 C
19/03/2021	346056	APLICACAO	150.000,00 D	26.343,28 C
19/03/2021	170714	ENVIO TED	2.054,84 D	24.288,44 C
19/03/2021	170714	DOC/TED INTERNET	10,45 D	24.277,99 C
23/03/2021	177889	ENVIO TED	159.900,00 D	135.622,01 D
23/03/2021	177889	DOC/TED INTERNET	10,45 D	135.632,46 D
23/03/2021	727220	RESG AUTOM	135.632,46 C	0,00 C
25/03/2021	141731	ENVIO TED	3.416,83 D	3.416,83 D
25/03/2021	141925	ENVIO TED	4.287,73 D	7.704,56 D
25/03/2021	141731	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.715,01 D
25/03/2021	141925	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.725,46 D
25/03/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	7.774,46 D
25/03/2021	727220	RESG AUTOM	7.774,46 C	0,00 C
30/03/2021	113157	ENVIO TED	32.589,37 D	32.589,37 D
30/03/2021	113157	DOC/TED INTERNET	10,45 D	32.599,82 D

30/03/2021	727220	RESG AUTOM	32.599,82 C	0,00 C
31/03/2021	311526	CRED TEV	393.661,45 C	393.661,45 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PIRASSUNUNGA, SP	Código 0334	Operação 0088	Emissão 05/04/2021
-------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 26/02/2021	Cota em: 31/03/2021
0,0406	0,0648	0,4155	3,412112	3,413499

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM STA CASA MISERIC PRO STA C	CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11	Conta Corrente 003.00002059-2	Mês/Ano 03/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
* aplicações	650.000,00C	190.484,151349
resgates	176.006,74D	51.571,072480
Rendimento Bruto no Mês	186,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	474.179,66C	138.913,078869
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 03	APLICACAO	500.000,00C	146.528,519578
19 / 03	APLICACAO	150.000,00C	43.955,631771
23 / 03	RESGATE	135.632,46D	39.742,584557
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 03	RESGATE	7.774,46D	2.277,884951
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 03	RESGATE	32.599,82D	9.550,602970
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base
0,00

IRRF
0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 100.482,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/03/2021
Data / Hora da operação:	12/03/2021 08:53:21

Código da operação:	00112872
Chave de segurança:	8E5W367T7CHYLQVA

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

mar/21											
CENTRO CUSTO	DIARIAS	MÉDICO	SALÁRIOS	RESCISÃO	FGTS	RAT LAV	RAT ADM	CESTA BAS	AUX CRECHE	AL CUSTO	TARIFAS
MEDICOS	R\$ 82.482,40	R\$	R\$	-		R\$ 255,42	R\$ 3.161,41				R\$ 85.899,23
MEDICOS	R\$ 9.000,00	R\$	R\$			R\$ -	R\$ -				R\$ 9.000,00
MEDICOS	R\$ 9.000,00	R\$	R\$								R\$ 9.000,00
MEDICOS	R\$ 23.566,40	R\$	R\$								R\$ 23.566,40
DAYANE		R\$	R\$								R\$ 3.153,36
LUCIENE		R\$	R\$								R\$ 3.283,19
CRISTIANE		R\$	R\$								R\$ 2.728,39
CRISTINA		R\$	R\$								R\$ 3.358,30
JANAINA		R\$	R\$								R\$ 4.532,15
RENATA		R\$	R\$								R\$ 5.317,32
JENIFER		R\$	R\$								R\$ 5.108,33
LILIANE		R\$	R\$								R\$ 1.858,67
ALLETE		R\$	R\$								R\$ 2.429,06
MARIA EDIVANIA		R\$	R\$								R\$ 2.054,84
SIMONE		R\$	R\$								R\$ 2.253,86
TOATL RES											R\$ -
AREA COVID 03/21 - TX DIARIA	R\$ 50.100,00		R\$								R\$ 50.100,00
LIETOS DISP CLI CIR	R\$ 54.600,00										R\$ 54.600,00
UTI COVID	R\$ 55.200,00										R\$ 55.200,00
LEITOS FEV											R\$ -
AREA COVID-	R\$ 57.300,00										R\$ 57.300,00
UTI COVID	R\$ 9.600,00										R\$ 9.600,00
VALE TRANSPORTE			R\$ 304,00								R\$ 304,00
AREA COVID	R\$ -					R\$ -	R\$ -				R\$ -
COMPETENCIA 03/2021	R\$ 226.800,00	R\$ 124.048,80	R\$ 304,00	R\$ 41.185,80	R\$ -	R\$ 255,42	R\$ 3.161,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 395.755,43
RESCISÃO											R\$ 401.647,03
FOLHA AREA COVID 01			R\$								R\$ -
COMPETENCIA 03/2021	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TARIFAS			TARIFAS								R\$ -
CONCILIAÇÃO											R\$ -
SALDO ANTERIOR	R\$ 297.902,56		R\$ 10,45								R\$ -
RECEBIDO	R\$ 577.891,23		R\$ 10,45								R\$ -
RECEBIDO 31/03/21	R\$ 393.661,45		R\$ 10,45								R\$ -
RECEBIMENTO	R\$ 186,40		R\$ 10,45								R\$ -
DESPESAS	R\$ 395.755,43		R\$ 10,45								R\$ -
SALDO ATUAL	R\$ 873.886,21		R\$ 10,45								R\$ -
			R\$ 10,45								R\$ -
			R\$ 49,00								R\$ -
	R\$ -		R\$ 10,45								R\$ -



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
ADA2.B0D5.38A2.986C.21C0.6713.4323.140E

Nº Nota (Novo)

68

Data de Emissão

11/MAR/2021

15:42:24

Competência

03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA

CNPJ/CPF: 26.117.831/0001-31

Insc. Municipal: 1705800

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

CEP: 13.631-045

Complemento: QUARTO 1117

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: acasilvania@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU

CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11

Insc. Municipal: 398500

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

CEP: 13.631-045

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados –Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica)

Repasso Fevereiro/2021

Valor: R\$ 82.482,40

CONTA P/DEPOSITO

BANCO SANTANDER

AGENCIA 0026

C/C: 130031831

01. Fev 12/19/20
13204/15
Lei: PM 740 Data: 26/03/20
Convênio Nº 13120
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 82.482,40
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: _____
Confere com a Origem
Valor: _____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$82.482,40

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	1.237,24	824,82	536,14	2.474,47
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
82.482,40	0,00	3,0000	2.474,47	74.935,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

ADA2.B0D5.38A2.986C.21C0.6713.4323.140E

Número da Nota:

68

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4E49.E681.7EAD.BFF9.AB4F.28AF.121B.B5A3

Nº Nota (Novo)
102

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:20:21

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI

CNPJ/CPF: 18.061.395/0001-06

Insc. Municipal: 1470700

Insc. Estadual:

Endereço: RUA ANTONIO GAMBAGORTE, 192

CEP: 13.631-096

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11

Insc. Municipal: 398500

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

CEP: 13.631-045

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação

Realizados pelo Dr Octávio César Antezana Morales

Repasse: Fevereiro/2021

Valor: R\$ 3.000,00

Banco Santander - Agencia: 0026 - Conta Corrente: 13.002.657-6

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741: R\$ 501,00 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

Lei: 13019/14
11 13204/11

Lot: DM 2400 Data: 26/03/21

Convênio Nº 17120

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Valor: R\$ 3.000,00

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Conferir com a Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$3.000,00

Código do Serviço:

CNAE: 40100 - Serviço: 4,01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
3.000,00	0,00	3,0000	90,00	2.725,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Contabilizado

12/03/2021

[Assinatura]
Visto

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
4E49.E681.7EAD.BFF9.AB4F.28AF.121B.B5A3

Número da Nota:
102

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
F733.0DC9.CF63.83C0.426D.770A.60EC.942E

Nº Nota (Novo)
10

Data de Emissão
12/MAR/2021
14:06:10

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA
CNPJ/CPF: 40.416.107/0001-30 Insc. Municipal: 2025300 Insc. Estadual:
Endereço: ROD SP 255, S/N CEP: 13.630-970
Complemento: KM 57,9 Bairro: RURAL
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Repasso: Fevereiro/2021
Valor: R\$ 3.000,00
BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163-5 C/C 54268-7

Lei: 12.414/14
Data: 13/2011/15
Lei: D.O. 7482 Data: 26/12/10
Convênio Nº 12/20
Orgão: PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 3.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: R\$ 3.000,00
Conferir com a Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$3.000,00

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
3.000,00	0,00	2,0000	60,00	2.940,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

Contabilizado
12/03/2021
Visto

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
F733.0DC9.CF63.83C0.426D.770A.60EC.942E

Número da Nota:
10

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
06A3.BF75.CFBA.1509.8A63.2981.D05F.9D02

Nº Nota (Novo)
257

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:53:31

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ/CPF: 19.512.865/0001-65 Insc. Municipal: 1508000 Insc. Estadual:
Endereço: RUA BENEDITO FORTUNATO DA SILVA, CEP: 13.633-090
Complemento: Bairro: JARDIM PARQUE EUCALIPTOS
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica)
Realizados pelo Dr. José Leandro Vioto
Repasse: Fevereiro/2021
Valor: R\$ 1.500,00

Banco do Brasil Agencia 6551-x Conta Corrente 11.344-1

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 250,50 (16,70%) Fonte: IBPT

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

Le. Fed 13019/11
" " 13204/11

Lei: D.M. 2400 Data: 26/03/20
Convênio Nº 13120
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 1.500,00

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Confere com a Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1.500,00

Código do Serviço:

CNAE: 40100 - Serviço: 4,01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
1.500,00	0,00	3,0000	45,00	1.362,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Contabilizado

12/03/2021

[Assinatura]
Visto

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
06A3.BF75.CFBA.1509.8A63.2981.D05F.9D02

Número da Nota:

257

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
66EE.961F.18ED.D879.3949.63AF.8ECE.EE4D

Nº Nota (Novo)
72

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:51:10

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA
CNPJ/CPF: 26.117.831/0001-31 Insc. Municipal: 1705800 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: QUARTO 1117 Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: acasilvania@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr. Thales dos Santos
Repasse: Janeiro/2021
Valor: R\$ 1.500,00
CONTA P/DEPOSITO
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0026
C/C: 130031831

Rec. Fed 12019/14
111 13204/18
Data: 26/03/21
Convênio Nº 17/20
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 1.500,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: R\$
Confere com a Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1.500,00

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
1.500,00	0,00	3,0000	45,00	1.362,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

Contabilizado
12/03/2021
Visto

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA OS
SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
66EE.961F.18ED.D879.3949.63AF.8ECE.EE4D

Número da Nota:
72

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7DC6.3D91.12BB.991F.8716.98E5.0ACD.6219

Nº Nota (Novo)
101

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:17:44

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI
CNPJ/CPF: 18.061.395/0001-06 Insc. Municipal: 1470700 Insc. Estadual:
Endereço: RUA ANTONIO GAMBAGORTE, 192 CEP: 13.631-096
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr Octávio César Antezana Morales
Repasse: janeiro/2021
Valor: R\$ 3.000,00

Banco Santander - Agencia: 0026 - Conta Corrente: 13.002.657-6

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741: R\$ 501,00 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

Lei: 12.741/2012 Data: 26/03/2021
Convênio Nº: 12/20
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 3.000,00

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Confere com o Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$3.000,00

Código do Serviço:

CNAE: 40100 - Serviço: 4,01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
3.000,00	0,00	3,0000	90,00	2.725,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Contabilizado
12/03/2021

[Assinatura]
Visto

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI OS SERVIÇOS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
7DC6.3D91.12BB.991F.8716.98E5.0ACD.6219

Número da Nota:

101

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1384.5183.31BE.A150.169C.5C2A.2572.DD64

Nº Nota (Novo)
9

Data de Emissão
12/MAR/2021
14:05:29

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA
CNPJ/CPF: 40.416.107/0001-30 Insc. Municipal: 2025300 Insc. Estadual:
Endereço: ROD SP 255, S/N CEP: 13.630-970
Complemento: KM 57,9 Bairro: RURAL
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Repasse: Janeiro/2021
Valor: R\$ 3.000,00
BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163-5 C/C 54268-7

lv Fol 13019/14
13204/15

Imp-17-7420 Data 26/03/20

Convênio Nº 12/20

Orgão: PM. PIRASSUNUNGA

Valor: 3.000,00

RECURSOS PRÓPRIOS

Valor:

Confere com a Origem

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$3.000,00

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do CONFIS Retido (R\$) 0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$) 3.000,00	Valor Dedução (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,0000	Valor do ISS (R\$) 60,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 2.940,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

Contabilizado
12/03/2021

[Assinatura]
Visto

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da
PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
1384.5183.31BE.A150.169C.5C2A.2572.DD64

Número da Nota:
9

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
C31E.DB70.1E8B.59CC.B40D.FF0F.E690.74C2

Nº Nota (Novo)
258

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:57:29

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ/CPF: 19.512.865/0001-65 Insc. Municipal: 1508000 Insc. Estadual:
Endereço: RUA BENEDITO FORTUNATO DA SILVA, CEP: 13.633-090
Complemento: Bairro: JARDIM PARQUE EUCALIPTOS
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNU
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr. José Leandro Vioto
Repasse: JANEIRO/2021
Valor: R\$ 1.500,00

Banco do Brasil Agencia 6551-x Conta Corrente 11.344-1

Valor aproximado dos tributos R\$ 250,50(16,70%) Fonte: IBPT

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

Let. Rel 12/03/21
13204115
Convenio Nº 1320
Orgão: RML PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 1.500,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Assinatura

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1.500,00

Código do Serviço:

CNAE: 40100 - Serviço: 4,01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	22,50	15,00	9,75	15,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
1.500,00	0,00	3,0000	45,00	1.392,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Contabilizado
12/03/2021

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

Assinatura
Visto

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
C31E.DB70.1E8B.59CC.B40D.FF0F.E690.74C2

Número da Nota:

258

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6A66.3453.95F1.708F.0158.C795.BFA9.4567

Nº Nota (Novo)
70

Data de Emissão
12/MAR/2021
10:12:36

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA
CNPJ/CPF: 26.117.831/0001-31 Insc. Municipal: 1705800 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: QUARTO 1117 Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail: acasilvania@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CEP: 13.631-045
Complemento: Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA UF: SP País: BRASIL
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Internistas Área Covid-19 (UTI/Clinica) – Coordenação
Realizados pelo Dr. Thales dos Santos
Repasse: Fevereiro/2021
Valor: R\$ 1.500,00
CONTA P/DEPOSITO
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0026
C/C: 130031831

Le. Fel 12/03/21
13204/15
Data: 26/03/21
Convênio Nº 12/21
Orçamento: PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 1.500,00
RECEBEMOS DO(A) PIRASSUNUNGA
Assinatura: [Assinatura]
Data: 26/03/21

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1.500,00

Código do Serviço:

CNAE: 40300 - Serviço: 4,03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
1.500,00	0,00	3,0000	45,00	1.362,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Contabilizado
12/03/2021

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

[Assinatura]
Visto

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
6A66.3453.95F1.708F.0158.C795.BFA9.4567

Número da Nota:

70

Local

Data

Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 00000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 29.458,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2021
Data / Hora da operação:	10/03/2021 15:10:11

Código da operação:	00113632
Chave de segurança:	XCSW7GHA312R6QA1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

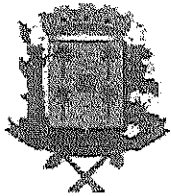
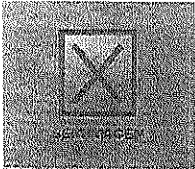
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

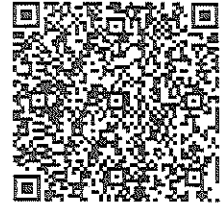
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
376Data de Emissão
05/03/2021Data e Hora da
Competência
05/03/2021 às 13:04:28Código de Verificação
5425-4364-9110**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 17.844.678/0001-53 Cód. Mobiliário 10290 Insc. Mun. 10290
Nome ANTONIO M. DE ALMEIDA FILHO & CIA LTDA
Logradouro RUA-DONA QUITA Número 105
Bairro VILA GUILHERME ZANATTA CEP 13650-000
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail lazara.nsm.servicosmedicos@gmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -AVENIDA NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-040
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd.	Total
66	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	2.945,8000	1,00	2.945,80

Valor Total dos Serviços - R\$2.945,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Unidade Sentinela - 24 horas
Realizados pelo Dr. Antonio Moreira de Almeida filho
Referente: FEVEREIRO/2021

Valor: R\$ 2.945,80

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0026
CONTA: 13.002.823-1

*W. F. de 13/04/21
12204/15*
*De M. 7400
1217/2020
1294530*
Contato com a Unidade
visto:

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
19,15	88,37		44,19	29,46		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.945,80**Atividade**

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

2.945,80

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

181,17

Vlr. do ISS (R\$)

88,37

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.764,63**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Contabilizado
09/03/21

Kawelliny
Visto



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
A2AF.70BE.477A.934A.DCEC.4E4A.4A4B.790F

Nº Nota (Novo)
99

Data de Emissão
10/MAR/2021
17:57:43

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI

CNPJ/CPF: 18.061.395/0001-06

Insc. Municipal: 1470700

Insc. Estadual:

Endereço: RUA ANTONIO GAMBAGORTE, 192

CEP: 13.631-096

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11

Insc. Municipal: 398500

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

CEP: 13.631-045

Complemento:

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Unidade Sentinela – 12 horas

Realizados pelo Dr Octávio César Antezana Morales

Repasse: Fevereiro/2021

Valor: R\$ 1.472,90

Banco Santander - Agencia: 0026 - Conta Corrente: 13.002.657-6

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 245,97 (16,70%) Fonte: IBPT

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.472,90

Código do Serviço:

CNAE: 40100 - Serviço: 4,01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	22,09	14,73	9,57	44,19
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
1.472,90	0,00	3,0000	44,19	1.382,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) OCTAVIO CESAR ANTEZANA MORALES EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

A2AF.70BE.477A.934A.DCEC.4E4A.4A4B.790F

Número da Nota:

99

Contabilizado

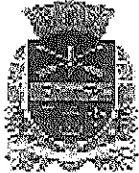
24/03/21

Local

Data

Assinatura

Visto

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 894						
Data e Hora da Emissão		09/03/2021 10:50:12		Competência		9/3/2021		Código de Verificação		MN98E5I9E	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		PIRASSUNUNGA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		MELO & CARVALHO ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME									
Nome Fantasia		MELO & CARVALHO ASSISTENCIA MEDICA									
CNPJ/CPF		24.562.404/0001-37		Inscrição Municipal		11353		Município		PORTO FERREIRA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Carlindo Valeriani ,476 - Centro CEP: 13660-017									
Complemento				Telefone				e-mail		galegocontabil@gmail.com	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISÉRICORDIA DE PIRASSUNUNGA									
CNPJ/CPF		54.848.361/0001-11		Inscrição Municipal				Município		PIRASSUNUNGA - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA NEWTON PRADO ,1883 - CENTRO CEP: 13631-040									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Serviços médicos prestados à Unidade Sentinela à 12 horas Realizados pelo Dra. Eduarda F. G. W. Melo Repasse: Fevereiro/2021 Valor: R\$ 1.472,90											
Dados da Conta: Banco do Brasil AG: 0514 - 2 C/C: 33680 - 7											
Código do Serviço / Atividade - Anexo 4.01 / 4.01. - Medicina E Biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestação do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		1.472,90		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.472,90			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.472,90			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Retor		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.472,90		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

Contabilizado

09/03/2021

Carolliny
Visto

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 461														
Data e Hora da Emissão		05/03/2021 19:41:22		Competência		5/3/2021		Código de Verificação		5AUKDI1HL									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CAPIVARI - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		JUDITH CACILDA LUIS - EIRELI																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		18.036.134/0001-28		Inscrição Municipal		17234		Município		CAPIVARI - SP									
Endereço e Cep		RUA JOSE CARLOS MELIKARDI, 7 - RESIDENCIAL FLAMBOYANT III CEP: 13360-000																	
Complemento:				Telefone:		33059030		e-mail:											
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA																	
CNPJ/CPF		54.848.361/0001-11		Inscrição Municipal				Município		PIRASSUNUNGA - SP									
Endereço e CEP		AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO CEP: 13631-045																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:		financeiro@santacasapirassununga.com.br									
Discriminação dos Serviços																			
Serviços médicos prestados à Unidade Sentinela à 84 horas Realizados pela Dra. Judith Cacilda Luis Repasse: Fevereiro/2021 Valor: R\$ 10.310,30 Banco do Brasil - Agência: 6551-X - Conta Corrente: 9.463-3 Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 491,95 (16,70%) Fonte: IBPT DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 429, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		67,02		COFINS		309,31		IR(R\$)		154,65		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		103,10	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$		10.310,30		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		10.310,30		(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				Base de Cálculo		10.310,30		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) Retenções Federais		634,08		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		(-) ISS Retido		0,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$		206,21	
(=) Valor Líquido R\$		9.676,22		2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

Contabilizado

09/03/21

Visto

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	87238/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	54848361000111	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 2.567,93** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

UNIDADE SENTINELA 02/2021

(Dois Mil, Quinhentos e Sessenta e Sete, Reais e Noventa e Três Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 2.945,80	11,00%	R\$ 324,04		R\$ 2.945,80
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 324,04
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 53,83
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.567,93
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			VICTORIA CATHARINO PINHATI (CRM:217235)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	87238/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	54848361000111	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 2.567,93** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

UNIDADE SENTINELA 02/2021

(Dois Mil, Quinhentos e Sessenta e Sete, Reais e Noventa e Três Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 2.945,80	11,00%	R\$ 324,04		R\$ 2.945,80
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 324,04
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 53,83
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.567,93
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			VICTORIA CATHARINO PINHATI (CRM:217235)	

Lec. Ed. 12/19/11
 11 12/20/11
 Lei: D.M. 7480 Data: 26/03/20
 Convênio Nº 17/20
 Orgão: R.M. PIRASSUNUNGA
 Valor: 2.945,80
 RECURSOS PRÓPRIOS
 Valor: _____
 Data: _____
 Valor: _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO		SERIE
87227/1		01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54848361000111
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 3.683,93 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE		
UNIDADE SENTINELA 02/2021		
(Três Mil, Seiscentos e Oitenta e Três Reais e Noventa e Três Centavos)		
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:		

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.418,70
R\$ 4.418,70	11,00%	R\$ 486,06	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS:			INSS:	R\$ 486,06
CPF: 36921392848			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 248,71
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
45992692-5			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.683,93
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
PIRASSUNUNGA	25/03/2021		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LUCAS BOVOLONI RUOCCO (CRM:217425)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO		SERIE
87227/1		01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)
IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54848361000111
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 3.683,93 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE		
UNIDADE SENTINELA 02/2021		
(Três Mil, Seiscentos e Oitenta e Três Reais e Noventa e Três Centavos)		
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:		

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.418,70
R\$ 4.418,70	11,00%	R\$ 486,06	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS:			INSS:	R\$ 486,06
CPF: 36921392848			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 248,71
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
45992692-5			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.683,93
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
PIRASSUNUNGA	25/03/2021		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LUCAS BOVOLONI RUOCCO (CRM:217425)

Ver Fed 12/04/14
11 1324115

Convênio nº 1200
Orgão: PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 3.683,93
RECURSOS PROPRIOS
Gestor: [Assinatura]
Data: 26/03/2021

VALE TRANSPORTE - AREA COVID E UNIDADE SENTINELA 02/2021	
FUNCIONARIOS	VALOR
	V.TRANSF.
UNIDADE SENTINELA	
ADAIANE NILVA DA SILVA - TEC.ENF.	R\$ 83,20
CRISTINA FLAVIA SAMUEL - TEC. ENF.	R\$ 60,80
TOTAL	R\$ 144,00
	R\$ -
AREA COVID	R\$ -
ANA CLAUDIA VOLTAINÉ - AUX. LIMPEZA	R\$ 3,20
GREGORI V. DE CARVALHO GODOI -TEC. ENF.	R\$ 35,20
LEDAINI DA SILVA COSTA - ENFERMEIRA	R\$ 22,40
LILIANE PRUDENTE MARTINS - TEC. ENF.	R\$ 83,20
LUCILEI MARTA MARQUES - AUX. LIMPEZA	R\$ 16,00
TOTAL	R\$ 160,00
TOTAL LANÇAMENTO	R\$ 304,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
46B2.4D3E.84C7.9E77.3859.EB34.FFCF.7239

Nº Nota (Novo)
10613

Data de Emissão
01/MAR/2021
10:11:23

Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: VIACAO PIRASSUNUNGA LTDA
CNPJ/CPF: 53.805.594/0001-74
Endereço: ESTRADA MUNICIPAL FERNANDO LUIZ
Complemento:
Município: PIRASSUNUNGA
E-mail: toninho@viacaopirassununga.com.br

Insc. Municipal: 274100 Insc. Estadual: 536.028.647.110
CEP: 13.634-760
Bairro: BAIRRO DA CANTAREIRA
UF: SP País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883
Complemento:
Município: PIRASSUNUNGA
E-mail:

Insc. Municipal: 398500 Insc. Estadual: 26102120
CEP: 13.631-045
Bairro: CENTRO
UF: SP

Lei: 7480 Data: 26/02/2021
Convênio Nº 13770
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 5.593,60
RECURSOS PRÓPRIOS
Conferir com a Original

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.748 PASSES SERVIÇO LINHAS INTEGRADAS R\$3,20 CADA TOTAL R\$5.593,60

IMPOSTO ESTIMADO 15,90%
CÁLCULO IMPOSTO ESTIMADO R\$889,38
FONTE: IBPT

Lei: 5649 Data: 30/12/2020
Convênio Nº 0412021
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 4.938,60
RECURSOS PRÓPRIOS
Conferir com a Original

Lei: 5649 Data: 30/12/2020
Convênio Nº 0412021
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 604,80
RECURSOS PRÓPRIOS
Conferir com a Original

Lei: D.M. 5652 Data: 30/12/2020
Convênio Nº 0112021
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 10.240,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Conferir com a Original

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$5.593,60

Local de Prestação do Serviço: PIRASSUNUNGA - SP

Código do Serviço:

CNAE: 160100 - Serviço: 16,01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do CONFIS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
5.593,60	0,00	3,0000	167,81	5.425,79

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR MENCIONADO ACIMA.

Lei: _____ Data: _____
Convênio Nº _____
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: _____

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e:

RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: _____

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da PREFEITURA DE PIRASSUNUNGA na Internet, no Endereço:
<http://pirassununga.sp.gov.br> clique no link NF-e
RECEBEMOS DO(A) VIACAO PIRASSUNUNGA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:
46B2.4D3E.84C7.9E77.3859.EB34.FFCF.7239

Número da Nota:

10613

Local

Data

Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 00000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 2.253,86
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	RESCISÃO SIMONE

Data de débito:	17/03/2021
Data / Hora da operação:	17/03/2021 10:42:36

Código da operação:	00129447
Chave de segurança:	GKXSV4UFYJHLVK1Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Contar 2059-0

[illegible]

COMPOSIÇÃO DE LANÇAMENTOS DE DÉBITO - CTA 2059-2			
DATA		HISTORIO	VALOR
17/03/2021	DATA DESLIGAMENTO	RESCISÕES	
Simone Oliveira Pavezi	10/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 2.253,86
TOTAL DO LANÇAMENTO			R\$ 2.253,86

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1863				04 Bairro CENTRO	
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 108.29132.67.5		11 Nome SIMONE DE OLIVEIRA PAVEZI						(3106)
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SAO PAULO, 4146					13 Bairro JD SANTA RITA			
14 Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13631-220	17 Cart.Trabalho (nº, série, UF) 1337586/08898-SP		18 CPF 133.758.688-98		
19 Data de Nascimento 29/01/1961		20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA						

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast. 2.335,86	24 Data de Admissão 15/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/03/2021
27 Cód. afastamento 03	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.		

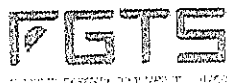
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 10/dias Salário	582,45
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	78,89
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 Horas Extras 0.48 horas 50%	7,94
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT	194,65	62 SALARIO-FAMILIA	
63 13º Salário Proporcional 02/12 avos	389,31	64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 02/12 avos	389,31
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	129,77
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	343,88
				TOTAL BRUTO	2.116,20

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor
INSS SOBRE 13.SALARIO	29,20	100.1 HORA EXTRA 90%	75,99
		TOTAL DEDUÇÕES	105,19
		TOTAL LIQUIDO	2.011,01

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

AREA COVID -19

Identificador: 07415028448483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: SIMONE OLIVEIRA PAVEZI

PIS/PASEP: 10829132675

Admissão: 15/01/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/01/1961

Data Opção: 15/01/2021

CTPS: 1337586-08898

Movimentação: 10/03/2021 - I3

Aviso Prévio: 1

Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.710,78	0,00	0,00
Depósito	0,00	136,86	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 136,86

Total a recolher: 136,86

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 19/03/2021
Não receber após Validade

85870000001 4 36860239202 9 10319074150 4 28448483614 9

Autenticação Mecânica



dobre aqui





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 2.054,84
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	19/03/2021
Data / Hora da operação:	19/03/2021 13:45:47

Código da operação:	00170714
Chave de segurança:	VWXLY3KUL5C0KZLH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COMPOSIÇÃO DE LANÇAMENTOS DE DÉBITO - CTA 2059-2			
DATA		HISTORIO	VALOR
19/03/2021	DATA DESLIGAMENTO	RESCISÕES	
Maria Edivania da Silva	19/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 2.054,84
TOTAL DO LANÇAMENTO			R\$ 2.054,84

2059
P/132

MARIA EDIVANIA DA SILVA		
LÍQUIDO	R\$	1.707,24
IRRF	R\$	-
PLANO DE SAUDE	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. CONF.	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	30,19
INSS - SALARIO	R\$	144,41
FGTS 13	R\$	32,21
FGTS SALÁRIO -	R\$	140,79
FGTS RESCISÓRIO	R\$	-
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	2.054,84

Recebi
17/03/2021
Regiane

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razao Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereco (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1893				04 Bairro CENTRO	
05 Municipio PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 F1S - PASEP 206.12067.82.8		11 Nome MARIA EDIVANIA DA SILVA				(3097)	
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA CESAR BACARIN, 67					13 Bairro JD ELDORADO		
14 Município LEME		15 UF SP	16 CEP 13616-673	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 3775598/05881-SP		18 CPF 377.559.858-61	
19 Data de Nascimento 07/11/1990		20 Nome da Mãe AVANILDA CIRILA DE OMENA					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast. 2.846,06	24 Data de Admissão 04/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 14/03/2021
Cód. afastamento	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13. SALARIO (AV. PREV. INDEMI		71 FERIAS (AV. PREV. INDENIZADO		50 Saldo de 14/dias Salário	815,43
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	110,45
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDADE		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSE S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO FAMILIA	
63 13º Salário Proporcional 02/12 avos	402,57	64 13. SALARIO EXERCICIO		65 Ferias Proporcionais 02/12 avos	402,57
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO, CLT)		68 TERÇO CONSTITUCIONAL	134,19
69 AVISO PREVTO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		76 MEDIO ANO DE FÉRIAS	430,63
553 ADICIONAL NOTURNO 40%	431,40				
				TOTAL BRUTO	2.727,24

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
INSS SOBRE 13.SALARIO	30,19	MULTA DE CONTRATO EXPERIENCIA	845,40	100.1 HORA EXTRA 90%	
112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	144,41				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.020,00
				TOTAL LIQUIDO	1.707,24

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 003 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 4.287,73
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	REFERENTE A 02 RESCISÃO

Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 11:50:17

Código da operação:	00141925
Chave de segurança:	5RZCF6SEXEAG5XAJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COMPOSIÇÃO DE LANÇAMENTOS DE DÉBITO - CTA 2059-2

DATA		HISTÓRIO	VALOR
25/03/2021	DATA DESLIGAMENTO	RESCISÕES	
Liliane Prudente Martins	19/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 1.858,67
Aliete Barbosa Nascimento	19/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 2.429,06
TOTAL DO LANÇAMENTO			R\$ 4.287,73

LILIANE PRUDENTE MARTINS		
LÍQUIDO	R\$	1.454,62
IRRF	R\$	-
PLANO ODONTOLOGICO	R\$	47,80
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	27,60
CONTR. CONF.	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	44,37
INSS - SALARIO	R\$	131,07
FGTS 13	R\$	47,33
FGTS SALÁRIO -	R\$	105,88
FGTS RESCISÓRIO	R\$	-
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	1.858,67

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO,1803					04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 163.74252.52.8	11 Nome LILIANE PRUDENTE MARTINS				(2777)
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA OSCAR VADT, 515				13 Bairro JD LEONOR CRISTINA	
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13630-610	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0016659/00417-SP	18 CPF 127.930.986-55	
19 Data de Nascimento 14/08/1994	20 Nome da Mãe DARCILENE PRUDENTE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.366,47	24 Data de Admissão 01/09/2016	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 19/03/2021
27 Cód. afastamento	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 19/dias Salário	1.106,66
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	149,89
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13° Salário Proporcional 03/12 avos	591,62	64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 07/12 avos	1.380,44
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	460,15
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		13 SALARIO MEDIA	316,26
553 ADICIONAL NOTURNO 40%	382,44				
				TOTAL BRUTO	4.387,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 AVISO PREVIO INDENIZADO 30 dias	2.366,47	FALTAS 4 dias	315,53	INSS SOBRE 13.SALARIO	44,37
PLANO ODONTOLOGICO UNIODONTO	47,80	MENSALIDADE DO SINDICATO	27,60	100.1 HORA EXTRA 90%	
112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	131,07				
				TOTAL DEDUÇÕES	2.932,84
				TOTAL LIQUIDO	1.454,62

ALIETE BARBOSA NASCIMENTO		
LÍQUIDO	R\$	2.180,70
IRRF	R\$	-
PLANO DE SAUDE	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. CONF.	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	24,80
INSS - SALARIO	R\$	96,59
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	126,97
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	2.429,06

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

ÁREA COVID-19

Identificador: 08115376448483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: ALIETE BARBOSA NASCIMENTO
PIS/PASEP: 12594770231 Admissão: 19/01/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 08/09/1978 Data Opção: 19/01/2021 CTPS: 2687329-01854
Movimentação: 19/03/2021 - 13 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.587,22	0,00	0,00
Depósito	0,00	126,97	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 126,97

Total a recolher: 126,97

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 26/03/2021
Não receber após Validade

85870000001 4 26970239202 2 10326081153 0 76448483614 6



Autenticação Mecânica

Lei Fed 13.019/14
13.204/15

AUTENTICADO

Declaro que o valor de 126,97 é o valor devido ao trabalhador.
Data: 22/03/2021
Assinatura: [Assinatura]
Emprego: PIS PIRASSUNUNGA
Valor: 126,97
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: [Assinatura]
Confere com a Original
Visto: [Assinatura]

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA	03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883	04 Bairro CENTRO	05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
-----------------------------------	---	--	---------------------	------------------------------	-------------	---------------------	---------------------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 125.94770.23.1	11 Nome ALIETE BARBOSA DO NASCIMENTO	12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA TIRADENTES, 86	13 Bairro VL SAO JORGE	14 Município LEME	15 UF SP	16 CEP 13615-010	17 Cart.Trabalho (n°, série, UF) 2687329/01854-SP	18 CPF 268.732.918-54
19 Data de Nascimento 08/09/1978	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA MENDES DO NASCIMENTO							

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato - 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado	23 Remuneração Mes Anterior Afast 1.984,03	24 Data de Admissão 19/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 19/03/2021	27 Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.								

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13. SALARIO (AV. PREV. INDENI		71 FERIAS (AV. PREV. INDENIZADO		50 Saldo de 19/dias Salário	1.106,66
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	149,89
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART. 477 PARAG. 8. CLT		61 MULTA ART. 479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	32,47
63 13º Salário Proporcional 02/12 avos	330,67	64 13. SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 02/12 avos	330,67
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D	-	66 TERCO CONSTITUCIONAL	110,22
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		AUXILIO CRECHE	241,51
				TOTAL BRUTO	2.302,09

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
INSS SOBRE 13. SALARIO	24,80	100.1 HORA EXTRA 90%		13.1 PREVIDENCIA SOCIAL	96,59
				TOTAL DEDUÇÕES	121,39
				TOTAL LIQUIDO	2.180,70

Ar. Fed. 12019/14
12204/15
Data: 20/03/20
Lei: D.M. 740
Convênio No
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 2302,09
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 003 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 32.589,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	RESCISOES SENTINELA
Histórico:	

Data de débito:	30/03/2021
Data / Hora da operação:	30/03/2021 09:13:39

Código da operação:	00113157
Chave de segurança:	AHXTVU7QQS6CZQQL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COMPOSIÇÃO DE LANÇAMENTOS DE DÉBITO - CTA 2059-2

DATA		HISTORIO	VALOR
30/03/2021	DATA DESLIGAMENTO	RESCISÕES	
Stefany Batista Pimenta Caarodo	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 3.153,36
Dayane Danieli Oliveira	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 3.283,19
Luciene Marques Serrenho	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 2.728,39
Cristiane Flávia Samuel	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 3.358,30
Cristina Silva Santos	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 4.532,15
Janaina Priscila Kul	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 5.317,32
Renata Rodrigues Prado Prudente	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 5.108,33
Jennifer Julie Pichinelli Noronha	21/03/2021	Verbas Resicórias	R\$ 5.108,33
TOTAL DO LANÇAMENTO			R\$ 32.589,37

STEFANY BATISTA PIMENTA CARDOSO		
LÍQUIDO	R\$	2.901,84
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	31,86
INSS - SALARIO	R\$	90,54
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	129,12
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	3.153,36



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/03/2021 16:38:48

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

STEFANY BATISTA P CARDOSO - UNIDADE SENTINELA

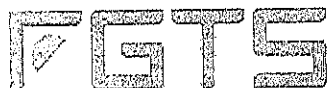
01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
FARMACIA STA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
AVENIDA NEWTON PRADO 1883		19-35658104	
05 - CEP		13.631-040	
06 - Bairro/distrito		07 - Município	
CENTRO		PIRASSUNUNGA	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtd Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
08515587648483612		129,12	
13- Data de Validade = 30/03/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 291202392020 103300851554 876484836120

Autenticação mecânica

Lec. Fed 12/04/14
12/04/15Data: 26/03/2021
Convenção Nº 12/12
Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 129,12
RECURSOS PRÓPRIOS
Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/03/2021 16:38:48

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
FARMACIA STA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
AVENIDA NEWTON PRADO 1883		19-35658104	
05 - CEP		13.631-040	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
CENTRO		PIRASSUNUNGA	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtd Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
08515587648483612		129,12	
13- Data de Validade = 30/03/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 291202392020 103300851554 876484836120

Autenticação mecânica



Via Banco

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01) CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razao Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1983					04 Bairro CENTRO
05 Municipio PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 163.09706.39.3	11 Nome STEFANY BATISTA PIMENTA CARDOSO				(3075)
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA JOSE ISIDORO DE OLIVEIRA 192				13 Bairro PQ T DE SANTA MARIA	
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13635-357	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 501.593.498-00	
19 Data de Nascimento 05/11/2000	20 Nome da Mãe KELLEN PATRICIA DE SOUZA BATISTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo determinado		22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 1.699,07	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
27 Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário	881,35	51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES	
53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		54 ADICIONAL DE PERICULOSIDADE		56 HORAS EXTRAS 50%	
59 REFLEVO DO DSR S/SAL.VARIA		62 SALARIO-FAMILIA	35,89	63 13º Salário Proporcional 03/12 avos	424,77
65 Férias Proporcionais 06/12 avos	849,54	66 FERIAS VENCIDAS		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO)	
FERIAS 1/3 RESCISAO	283,18	AUXILIO CRECHE	241,51	INSALUBRIDADE LIMPEZA 40%	308,00
				TOTAL BRUTO	3.024,24

U.E. Fed 13209/14
 " " 13204/18
 L.O.D.M 7422 Data: 26/03/20
 Convenio Nº 24120
 Orgão: PM. PIRASSUNINGA
 Valor: R\$ 219 302,42
RECURSOS PROPRIOS
 Valor: _____
(Assinatura)
 Original

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	90,54	112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	31,86
114.1 IRRF					
				TOTAL DEDUÇÕES	122,40
				TOTAL LIQUIDO	2.901,84

DAYANE DANIELI OLIVEIRA		
LÍQUIDO	R\$	3.045,42
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	30,22
INSS - SALARIO	R\$	85,05
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	122,50
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	3.283,19

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515521048483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1863 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: DAYANE DANIELI OLIVEIRA
PIS/PASEP: 12771483256 Admissão: 23/09/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 03/10/1982 Data Opção: 23/09/2020 CTPS: 0000001-00001
Movimentação: 21/03/2021 - I3 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.531,29	0,00	0,00
Depósito	0,00	122,50	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 122,50

Total a recolher: 122,50

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

95870000001 4 22500239202 8 10330085155 4 21048483614 5



Autenticação Mecânica

Lei Fed 13044/14
11/12/2015
Data de validade: 30/03/2021
Documento N° 12/20
Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: 122,50
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: _____
Compare com a Original
Nota: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.948.361/0001-11	02 Razao Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				04 Bairro CENTRO
03 Endereco (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Municipio PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 127.71483.25.6		11 Nome DAYANE DANIELI DE OLIVEIRA		(3074)	
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA MATO GROSSO 3643				13 Bairro VILA BRASIL	
14 Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13632-370	17 Cart.Trabalho (n°, série, UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 312.633.188-06
19 Data de Nascimento 03/10/1982		20 Nome da Mãe ANA ROSA BONINI GARCIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo determinado		22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 1.611,89	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
27 Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

DEDUÇÕES

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	85,05	112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	30,22
114.1 IRRF					
				TOTAL DEDUÇÕES	115,27
				TOTAL LIQUIDO	3.045,42

LUCIENE MARQUES SERRENHO

LÍQUIDO	R\$	2.490,62
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	30,22
INSS - SALARIO	R\$	85,05
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	122,50
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	2.728,39

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11		02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				04 Bairro - CENTRO	
Município PIRASSUNUNGA		06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

PIS - PASEP 12W.10769.56.9		11 Nome LUCIENE MARQUES SERRENHO		(3073)	
Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AV TENENTE OLYMPIO GUIGUER, 2370 APT0 35			13 Bairro VL GUILHERMINA		
Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13634-214	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 045.247.447-70
Data de Nascimento 24/04/1975		20 Nome da Mãe MARIA NAZARE BARBOSA			

DADOS DO CONTRATO

Tipo de Contrato		22 Causa do Afastamento	
1. Contrato de trabalho por prazo determinado		Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
Remuneração Mes Anterior Afast 1.611,89	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
Codigo Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND. EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
0 Saldo de 21/dias Salário	962,65	51 COMISSOES	
3 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	165,67	54 ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	
9 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA		62 SALARIO-FAMILIA	402,97
5 Férias Proporcionais 06/12 avos	805,95	66 FERIAS VENCIDAS	
FERIAS 1/3 RESCISAO	268,65		
		TOTAL BRUTO	2.605,89

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor
14.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	85,05
14.1 IRRF		112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	30,27
		TOTAL DEDUÇÕES	115,27
		TOTAL LIQUIDO	2.490,62

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515495948483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIENE MARQUES SERRENHO

PIS/PASEP: 12810769569

Admissão: 23/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/04/1975

Data Opção: 23/09/2020

CTPS: 0000001-00001

Movimentação: 21/03/2021 - I3

Aviso Prévio: 1

Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.531,29	0,00	0,00
Depósito	0,00	122,50	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 122,50

Total a recolher: 122,50

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

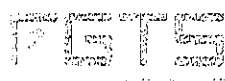
85890000001 8 22500239202 8 10330085154 6 95948483614 2



Autenticação Mecânica

— dobre aqui —

CRISTIANE FLAVIA SAMUEL		
LÍQUIDO	R\$	3.061,83
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	37,20
INSS - SALARIO	R\$	108,49
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	150,78
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
OTAL	R\$	3.358,30

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515346848483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: CRISTIANE FLAVIA SAMUEL
PIS/PASEP: 12393486889 Admissão: 23/09/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 14/03/1973 Data Opção: 23/09/2020 CTPS: 0000001-00001
Movimentação: 21/03/2021 - I3 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.884,83	0,00	0,00
Depósito	0,00	150,78	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 150,78

Total a recolher: 150,78

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

05860000001 2 50780239202 3 10330085153 8 46848483614 0



Rec. Fgts - 12/01/14
Autenticação Mecânica

De: M 7490 Data: 26/03/20
Convênio Nº: 12000000000000000000
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: 150,78
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: 150,78
Confere com a Original
Visto: 26/03/2021

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01	CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
03	Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883			04	Bairro CENTRO
05	Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 123.93486.88.9		11 Nome CRISTIANE FLAVIA SAMUEL		(3072)	
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA JULIO MARANGONI, 485			13 Bairro JD VERONA II		
14 Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13643-339	17 Cart.Trabalho (n°, série, UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 139.377.398-23
19 Data de Nascimento 14/03/1973		20 Nome da Mãe CONCEICAO BENEDITO MANOEL SAMUEL			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato		22 Causa do Afastamento	
1. Contrato de trabalho por prazo determinado		Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 1.984,03	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND. EMPR. EST. SERV. SAUDE CAMP.	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS	RESCISÓRIAS
--------------------------	-------------

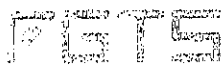
VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	108,49	112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	37,20
114.1 IRRF					
				TOTAL DEDUÇÕES	145,69
				TOTAL LIQUIDO	3.061,83

CRISTINA SILVA SANTOS		
LÍQUIDO	R\$	4.126,28
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	-
INSS 13 SAL	R\$	50,20
INSS - SALARIO	R\$	152,18
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	203,49
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	4.532,15

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515331248483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11

Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883

Bairro: CENTRO

Cidade: PIRASSUNUNGA

UF: SP

CEP: 13631-040

Contato: RENATA ALCANTARA

Fone: 19 35658104

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: CRISTIANA SILVA SANTOS

PIS/PASEP: 12964957233

Admissão: 23/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/02/1984

Data Opção: 23/09/2020

CTPS: 0000001-00001

Movimentação: 21/03/2021 - 13

Aviso Prévio: 1

Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.543,65	0,00	0,00
Depósito	0,00	203,49	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 203,49

Total a recolher: 203,49

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

85810000002 1 03490239202 0 10330085153 8 31248483614 5



SINCRONIZADO

Ver. Fnd 12/04/14
12/04/15
Data: 26/03/20
CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Nome: CRISTIANA SILVA SANTOS
Valor: 203,49
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: 203,49
Confere com o Original
Visto: [assinatura]

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11		02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA					
03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883					04 Bairro CENTRO		
06 Município PIRASSUNUNGA		06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 129.64957.23.3	11 Nome CRISTIANA SILVA DOS SANTOS			(3071)	
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) ALAMEDA DAS QUARESMEIRAS, 313			13 Bairro VL SANTA TEREZINHA		
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13636-112	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 321.918.238-07	
19 Data de Nascimento 11/02/1984	20 Nome da Mãe ROSANGELA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo determinado		22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.677,52	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
27 Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 SIND. FARMACEUTICOS SAO PAULO	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

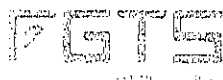
VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	152,18	112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	50,20
114.1 IRRF					
				TOTAL DEDUÇÕES	202,38
				TOTAL LIQUIDO	4.126,28

JANAINA PRISCILA KUL		
LÍQUIDO	R\$	4.836,61
IRRF	R\$	-
IRRF DE FÉRIAS	R\$	-
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	21,13
INSS 13 SAL	R\$	56,59
INSS - SALARIO	R\$	173,63
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	229,36
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	5.317,32

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515319448483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: JANAINA PRISCILA KUL

PIS/PASEP: 12728157237 Admissão: 23/09/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 16/04/1980 Data Opção: 23/09/2020 CTPS: 0000001-00001
Movimentação: 21/03/2021 - I3 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

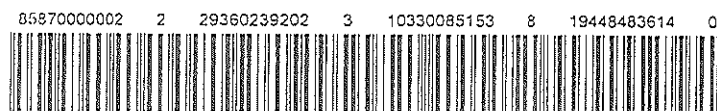
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.867,02	0,00	0,00
Depósito	0,00	229,36	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 229,36

Total a recolher: 229,36

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

RUBRICAR

Atestado de Recolhimento
Data: 26/03/2021
Orgão: PIRASSUNUNGA
Valor: 229,36
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: _____
Compare com o Original
Visto: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1983				04 Bairro CENTRO	
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 127.28157.23.7		11 Nome JANAINA PRISCILA KUL		(3070)	
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) R SEBASTIAO SILVEIRA FRANCO,3103 APT0170				13 Bairro VILA PAULISTA	
14 Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13632-216	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 293.004.618-00
19 Data de Nascimento 16/04/1980		20 Nome da Mãe BENEDITA MARIA MAROSTEGAN KUL			

DADOS DO CONTRATO

24 Tipo de Contrato		22 Causa do Afastamento	
1. Contrato de trabalho por prazo determinado		Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 3.017,91	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
27 Id. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00000808504-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO ENFERMEIROS S PAULO	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

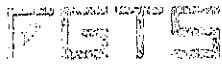
VERBAS RESCISÓRIAS

[illegible]

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	21,13	112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	173,63
112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	56,59	114.1 IRRF			
				TOTAL DEDUÇÕES	251,35
				TOTAL LIQUIDO	4.836,61

RENATA RODRIGUES PRADO PRUDENTE		
LÍQUIDO	R\$	4.616,90
IRRF	R\$	2,62
IRRF DE FÉRIAS	R\$	8,10
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	21,13
INSS 13 SAL	R\$	56,59
INSS - SALARIO	R\$	173,63
FGTS 13	R\$	-
FGTS SALÁRIO -	R\$	-
FGTS RESCISÓRIO	R\$	229,36
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	5.108,33

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515306648483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: AVENIDA NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO
Cidade: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA RODRIGUES PRADO PARENTE
PIS/PASEP: 20785399431 Admissão: 23/09/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 29/09/1989 Data Opção: 23/09/2020 CTPS: 0000001-00001
Movimentação: 21/03/2021 - 13 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.867,02	0,00	0,00
Depósito	0,00	229,36	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 229,36

Total a recolher: 229,36

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

8585000002 9 29360239202 3 10330085153 8 06648483614 8



Lei Fed 13.018/14
13/04/15
Autenticação Mecânica
Data: 26/03/20
L. 13.018/14
Convenção Nº 17/20
Grat. Ant. PIRASSUNUNGA
Valor: 229,36
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: _____
Confere com o Original
Visto: _____

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 207.85399.43.1	11 Nome RENATA RODRIGUES DO PRADO PARENTE			(3069)
17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 397.060.908-94	19 Data de Nascimento 29/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA LUCIA RODRIGUES DO PRADO PARENTE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021	27 Cod.Afastamento PDO	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
30 Categoria do trabalhador 01				

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

Nº 30/03/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R\$ 4.616,90 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

1 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

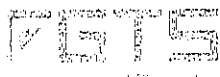
156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

JENNIFER JULLIE PICHINELLI NORONHA

LÍQUIDO	R\$	4.616,90
IRRF	R\$	2,62
IRRF DE FÉRIAS	R\$	8,10
MENSALIDADE SINDICATO	R\$	-
CONTR. ASSISTENCIAL	R\$	21,13
INSS 13 SAL	R\$	56,59
INSS - SALARIO	R\$	173,63
FGTS 13		
FGTS SALÁRIO -		
FGTS RESCISÓRIO	R\$	229,36
FGTS ATRASO		
EMPRESTIMOS SANTANDER	R\$	-
TOTAL	R\$	5.108,33

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

UNIDADE SENTINELA

Identificador: 08515293748483614

Dados do Empregador

Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA CNPJ/CEI/CPF: 54.848.361/0001-11
Logradouro: avenida newton prado 1883 Bairro: centro
Cidade: pirassununga UF: sp CEP: 13631-040
Contato: RENATA ALCANTARA Fone: 19 35658104
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 54848361000111 Nome: IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

Dados do Trabalhador

Nome: JENNIFER JULLIE PICHINELLI NORONHA
PIS/PASEP: 13013867239 Admissão: 23/09/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 07/04/1993 Data Opção: 23/09/2020 CTPS: 0000001-00001
Movimentação: 21/03/2021 - I3 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.867,02	0,00	0,00
Depósito	0,00	229,36	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 229,36

Total a recolher: 229,36

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/03/2021
Não receber após Validade

85830000002 5 29360239202 3 10330085152 0 93748483614 1



Autenticação Mecânica

Do: M. 7480 - 26/03/2021
De: 12/04/13
Data: 12/04/13PIS/PASEP: 13013867239
Nome: JENNIFER JULLIE PICHINELLI NORONHA
Valor: R\$ 229,36
RESCISÓRIOS PRECÍRIOS
Valor: R\$ 229,36
Data: 26/03/2021
Confere com o Original
Valor: R\$ 229,36

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883					04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNRE 86E01-02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 130.13867.23.9		11 Nome JENNIFER JULLIE PICHINELLI NORONHA		(3068)	
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA MANOEL LEME FRANCO, 1100 APT0 92			13 Bairro VL SANTA TEREZINHA		
14 Município PIRASSUNUNGA		15 UF SP	16 CEP 13636-085	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0000001/00001-SP	18 CPF 410.365.278-08
19 Data de Nascimento 07/04/1993		20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA NICOLUSSI PICHINELLI			

DADOS DO CONTRATO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo determinado		22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por tempo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 3.017,91	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 21/03/2021
Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS)	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00000808504-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO ENFERMEIROS S PAULO		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário	1.946,87	51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES	
53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	165,67	54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		56 HORAS EXTRAS 50%	
59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA		62 SALARIO-FAMILIA		63 13º Salário Proporcional 03/12 avos	754,48
65 Férias Proporcionais 06/12 avos	1.508,96	66 FERIAS VENCIDAS		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO)	
FERIAS 1/3 RESCISAO	502,99				
				TOTAL BRUTO	4.878,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
114.2 IRRF SOBRE 13. SALARIO		CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	21,13	VALOR IRRF FERIAS	8,10
112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	173,63	112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13.	56,59	114.1 IRRF	2,62
				TOTAL DEDUÇÕES	262,07
				TOTAL LIQUIDO	4.616,90



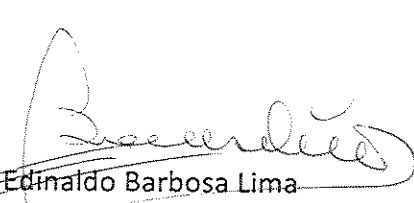
santa casa de misericórdia de pirassununga

RECIBO

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA referente ao "Convênio Nº 017/2020 – Disponibilização de leitos clínicos COVID-19, UTI Covid-19 e Unidade Sentinela, com a interveniência da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 66.900,00 (sessenta e seis mil e novecentos reais), para custeio das despesas de serviço de diárias, higienização do local, referente aos Leitos Disponíveis na Clínica Covid e novos leitos Disponíveis Ala da Clínica Cirúrgica, conforme estabelecido no Termo de Convênio, no decorrer de 25 de Fevereiro de 2021 à 28 de Fevereiro de 2021, conforme relatório de internações

Obs. Valores contabilizados em 08/03/2021

Pirassununga, 14 de Abril de 2021


Edinaldo Barbosa Lima
Provedor



Comprovante de transferência eletrônica disponível!

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0163 / 00000003370-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 66.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2021
Data / Hora da operação:	08/03/2021 14:12:52
Código da operação: 00128879	
Chave de segurança: VZ27M3UGUC7KVU1P	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

		Óbito										Total Total										Média																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		-24H					+24H					TOTAL					TOTAL					Pac.					Pac.					%					Media					Giro					Morta					Mort					%Inf					%Pac					Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		Altas	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais

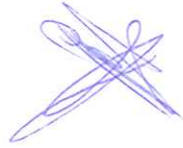
FILTROS SELECIONADOS

Período Seleccionado: de 25/02/2021 até 28/02/2021

Censo:	SIM
Categoria:	TODAS
Sexo:	TODOS
Caráter:	ELETIVO e URGÊNCIA
Centro de Custo:	CLINICA CIRURGICA, CLINICA MEDICA
Convênios:	SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE N, SUS AMBULATORIO, SUS INTERNACAO
Tipos de Serviço:	TODOS
Especialidades:	TODOS
Total de Leitos:	Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

- LEITO DIA: Número total de diárias disponíveis no período.
PACIENTE DIA: Número total de dias de internação de todos pacientes por período.
MÉDIA DE PACIENTE DIA: Número médio de pacientes internados no hospital por dia.
MÉDIA DE PERMANÊNCIA: Número médio de dias que um paciente fica internado.
GIRO DE ROTATIVIDADE: Número médio de paciente que passaram por um leito no período.





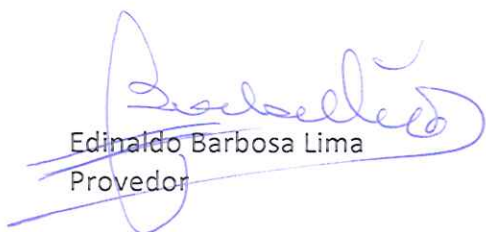
santa casa de misericórdia de pirassununga

RECIBO

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA referente ao "Convênio Nº 017/2020 – Disponibilização de leitos clínicos COVID-19, UTI Covid-19 e Unidade Sentinela, com a interveniência da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 159.900,00 (cento e cinquenta e nove mil e novecentos reais), para custeio das despesas de serviço de diárias, higienização do local, referente aos Leitos Disponíveis na Clínica Covid, Leitos Disponíveis Ala da Clínica Cirúrgica e UTI Covid, conforme estabelecido no Termo de Convênio, no decorrer de 01 de Março de 2021 à 20 de Março de 2021, conforme relatório de internações

Obs. Valores contabilizados em 23/03/2021

Pirassununga, 14 de Abril de 2021



Edinaldo Barbosa Lima
Provedor



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 / 003 / 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0163 / 00000003370-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 159.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2021
Data / Hora da operação:	23/03/2021 15:38:02

Código da operação:	00177889
Chave de segurança:	V85YHKCK9C8MZ1NC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando transferências e W. Internações																							
Altras	Óbito			Trans			Total			Média													
	-24H			+24H			Hosp			Pac.			%		Mort		%Inf Hosp		%Pac Dia				
	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Dia	Total	Infec	Occup.	Media	Giro	Morta	Inst			
AREA COVID 19	0	2	1	19	28	47	23	24	47	12	240	167	8.35	0	69.58	8.79	1.58	10.53	0.00	39.95	53		
CLINICA CIRURG	15	1	4	0	20	41	61	39	27	66	14	280	182	9.10	0	65.00	9.10	1.43	25.00	0.00	43.54	51	
UTI COVID 19	0	1	13	5	19	9	28	6	24	30	5	100	69	3.45	0	69.00	2.46	5.60	73.68	0.00	16.51	27	
TOTAL GERAL:	31	2	19	6	58	78	136	68	75	143	31	620	418	20.90	0	67.42	6.24	2.16	36.21	32.76	0.00	100.0	131

período selecionado: de 01/03/2021 até 20/03/2021

Censo: SIM

Category:

Sexo:

Caráter:

Centro de Custo:

Convênios: SUS

Tipos de Serviço:

Especialidades:

Total de Leitos:

Número total de diárias disponíveis no período.

Número total de dias de internação de todos pacientes por período.

Número médio de pacientes internados no hospital por dia.

Número médio de dias que um paciente fica internado.

GIRO DE ROTATIVIDADE;
Número médio de pacientes que passaram por

Lei. For. 1209/14
 1204/15
 Lei. DN 2402-2002/12
 Convenção Nº 1312
 REC. 159402
 Visto
 Convenção 1312
 WKM

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	0334 003 00002059-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 00000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00013000132-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISERIC PRO STA C
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Valor:	R\$ 3.416,83
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	
Histórico:	Rateio ADM LAVANDERIA COMP 02/21

Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 11:49:15

Código da operação:	00141731
Chave de segurança:	4S30MKAMSRCKWFU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COMPOSIÇÃO DE LANÇAMENTOS DE DÉBITO - CTA 2059-2			
DATA		HISTORIO	VALOR
25/03/2021	COMPETÊNCIA -02/2021	RATEIOS	
Rateio de Despesas Administrativas	Administrativo	Planilha Anexa	R\$ 3.161,41
Rateio de Despesas Lavanderia	Lavanderia	Planilha Anexa	R\$ 255,42
TOTAL DO LANÇAMENTO			R\$ 3.416,83



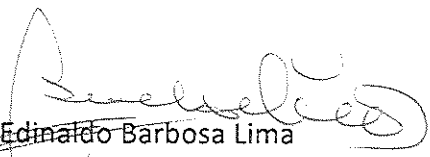
santa casa de misericórdia de pirassununga

RECIBO

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA referente ao "Convênio Nº 017/2020 – Disponibilização de leitos clínicos COVID-19, UTI Covid-19 e Unidade Sentinela, com a interveniência da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 255,42 (duzentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e dois), para custeio das despesas de serviço de Lavanderia de roupas utilizados nas dependências da Unidade Sentinela conforme estabelecido no Termo de Convênio, no decorrer do mês de Fevereiro de 2021, conforme planilha de rateio em anexo.

Obs. Valores contabilizados em 25/03/2021

Pirassununga, 14 de Abril de 2021


Edinaldo Barbosa Lima
Provedor

RATEIO - SERVIÇOS DE LAVANDERIA							
MÊS 02/2021	Porcent.	Nº Ks/Lav	Total c/ Rateio				Total
AREA COVID	100%	0	0	0	R\$ 3,357861	R\$	-
BERÇÁRIO	100%	44	44	1,452010856	45,45201	R\$ 3,357861	R\$ 152,62
CENTRO CIRÚRGICO	100%	3715	3715	122,5959166	3837,596	R\$ 3,357861	R\$ 12.886,11
CENTRO OBSTÉTRICO	100%	411	411	13,56310141	424,5631	R\$ 3,357861	R\$ 1.425,62
CLÍNICA CIRÚRGICA - SUS	100%	1136	1136	37,48828029	1173,488	R\$ 3,357861	R\$ 3.940,41
CLÍNICA MÉDICA - SUS	100%	1795	1795	59,23544288	1854,235	R\$ 3,357861	R\$ 6.226,27
HEMODIÁLISE	100%	863	863	28,47921293	891,4792	R\$ 3,357861	R\$ 2.993,46
LABORATÓRIO	100%	45	45	1,485011103	46,48501	R\$ 3,357861	R\$ 156,09
MATERNIDADE	100%	1307	1307	43,13132248	1350,131	R\$ 3,357861	R\$ 4.533,55
PA	100%	970	970	32,01023933	1002,01	R\$ 3,357861	R\$ 3.364,61
PARTICULAR CONVENIO	100%	2378	2378	78,47458673	2456,475	R\$ 3,357861	R\$ 8.248,50
PEDIATRIA	100%	846	846	27,91820873	873,9182	R\$ 3,357861	R\$ 2.934,50
P.S.	100%	1061	1061	35,0132618	1096,01	R\$ 3,357861	R\$ 3.680,26
UTI	100%	1545	1545	50,9853812	1595,985	R\$ 3,357861	R\$ 5.359,10
UTI COVID	100%	0	0	0	0	R\$ 3,357861	R\$ -
UNIDADE SENTINELA	100%	96	96	3,168023686	99,16802	R\$ 3,357861	R\$ 332,99
TOTAL		16212	16212	535			R\$ 56.234,10
Total Ks Roup.Lav.mês		16747					
Menos Func.		16212					
Total p/ Rateio		535					
	16	33,4375					
Valor do Rateio		R\$ 56.234,10					
		R\$ 3,357861					
Memória de Cálculo							
1º Passo							
Total do Custo do Centro Lavanderia							R\$ 56.234,10
Divida pelo Total de Roupa Lavada							16747
Custo por Kilo de Roupa Lavada - Divi Custo pelo nº de Roupas							R\$ 3,36
2º Passo							
Apura-se a quantidade de Kilo de Roupa que será Rateada aos Centros Produtivos - Total de Kilos - Kilos dos C							535
3º Passo							
Nº de Kilo Proporcional para Rateio							R\$ 3,357861
4º Passo							
Acrescenta a quantidade de kg do rateio ao total de Kilo por Centro de Custo - Ex. PS							1096,013262
Custo Final do Centro - PS - Multiplica Custo Unitário x Total dos Kilos do Centro P.S.							R\$ 3.680,26



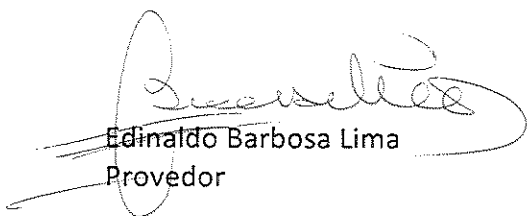
santa casa de misericórdia de pirassununga

RECIBO

Recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA referente ao "Convênio Nº 017/2020 – Disponibilização de Leitos Clínicos COVID-19 – UTI Covid-19 e Unidade Sentinela, com a interveniência da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 3.161,41 (três mil, cento e sessenta e um reais e quarenta e um centavos), para custeio das despesas de Rateio Administrativo dos Setores que dão apoio para execução do Convênio **Unidade Sentinela** conforme estabelecido no Termo de Convênio, no decorrer do mês de Fevereiro de 2021, conforme planilha de rateio em anexo.

Obs. Valores contabilizados em 25/03/2021

Pirassununga, 14 de Abril de 2021



Edinaldo Barbosa Lima
Provedor

RATEIO DE DESPESAS ADMINISTRAÇÃO				COMPOSIÇÃO DO SALDO PARA RATEIO	
MÊS 02/2021	Nº FUNC.	Mais Total Rateio	Total	Salários	R\$ 77.113,72
ALMOXARIFADO CENTRAL	3	R\$ 316,141103	R\$ 948,42	Ajuda de Custo	R\$ 396,00
AREA COVID	49	R\$ 316,141103	R\$ 15.490,91	Auxílio Creche	R\$ 1.449,06
BANCO DE SANGUE	4	R\$ 316,141103	R\$ 1.264,56	Férias Folha Pagamento	R\$ 6.344,60
BERÇARIO	3	R\$ 316,141103	R\$ 948,42	13º Folha de Pagamento	R\$ -
P.S.F.	89	R\$ 316,141103	R\$ 28.136,56		
NUCELO	20	R\$ 316,141103	R\$ 6.322,82		
UNIDADE SENTINELA	10	R\$ 316,141103	R\$ 3.161,41		
CENTRAL DE AUTORIZAÇÕES	2	R\$ 316,141103	R\$ 632,28	13º 1ª Parcela	R\$ -
CENTRAL ESTERILIZAÇÃO	8	R\$ 316,141103	R\$ 2.529,13	13º 2ª Parcela	R\$ -
CENTRO CIRÚRGICO	21	R\$ 316,141103	R\$ 6.638,96	Aviso Previo	R\$ -
CENTRO OBSTÉTRICO	6	R\$ 316,141103	R\$ 1.896,85	FGTS 8% Folha Pagamento	R\$ 6.715,61
CLINICA CIRURGICA - SUS	8	R\$ 316,141103	R\$ 2.529,13	FGTS -Resc. 40%	R\$ -
CLINICA MÉDICA - SUS	15	R\$ 316,141103	R\$ 4.742,12	Vale Transporte	R\$ 182,40
CONSTRUÇÃO	2	R\$ 316,141103	R\$ 632,28	Plano de Saúde	R\$ 491,82
FARMACIA	16	R\$ 316,141103	R\$ 5.058,26	Provisão de Férias	-R\$ 7.997,91
FISIOTERAPIA	4	R\$ 316,141103	R\$ 1.264,56	Provisão 13º Salário	R\$ 8.175,70
HEMODIALISE	36	R\$ 316,141103	R\$ 11.381,08	Subtotal	R\$ 92.871,00
LABORATÓRIO	18	R\$ 316,141103	R\$ 5.690,54	Medicina Ocupacional	R\$ 145,73
LAVANDERIA	14	R\$ 316,141103	R\$ 4.425,98	Reembolso desp alim	R\$ -
LIMPEZA	27	R\$ 316,141103	R\$ 8.535,81	Benefícios - Alimentação	R\$ 751,67
MANUTENÇÃO	2	R\$ 316,141103	R\$ 632,28	Subtotal 2	R\$ 897,40
MATERNIDADE	10	R\$ 316,141103	R\$ 3.161,41	Agencia Transfusional	R\$ -
PA	22	R\$ 316,141103	R\$ 6.955,10	Cesta Básica	R\$ 2.323,50
PART/CONVENIO	27	R\$ 316,141103	R\$ 8.535,81	Fios Cirurgicos	R\$ -
PAM	0	R\$ 316,141103	R\$ -	Gaes Mediciniais	R\$ -
PEDIATRIA	7	R\$ 316,141103	R\$ 2.212,99	Material Descartavel	R\$ 2,71
P.S.	54	R\$ 316,141103	R\$ 17.071,62	Material de Escritório	R\$ 1.634,05
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	16	R\$ 316,141103	R\$ 5.058,26	Material de Laboratório	R\$ -
SAMU	0	R\$ 316,141103	R\$ -	Material de Lavanderia	R\$ -
SERVIÇO SOCIAL	2	R\$ 316,141103	R\$ 632,28	Material de Limpeza	R\$ 2,76
SND	22	R\$ 316,141103	R\$ 6.955,10	Material de Manutenção	R\$ -
SUPERVISÃO ENFERMAGEM	3	R\$ 316,141103	R\$ 948,42	Material Médico Hospitalar	R\$ 90,91
TRANSPORTE	1	R\$ 316,141103	R\$ 316,14	Medicamentos	R\$ 1,46
UTI	32	R\$ 316,141103	R\$ 10.116,52	Medicamentos Controlados	R\$ -
UTI COVID	0	R\$ 316,141103	R\$ -	Rouparia	R\$ -
TOTAL	553		R\$ 174.826,03	Soros	R\$ -
Administração	22			SND	R\$ -
Forma de cálculo	575			SND - Outros	R\$ -
				SND Gás	R\$ -
				SND Generos Alimenticios	R\$ -
Para Rateio	R\$ 174.826,03			SND Rateio de Funcionários	R\$ -
Func.p/ Rateio	553			Gases M	R\$ -
Custo Unitário	R\$ 316,1411031			Material Especial-Ort/Prot.	R\$ -
				Subtotal 3	R\$ 4.055,39
				Aluguel	R\$ 884,50
				Combustivel	R\$ 42,12
				Correios	R\$ 77,04
				Contribuição Patronal	R\$ -
				Lixo biológico	R\$ -
				Manutenção de Ar Clond.	R\$ -
				Tarifas bancárias	R\$ 3.098,66
				Depreciação	R\$ 3.998,15
				Despesa	R\$ 1.460,17
				Serviços de Terceiros	R\$ 64.967,37
				Subtotal 4	R\$ 74.528,01
				Energia Elétrica	R\$ 1.961,88
				Telefone	R\$ 388,85
				Reembolso telefone	R\$ -
				IPTU	R\$ -
				Água	R\$ -
				Subtotal 5	R\$ 2.350,73
				Administração	R\$ -
				Transporte	R\$ 133,50
				Subtotal 6	R\$ 133,50
				TOTAL GERAL	174.836,03