

Relação de Pagamento

Data : 08/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 11:02

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	412	ANDRE LUIZ GONCALVES DA SILVA	286.407.748-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000020345-9	995,41
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 995,41

**CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X**

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/03/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	022022 CENTRO COVID-19			
Data de modificação	07/03/2022-19:14:54	Tamanho	2420 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	19:14:54	Fim do envio 19:14:54
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	19:14:54	Fim do envio	19:14:54	Total Enviado	2420 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3320718466157551
07/03/2022 19:34:48

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012022-X IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 07/03/2022
Data para pagamento 08/03/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANDRÉ LUIZ GONCALVES DA S	LIBERADO	001	3156	20.345	995,41

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha Pagamento - 02/2022Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:Data : 26/05/2022
Hora : 14:26
Fone: (16) 3832-1222 Folha: 0003

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	3,00
	Quantidade Trabalhadores	3,00
	Remuneracao sem 13º Salario - Funcionario(s)	2.092,24
	Total Remuneracao	2.092,24
	Deposito	167,36
	Total a Recolher	167,36
	TOTAL GERAL A RECOLHER	167,36

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES

FPAS: 639 Outras Entidades: 0,00 Simples: 1 NAO OPTANTE

(*) RAT: 0,0000

Descrição	Empresa	Transp Autônomo	Prod. Rural	Evento Desportivo	Total
Segurado - Empregados/Avulsos	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Segurado - Contrib. Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Empresa - Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Recolh. Comp. Anterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Empresa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR.A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31
Outras Entidades - Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Entidades - Recolh. Comp. Ant.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31

DEDUÇÕES

Descrição	Total	Valor Compensado	Saldo
Salário Família	22,59	22,59	0,00

**Transferências entre contas correntes BB**G333081345154663061
08/03/2022 14:16:26**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 012022
Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 167,36
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 1012022-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA
3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO
DO FGTS DA COMPETÊNCIA 02/2022.**

**CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X**

**Transferências entre contas correntes BB**G333081345154663061
08/03/2022 14:16:26**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 012022
Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 167,36

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 08/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 11:02

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	419	THAINA ARAUJO COSTA	413.008.968-41	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018308-3	379,62
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 379,62

**CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X**

**Transferências entre contas correntes BB**G338081103747524016
08/03/2022 11:07:30

Debitado

Nome Santa Casa Conv 012022
Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X

Creditado

Nome THAINA ARAUJO COSTA
Agência 3156-9
Conta corrente 18308-3
Valor 379,62
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:26

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16)3832-1222

Folha: 0003

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	3,00
	Quantidade Trabalhadores	3,00
	Remuneracao sem 13º Salario - Funcionario(s)	2.092,24
	Total Remuneracao	2.092,24
	Deposito	167,36
	Total a Recolher	167,36
	TOTAL GERAL A RECOLHER	167,36

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES

FPAS: 639 Outras Entidades: 0,00 Simples: 1 NAO OPTANTE

(%) RAT: 0,0000

Descrição	Empresa	Transp Autônomo	Prod. Rural	Evento Desportivo	Total
Segurado - Empregados/Avulsos	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Segurado - Contrib.Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Empresa - Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Recolh. Comp.Anterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Empresa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR.A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31
Outras Entidades - Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Entidades - Recolh.Comp.Ant.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31

DEDUÇÕES

Descrição	Total	Valor Compensado	Saldo
Salário Família	22,59	22,59	0,00

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:26

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone:(16)3832-1222

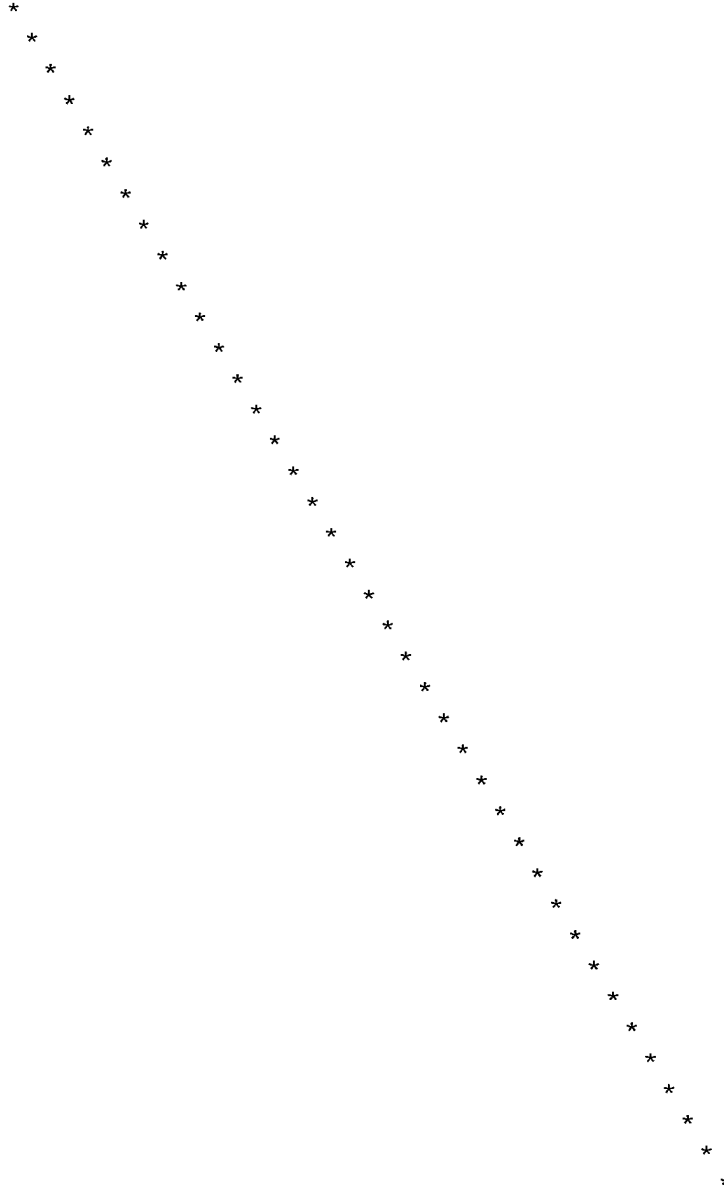
Folha: 0004

Apuração PIS - 01/02/2022 a 28/02/2022

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

Descrição	Total
Folha de Pagamento	2.114,83
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total da Folha de Salario	2.114,83
Folha de Pagamento	22,59
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total das Exclusões a Base de Calculo	22,59
Base de Calculo	2.092,24
Aliquota	1,00
Total do PIS	20,89
PIS em Periodos Anteriores	0,00
TOTAL A RECOLHER	20,89

** *****



Relação de Pagamento

Data : 15/03/2022

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 09:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 416	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000112395-5	672,90
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total: 672,90

**CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X**

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 012022
Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X

Creditado

Nome JOSEANA MINERVINO DA SILV
Agência 3156-9
Conta corrente 510112395-8
Variação 51
Valor 672,90
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:26

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	3,00
	Quantidade Trabalhadores	3,00
	Remuneracao sem 13º Salario - Funcionario(s)	2.092,24
	Total Remuneracao	2.092,24
	Deposito	167,36
	Total a Recolher	167,36
	TOTAL GERAL A RECOLHER	167,36

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

RESUMO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES

FPAS: 639 Outras Entidades: 0,00 Simples: 1 NAO OPTANTE

(%) RAT: 0,0000

Descrição	Empresa	Transp Autônomo	Prod. Rural	Evento Desportivo	Total
Segurado - Empregados/Avulsos	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Segurado - Contrib.Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
Empresa - Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Recolh. Comp.Anterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Empresa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	156,90	0,00	0,00	0,00	156,90
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR.A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31
Outras Entidades - Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Entidades - Recolh.Comp.Ant.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31

DEDUÇÕES

Descrição	Total	Valor Compensado	Saldo
Salário Família	22,59	22,59	0,00

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:26

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

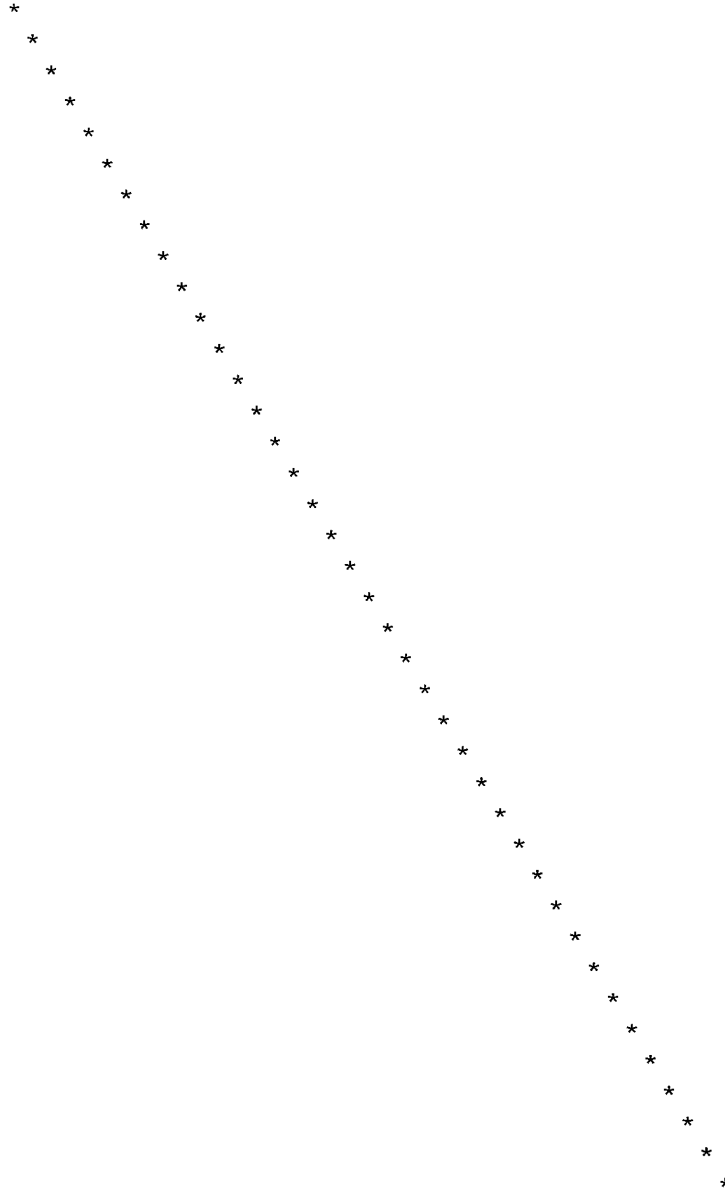
Fone: (16)3832-1222

Folha: 0004

Apuração PIS - 01/02/2022 a 28/02/2022

Centro de Custo: 025 - CENTRO COVID-19.

Descrição	Total
Folha de Pagamento	2.114,83
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total da Folha de Salario	2.114,83
Folha de Pagamento	22,59
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total das Exclusões a Base de Calculo	22,59
Base de Calculo	2.092,24
Aliquota	1,00
Total do PIS	20,89
PIS em Periodos Anteriores	0,00
TOTAL A RECOLHER	20,89



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, CENTRO			04 Bairro CENTRO	
05 Município IPUA	06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.85620.14.7	11 Nome JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV FLORIANO PEIXOTO, nº 1874			13 Bairro CENTRO	
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.610-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0032063, 00279, SP	18 CPF 352.571.718-05
19 Data de Nascimento 12/07/1984	20 Nome da Mãe GERALDA MINERVINO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO COM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 670,60	24 Data de Admissão 17/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2022	26 Data de Afastamento 07/03/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO SOB CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	345,93	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		56 1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	13,18	63 13º Salário Proporcional /12 avos	
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 1/12 avos	123,55	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	41,18	69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		89 Abonos Desvinculados do Salário	17,50	95.1 Saldo/Líquido Negativo	967,18
95.2 Adic. Noturno		95.3 Adicional Noturno		95.4 Adicional Noturno	
99 Ajuste do Saldo Devedor				TOTAL BRUTO	1.508,52

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.482,57
112.1 Previdência Social	25,94	112.2 Prev Social - 13º Salário		114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	1.508,51
				VALOR LÍQUIDO	0,01

CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO


EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128 85620.14.7	11 Nome JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS			
17 CTPS (nº, série, UF) 0032063, 00279, SP	18 CPF 352.571.718-05	19 Data de Nascimento 12/07/1984	20 Nome da Mãe GERALDA MINERVINO DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 17/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2022	26 Data de Afastamento 07/03/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO SOB CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO/INTERMITENTE (LEI Nº 9.601/1998)				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 dia 16/03/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 0,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ipua, 16.03 de março de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuá

151 Assinatura do Trabalhador

Joseana Minervino Silva Martins

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

45.708.765/0001-19
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA...
CENTRO...
IPUA

156 Informações à CAIXA: Chave de Identificação: AZ-12885620147-03394241-00

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**Aplicação em poupança**G334161050613453013
16/03/2022 10:55:04**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 012022
Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X

Creditado

Nome JOSEANA MINERVINO DA SILV
Agência 3156-9
Conta corrente 510112395-8
Variação 51
Valor 0,01
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
YBX2-1STE

Data de Emissão
16/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SEGNORINI BARRETOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.099.695/0001-49 **CCM:** 43083 **IE:** ISENTO **Fone:** 17988102866
Endereço: 1,1225,FORTALEZA - CEP : 14780220
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** carolinne_segnorini@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ
CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R FERDINANDO FRATIN,335,CENTRO - CEP : 14610000
Município: IPUÃ **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À 144 HORAS DE ATENDIMENTO MÉDICO NO CENTRO DE COVID MUNICIPAL IPUÃ, NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022.

1625
1712
CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X

10/2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.010,88 - Aliq: 6,00%

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.848,00	2,0100%	338,64	16.848,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.848,00

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Eu, Vanessa Pietro, coordenadora do Pronto Socorro Municipal, nomeada gestora do contrato referente ao convenio 01/2022 – Custeio de serviços médicos para atendimento no Centro de Atendimento para Enfrentamento do Covid-19, venho por meio deste, informar a quantidade de horas de serviços médicos prestados no Centro de Atendimento ao Covid, no período de 01 a 28 de fevereiro de 2022 , acompanhados e conferidos por mim, conforme abaixo discriminado:


Nome da Empresa	Quantidade de horas prestadas
W. CESAR PENA SOARES DA SILVA CNPJ: 36.997.015/0001-13	8 horas
CLINICA MEDICA SEGNORINI BARRETOS LTDA CNPJ : 45.099.695/001-49.	144 horas
Total de Horas trabalhadas no mês fevereiro de 2022	152 horas

Ipuã-SP em, 08 de março de 2022.



Vanessa Pietro
Gestora do Contrato

Eu, Wagner Ferreira de Oliveira, Secretário Municipal de Saúde, autorizo o pagamento acima discriminado.



Wagner Ferreira de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1012022-X Santa Casa Conv 012022

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 288 BARRETOS
Conta corrente (com DV) 44883
Conta Pagamento 0000
CNPJ 45.099.695/0001-49
Nome favorecido CLINICA MEDICA SEGNORINI BARRETOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.801
Valor 16.848,00
Data transferência 18/03/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2893B11A1F25957C

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	20,89
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	20,89
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
"CENTRO COVID-19"

1449

CONVENIO 01-2022
CONTA- 1012022-X

Conta = 1012022.70

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	20,89
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	20,89
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
"CENTRO COVID-19"



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.54
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 012022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.022-X

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 20,89
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 20,89

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.CC9.5AC.5ED.286.FD5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032301

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.