

03/nov	Rendimentos		-R\$ 20,98	R\$ 476.504,28
03/nov	Aguila e Santos Ltda	R\$ 1.490,88		R\$ 475.013,40
04/nov	Rendimentos		R\$ 10,28	R\$ 475.023,68
04/nov	Folha de Pagamento - Covid	R\$ 73.696,75		R\$ 401.326,93
04/nov	Plantões Médicos - Covid	R\$ 91.544,00		R\$ 309.782,93
05/nov	Rendimentos		R\$ 102,56	R\$ 309.885,49
05/nov	Vale Alimentação - VR Benef NF	R\$ 3.799,05		R\$ 306.086,44
05/nov	RR ARQUITETURA LTDA ME	R\$ 9.015,60		R\$ 297.070,84
06/nov	Rendimentos		R\$ 25,44	R\$ 297.096,28
06/nov	Fundo de Garantia - FGTS	R\$ 6.713,83		R\$ 290.382,45
06/nov	Previdência Social - GPS- INSS	R\$ 7.863,19		R\$ 282.519,26
06/nov	SAMA AR ASSIST TEC EM AR	R\$ 2.200,00		R\$ 280.319,26
06/nov	Folha de Pagamento - Insalubridade	R\$ 33.992,11		R\$ 246.327,15
06/nov	Folha de Pagamento Provisões/13º/férias	R\$ 14.155,85		R\$ 232.171,30
06/nov	Imposto de Renda - IR s/ Salários	R\$ 2.497,06		R\$ 229.674,24
06/nov	ANALITICA EXAMES LABORATORIAIS	R\$ 2.449,43		R\$ 227.224,81
09/nov	Rendimentos		R\$ 121,16	R\$ 227.345,97
09/nov	LUZIA DI MARZO VITORINO NF 2688	R\$ 350,00		R\$ 226.995,97
09/nov	Mihara Materiais p/ Construção Ltda	R\$ 1.146,70		R\$ 225.849,27
09/nov	CAMARGO E SILVA MAT P CONST	R\$ 925,03		R\$ 224.924,24
10/nov	Rendimentos		R\$ 13,95	R\$ 224.938,19
10/nov	WILLTEK TECNOLOGIA E COM DE EQUI	R\$ 30.450,00		R\$ 194.488,19
11/nov	Rendimentos		R\$ 15,55	R\$ 194.503,74
11/nov	JOSE ALVES SAPUCAIA NF 08	R\$ 6.032,00		R\$ 188.471,74
12/nov	Rendimentos		-R\$ 9,42	R\$ 188.462,32
13/nov	Rendimentos		R\$ 2,75	R\$ 188.465,07
19/nov	AIRGAP	R\$ 12.600,00		R\$ 175.865,07
19/nov	AIRGAP	R\$ 30.000,00		R\$ 145.865,07
23/nov	Rendimentos		R\$ 103,31	R\$ 145.968,38
23/nov	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LT	R\$ 4.822,00		R\$ 141.146,38
23/nov	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LT	R\$ 21.830,00		R\$ 119.316,38
23/nov	JACQUELINE CRISTINA DA SILVA	R\$ 1.644,99		R\$ 117.671,39
23/nov	EDSON EVANGELISTA FERNANDES	R\$ 5.010,00		R\$ 112.661,39
24/nov	Rendimentos		R\$ 0,50	R\$ 112.661,89
25/nov	Rendimentos		R\$ 1,39	R\$ 112.663,28
26/nov	Rendimentos		R\$ 1,67	R\$ 112.664,95
27/nov	Rendimentos		R\$ 2,79	R\$ 112.667,74
30/nov	Rendimentos		R\$ 3,13	R\$ 112.670,87

RECEBEMOS DE Carvalho & Santos LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 023527

Série 1

Carvalho & Santos LTDA ME
Rua Rio Grande do Norte, 674, Centro
86.026-490 - Londrina - PR
Fone (43) 3024-5144 www.upperseg.com.br - contato@upperseg.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 023527
SERIE: 1
Página: 1 de 1

1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4120 1124 1989 9300 0116 5500 1000 0235 2712 5494 5660

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

Natureza da operação
Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso
141200210583679 03/11/2020 16:25:47

Inscrição Estadual
9071471346

Inscr.est. do subst.trib.
CNPJ
24.198.993/0001-16

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
Associação Beneficente Nossa Senhora Do Desterro

CNPJ/CPF
51.979.417/0001-89

Inscrição Estadual

Data emissão
03/11/2020

Endereço
Rua Ipiranga, 280

Bairro
Centro

CEP
07.600-252

Data saída

Município
Mairiporã

Fone/Fax
(11) 4419-1755

UF
SP

Hora saída

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto								
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.539,10			
Valor do frete 28,74	Valor do seguro 0,00	Desconto 76,96	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.490,88			

Transportador/Volumes transportados

Nome
Sedex

Frete por conta
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
1

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto
2,400

Peso líquido
0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
28817	Fechadura Eletroima Magnetica Universal FE 20150 Intelbras	83014000	0102	6.102	un	1,00	234,90	234,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
28594	Video Porteiro Intelbras IV 7010 HS LCD Colorido de 7"	85171810	0102	6.102	un	1,00	1.304,20	1.304,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços
0,00

Base de cálculo do ISSQN
0,00

Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais

Observações
Empresa optante pelo Simples Nacional
Total aproximado de tributos: R\$ 327,56 (21,97%) Federais R\$ 135,01 (9,06%)
Estaduais R\$ 192,56 (12,92%) . Fonte IBPT.

Transferência Caixa Econômica Federal

Reservado ao fisco

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Conta destino:	3635 / 003 / 00000207-6

Nome destinatário:	AGUILA E SANTOS LTDA - ME
Valor:	R\$ 1.490,88

Data de débito:	03/11/2020
Data/hora da operação:	03/11/2020 14:45:42

Código da operação:	33690892
Chave de segurança:	FNZU76463CA9RSVF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00042 ADRIANA DA SILVA CARDOSO DUTRA			CBO 3222-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 20/01/2005			Cargo:1193 Técnica de Enfermagem			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	51,55	1.494,95	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	13,43	67,15	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	977,58	391,03	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	72,00	40.00%HN=52:30m	11,19	322,27	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.479,08		203,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.479,08	2.275,40	182,03		
				Total vencimentos 2.275,40		Total descontos 203,84
				Valor Líquido ➡		2.071,56

Cód. Nome do Funcionário 00309 ADRIANA MORAES DO PRADO			CBO 5143-20	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 05/10/2017			Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.222,00	1.222,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
8101	Vale Transporte	6,00		1.222,00		73,32
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.640,00		131,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.222,00		1.640,00	1.640,00	131,20		
				Total vencimentos 1.640,00		Total descontos 205,24
				Valor Líquido ➡		1.434,76

Cód. Nome do Funcionário 00343 AILTON SILVA DE OLIVEIRA			CBO 5174-10	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 01/10/2018			Cargo:1273 Controlador(a) de Acesso			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.221,00	1.221,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	1,00	5,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1858	Hora Extra 90%	1,30	90.00%	17,29	25,94	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.669,94		134,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.221,00		1.669,94	1.669,94	133,60		
				Total vencimentos 1.669,94		Total descontos 134,61
				Valor Líquido ➡		1.535,33

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00435 ALINE LEITE DE MORAIS		351305	00025 COVID			
Funcionário desde: 08/04/2020				Cargo:1384 Técnico em Enfermagem		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	23,02	115,10	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	133,71	40.00%HN=52:30m	11,19	598,51	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.729,61		249,18		
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.290,84		29,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.598,00		2.729,61	2.729,61	218,37		2.290,84	2.729,61	278,19
							Valor Líquido	2.451,42

Cód.	Nome do Funcionário			CBO	Local			
00287	ANA MARIA MOTA DOS SANTOS MORAES			3222-30	00025 COVID			
Funcionário desde: 04/05/2017			Afast desde: 17/10/2020 / 2-Doença		Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	51,55	1.494,95			
0103	Salario Aux. Doença	2,00	dias	2.016,00	130,06			
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	21,25	106,25			
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	977,58	391,03			
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	123,43	40.00%HN=52:30m	11,19	552,47			
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.674,76		242,59		
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.052,99		11,17		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.598,00		2.674,76	2.674,76	213,98		2.052,99	2.674,76	253,76
							Valor Líquido	2.421,00

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00427 ANA PAULA DE OLIVEIRA LIMA		5143-20	00025 COVID				
Funcionário desde: 01/04/2020		Afast desde: 26/10/2020 / 2-Doença					
		Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	39,42	1.182,60		
0103	Salario Aux. Doença	1,00	dias	1.640,00	52,90		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.011,29	404,52		
8101	Vale Transporte	6,00		1.182,60		70,96	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.640,02		131,92	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.222,00	1.640,02	1.640,02	131,20			1.640,02	202,88
						Valor Líquido	1.437,14

Cód.		Nome do Funcionário		CBO	Local			
00109		ANA PAULA LARGUEZA LAPA DE MORAES		2235-05	00025 COVID			
Funcionário desde: 02/07/2012				Cargo:2279 Enfermeiro(a) I				
Cód.	Descrição		Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês		1,00	Mês	3.621,87	3.621,87		
0901	Adicional Insalubridade		40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
2225	Bonificação					50,00		
9101	INSS s/ Salários		14,00	base INSS	4.039,87		424,51	
9201	IRF s/ Salários		15,00	base irrf mês	3.665,36		195,00	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.622,00		4.039,87	4.039,87	323,19		3.665,36	4.089,87	619,51
							Valor Líquido	3.470,36

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00425 BETANIA MONCAO FERREIRA			CBO 2236-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 30/03/2020			Cargo:2434 FISIOTERAPEUTA			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.920,00	2.920,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.338,00		326,25
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.011,75		96,96
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
2.920,00		3.338,00	3.338,00	267,04	3.011,75	
					Total vencimentos 3.338,00	Total descontos 423,21
					Valor Líquido ➡	2.914,79

Cód. Nome do Funcionário 00386 CLAUDIO DOS SANTOS				CBO 5174-10	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 11/11/2019				Cargo:1273 Controlador(a) de Acesso			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.221,00	1.221,00		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	14,85	74,25		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	51,43	40.00%HN=52:30m	9,10	187,20		
1858	Hora Extra 90%	11,30	90.00%	17,29	198,84		
8101	Vale Transporte	6,00		1.221,00		73,26	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.099,29		173,54	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.099,29
1.221,00		2.099,29	2.099,29	167,94			Total descontos 246,80
							Valor Líquido ➡ 1.852,49

Cód. Nome do Funcionário 00402 DIEGO PEREIRA SOBRINHO				CBO 5174-10	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 20/03/2020				Cargo:1273 Controlador(a) de Acesso				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.221,00	1.221,00			
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	6,76	33,80			
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.011,29	404,52			
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	41,14	40.00%HN=52:30m	9,10	149,76			
1858	Hora Extra 90%	1,30	90.00%	17,29	25,94			
7001	Faltas do mês	1,00	Dias	39,39		39,39		
7201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		39,39		39,39		
8101	Vale Transporte	6,00		1.181,61		70,90		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.756,24		142,38		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.221,00		1.756,24	1.756,24	140,50			1.835,02	292,06
							Valor Líquido	1.542,96

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00077 ELAINE PEREIRA MARTINS				CBO 3222-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 21/09/2009				Cargo:1193 Técnica de Enfermagem			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.016,00		165,76	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.598,00		2.016,00	2.016,00	161,28			2.016,00
							Total descontos
							165,76
Valor Líquido							1.850,24

Cód. Nome do Funcionário 00409 EVA DE OLIVEIRA CORREA				CBO 5143-20	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 21/03/2020				Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.268,38	1.268,38		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	19,26	96,30		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	133,71	40.00%HN=52:30m	9,36	500,63		
8101	Vale Transporte	6,00		1.268,38		76,10	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.283,31		195,62	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.268,38		2.283,31	2.283,31	182,66			2.283,31
							Total descontos
							271,72
Valor Líquido							2.011,59

Cód. Nome do Funcionário 00335 FERNANDA RODRIGUES DA SILVEIRA		CBO 3222-30	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 19/05/2018		Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.016,00		165,76
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.016,00	2.016,00	161,28		
				Total vencimentos	2.016,00	Total descontos
				Valor Líquido		1.850,24

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00392 FERNANDO COELHO PEREIRA JUNIOR		5174-10	00025 COVID			
Funcionário desde: 05/02/2020				Cargo:1273 Controlador(a) de Acesso		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.221,00	1.221,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	25,70	128,50	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	133,71	40.00%HN=52:30m	9,10	486,72	
1858	Hora Extra 90%	10,30	90.00%	17,29	181,55	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.435,77		213,92

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

9201	IRF s/ Salários			7,50	base irrf mês	2.221,85		23,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.435,77	Total descontos 237,76
1.221,00		2.435,77	2.435,77	194,86		2.221,85	Valor Líquido ➡	2.198,01

Cód. Nome do Funcionário
00164 JAQUELINE CRISTINA PREMOLI

CBO Local
3222-30 00025 COVID

Funcionário desde: 01/05/2014

Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos					
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00						
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	23,02	115,10						
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00						
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	133,71	40.00%HN=52:30m	11,19	598,51						
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.729,61		249,18					
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.290,84		29,01					
Salário Base					Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.598,00					2.729,61	2.729,61	218,37		2.290,84	2.729,61	278,19
										Valor Líquido	2.451,42

Cód. Nome do Funcionário
00431 JULIANA GONÇALVES URAKAWA

CBO Local
4110-05 00025 COVID

Funcionário desde: 03/04/2020

Cargo:0084 Auxiliar de Escritório

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos					
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.300,00	1.300,00						
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00						
8101	Vale Transporte	6,00		1.300,00		78,00					
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.718,00		138,94					
Salário Base					Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.300,00					1.718,00	1.718,00	137,44			1.718,00	216,94
										Valor Líquido	1.501,06

Cód. Nome do Funcionário
00299 JULIO CESAR DO NASCIMENTO SANTOS

CBO Local
5174-10 00025 COVID

Funcionário desde: 12/07/2017

Cargo:1273 Controlador(a) de Acesso

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.221,00	1.221,00	177,66				
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	15,96	79,80					
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00					
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	61,71	40.00%HN=52:30m	9,10	224,64					
1858	Hora Extra 90%	11,00	90.00%	17,29	190,19					
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.133,63						
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.221,00				2.133,63	2.133,63	170,69			2.133,63	177,66
									Valor Líquido	1.955,97

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00055 KARLA REGINA OLIVEIRA GOUVEIA				CBO 2235-05	Local 00025 COVID					
Funcionário desde: 08/05/2006				Cargo:2279 Enfermeiro(a) I						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.534,91	3.534,91					
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	52,38	261,90					
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00					
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	102,86	40.00%HN=52:30m	21,95	903,09					
1858	Hora Extra 90%	11,00	90.00%	41,71	458,81					
2225	Bonificação				500,00					
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.576,71		639,67				
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.437,04		625,83				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.534,91				5.576,71	5.576,71	446,14		5.437,04	6.076,71	1.265,50
									Valor Líquido	4.811,21

Cód. Nome do Funcionário 00429 LARISSA ALVES SOUZA				CBO 4110-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 02/04/2020				Cargo:0084 Auxiliar de Escritório			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.300,00	1.300,00		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	21,38	106,90		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	41,14	40.00%HN=52:30m	9,54	157,00		
1858	Hora Extra 90%	22,00	90.00%	18,13	398,86		
8101	Vale Transporte	6,00		1.300,00		78,00	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.380,76		207,31	
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.173,45		20,21	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.300,00		2.380,76	2.380,76	190,46		2.173,45	2.380,76
							Total descontos
							305,52
Valor Líquido							2.075,24

Cód. Nome do Funcionário 00260 LENIR FELICIANO GOMES				CBO 3222-30	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 17/05/2016				Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	24,79	123,95		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	144,00	40.00%HN=52:30m	11,19	644,54		
7601	Contr.Associativa Sind.	2,00	s/sal.contratual			31,96	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.784,49		255,76	
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.339,14		32,64	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.784,49
1.598,00		2.784,49	2.784,49	222,76		2.339,14	Total descontos 320,36
Valor Líquido ➡							2.464,13

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00415 LUANA ARAUJO DA SILVA				CBO 4110-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 23/03/2020				Cargo:0084 Auxiliar de Escritório			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.300,00	1.300,00		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	27,30	136,50		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	133,71	40.00%HN=52:30m	9,54	510,25		
1858	Hora Extra 90%	11,00	90.00%	18,13	199,43		
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.564,18		229,32	
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.334,86		32,31	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.564,18
1.300,00		2.564,18	2.564,18	205,13		2.334,86	Total descontos 261,63
Valor Líquido							2.302,55

Cód. Nome do Funcionário 00171 LUCINEA DANTAS DO NASCIMENTO		CBO 3222-30	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 14/06/2014		Afast desde: 09/10/2020 / 2-Doença		Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	28,00	Dia(s)	51,55	1.443,40	
0103	Salário Aux. Doença	3,00	dias	2.016,00	195,10	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	943,87	377,55	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.016,05		165,76
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.016,05	2.016,05	161,28		
					Total vencimentos 2.016,05	Total descontos 165,76
					Valor Líquido ➡	1.850,29

Cód. Nome do Funcionário 00022 MARGARET DE SOUZA MENINO DA SILVA			CBO 2235-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 01/08/2002			Cargo:2279 Enfermeiro(a) I			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.534,91	3.534,91	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	76,97	384,85	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	123,43	40.00%HN=52:30m	21,95	1.083,70	
1858	Hora Extra 90%	22,00	90.00%	41,71	917,62	
2225	Bonificação				500,00	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.101,06		713,08
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.126,00		815,29
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
Contrib.Social				Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.534,91				6.101,06	6.339,08	507,13
				6.126,00	6.839,08	1.528,37
				Valor Líquido		5.310,71

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00033 MARIA JOSE ALVES SIQUEIRA				CBO 4221-10	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 17/02/2004				Cargo:1378 RECEPCIONISTA			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	23,98	119,90		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	20,57	40.00%HN=52:30m	11,19	92,08		
1858	Hora Extra 90%	25,00	90.00%	21,26	531,50		
7504	Adiantamentos no mês					100,00	
7601	Contr.Associativa Sind.	2,00	s/sal.contratual			31,96	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.759,48		252,76	
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.506,72		45,20	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.598,00		2.759,48	2.759,48	220,76		2.506,72	2.759,48
							Total descontos
							429,92
Valor Líquido							2.329,56

Cód. Nome do Funcionário 00307 MARILENE MACIEL DA SILVA				CBO 4110-05	Local 00025 COVID		
Funcionário desde: 22/09/2017				Afast desde: 21/10/2020 / 2-Doença		Cargo:0084 Auxiliar de Escritório	
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	41,94	1.090,44		
0103	Salario Aux. Doença	5,00	dias/média= 271,85	1.989,85	320,94		
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	23,01	115,05		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	876,45	350,58		
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	123,43	40.00%HN=52:30m	8,59	424,10		
1858	Hora Extra 90%	10,40	90.00%	16,32	174,08		
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.475,19		218,65	
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.256,54		26,44	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.300,00		2.475,19	2.475,19	198,02		2.256,54	2.475,19
							Total descontos
							245,09
Valor Líquido							2.230,10

Cód. Nome do Funcionário 00344 MARISA DA SILVEIRA SILVA		CBO 5143-20		Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 01/10/2018				Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.222,00	1.222,00		
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.640,00		131,92	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.222,00		1.640,00	1.640,00	131,20			1.640,00
							Total descontos
							131,92
Valor Líquido							1.508,08

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00067 MOIZES JOSE DA SILVA		CBO 351305	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 14/02/2008		Cargo:1384 Técnico em Enfermagem				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	21,25	106,25	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	123,43	40.00%HN=52:30m	11,19	552,47	
8101	Vale Transporte	6,00		1.598,00		95,88
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.674,72		242,59
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.432,13		39,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.674,72	2.674,72	213,98	2.432,13	
					Total vencimentos 2.674,72	Total descontos 378,08
					Valor Líquido ➡	2.296,64

Cód. Nome do Funcionário 00115 RICARDO MONTEIRO DA SILVA		CBO 3222-30	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 01/08/2012				Cargo:0645 Auxiliar de Enfermagem		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.598,00	1.598,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	24,79	123,95	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	144,00	40.00%HN=52:30m	11,19	644,54	
7601	Contr.Associativa Sind.	2,00	s/sal.contratual			31,96
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.784,49		255,76
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.528,73		46,85
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.598,00		2.784,49	2.784,49	222,76		2.528,73
				Total vencimentos 2.784,49		Total descontos 334,57
				Valor Líquido ➡		2.449,92

Cód. Nome do Funcionário 00196 RUI LUIZ BANDINI		CBO 2235-05	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 12/01/2015		Afast desde: 11/10/2020 / 2-Doença		Cargo:2279 Enfermeiro(a) I		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	28,00	Dia(s)	114,03	3.192,84	
0103	Salario Aux. Doença	3,00	dias/média= 838,23	4.791,14	463,66	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	21,89	109,45	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	943,87	377,55	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	72,00	40.00%HN=52:30m	19,76	569,09	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.712,59		518,69
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.004,31		264,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
3.534,91		4.712,59	4.712,59	377,01		4.004,31
					Total vencimentos 4.712,59	Total descontos 783,53
					Valor Líquido ➡	3.929,06

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

6813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTERI
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

Mensal 10/2020

Cód. Nome do Funcionário 00428 SANDRA FELIPE DOS SANTOS PEDRO		CBO 5143-20	Local 00025 COVID			
Funcionário desde: 02/04/2020		Cargo:0640 Auxiliar de Serv Gerais				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.222,00	1.222,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	5,00	média variáveis	7,20	36,00	
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00	
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	51,43	40.00%HN=52:30m	9,10	187,20	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.863,20		152,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.863,20
1.222,00	1.863,20	1.863,20	149,06			Total descontos 152,00
Valor Líquido ➡						1.711,20

Cód. Nome do Funcionário 00225 VALQUIRIA SILVA SOUZA		CBO 2235-05		Local 00025 COVID				
Funcionário desde: 03/08/2015		Cargo:2279 Enfermeiro(a) I						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.534,91	3.534,91			
0901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.045,00	418,00			
2225	Bonificação				100,00			
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.952,91		412,34		
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.450,98		162,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.534,91		3.952,91	3.952,91	316,23		3.450,98	4.052,91	575,19
Valor Líquido							➡	3.477,72

Resumo por Eventos (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

06813 ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO DESTEF
51.979.417/0001-89
Rua Ipiranga, 280

Mairiporã SP 07600-252
Fone: (011)4419-2500
Fax:

00025 COVID (S E T O R)

10/2020

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos		Descontos	
0001	Salario do mês	54.769,16			
0103	Salario Aux. Doença	1.162,66			
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	2.445,95			
0901	Adicional Insalubridade	12.728,78			
1013	Adic. Jornada Noturna 40%	9.388,77			
1858	Hora Extra 90%	3.302,76			
2225	Bonificação	1.150,00			
7001	Faltas do mês			39,39	
7201	Desconto DSR p/Faltas			39,39	
7504	Adiantamentos no mês			100,00	
7601	Contr.Associativa Sind.			95,88	
8101	Vale Transporte			616,42	
9101	INSS s/ Salários			7.863,19	
9201	IRF s/ Salários			2.497,06	
Base Cálculo FGTS		FGTS Mês		Contrib. Social	
83.719,30		6.697,55		0,00	
		Base IRRF			
		51.123,53			
		Total vencimentos		Total descontos	
		84.948,08		11.251,33	
		Valor Líquido		73.696,75	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5631 / 00002007291-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANSS ASSOCIACAO NACIONAL DE SAUDE SOCIAL
CPF/CNPJ:	03.717.920/0001-13
Valor:	R\$ 91.544,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 189
Histórico:	NF 189

Data de débito:	04/11/2020
Data / Hora da operação:	04/11/2020 09:04:22

Código da operação:	00144960
Chave de segurança:	WSHLHC8F0VK2F0C4

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota																
			00000189																
			Data e Hora de Emissão																
20201103u03717920000113		03/11/2020 07:38:39		Código de Verificação															
		NSCX-KKSI																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 03.717.920/0001-13 Inscrição Municipal: 5.416.286-6 Nome/Razão Social: ANSS - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SAUDE SOCIAL Endereço: R ASTARTE 00167 - VILA CARRAO - CEP: 03446-090 Município: São Paulo UF: SP																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Ipiranga 280 - Centro - CEP: 07600-000 Município: Mairiporã UF: SP E-mail: rh@hospitalmairipora.com.br																			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - (COVID), NA UNIDADE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO, NO MUNICÍPIO DE MAIRIPORÃ-SP, NO PERÍODO DE 01/10/2020 A 31/10/2020, NO VALOR DE R\$ 91.544,00 (NOVENTA E HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).																			
DETALHAMENTO:																			
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">. Covid</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20%;">62 Plantões.....</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">= R\$</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">87.544,00</td> </tr> <tr> <td>. Visita Clinica Covid</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">= R\$</td> <td style="text-align: right;">4.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: right;">Valor Liquido</td> <td style="text-align: right;">R\$ 91.544,00</td> </tr> </table>					. Covid	-	62 Plantões.....	= R\$	87.544,00	. Visita Clinica Covid			= R\$	4.000,00				Valor Liquido	R\$ 91.544,00
. Covid	-	62 Plantões.....	= R\$	87.544,00															
. Visita Clinica Covid			= R\$	4.000,00															
			Valor Liquido	R\$ 91.544,00															
COM VENCIMENTO EM 03/11/2020																			
DADOS PARA DEPÓSITO:																			
ANSS- ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE SOCIAL - CNPJ 03.717.920/0001-13																			
BANCO : SICOOB - CODIGO 756																			
AGÊNCIA : 5631																			
C/C : 2007291-0																			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 91.544,00																			
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)															
-	-	-	-	-															
Código do Serviço																			
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.																			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)															
0,00	91.544,00	2,00%	1.830,88	0,00															
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																
-		-	-																
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;																			

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 18758998 Série 1, emitido em 06/11/2020	Número da Nota 18768829
	Data e Hora de Emissão 06/11/2020 15:40:57 Código de Verificação MVFT-EY8Z

20201109u02535864000133

PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S/A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP	
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DETERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Ipiranga 280 - Centro - CEP: 07600-000 Município: Mairiporã UF: SP E-mail: rh@hospitalmairipora.com.br	
--	--

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Credito VR Alimentação: R\$ 3.799,05 - (31 cartão(ões))	
---	--

Vencimento em 05/11/2020
 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE 20.2.C
 Valor da corretagem ou comissão: zero
 Número do protocolo do pedido: 20201104002367
 Autorização de Regime especial - SEI 6017.2018/0055420-5
 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.799,05				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
3.799,05	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18758998 Série 1, emitido em 06/11/2020; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;	
---	--

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco.					05/11/2020	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.				02.535.864/0001-33		
Agência / Código do Beneficiário				2938/20554-5		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
04/11/2020	20201104002367	DV	N	04/11/2020	175/03701474-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
	175	R\$			3799,05	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 25/11/2020. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 25/11/2020 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					0,00	
					(+) Mora / Multa	
0,00						
(+) Outros Acréscimos						
0,00						
Beneficiário					(=) Valor Cobrado	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					3799,05	
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900						
Pagador					51.979.417/0001-89	
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO						
R IPIRANGA, 280 - CENTRO - MAIRIPORA / SP						
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	02.535.864/0001-33	05/11/2020	3799,05
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
2938/20554-5	175/03701474-0		



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	34191.75033 70147.402930 82055.450009 2 84300000379905
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VR BENEF SERV PROC
Nome/Razão Social:	VR BENEF SERV PROC
CPF/CNPJ:	02.535.864/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA S
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	05/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	05/11/2020
Valor Nominal do Boletto:	3.799,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.799,05
Valor Pago (R\$):	3.799,05

Data/hora da operação:	05/11/2020 09:24:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010191362
Chave de segurança:	7HYVSFRLE4E6VER8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1637 / 00000024005-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RR ARQUITETURA LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.286.604/0001-10
Valor:	R\$ 9.015,60
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 621
Histórico:	NF 621

Data de débito:	05/11/2020
Data / Hora da operação:	05/11/2020 11:08:29

Código da operação:	00117229
Chave de segurança:	2XWT59ATPU47UKZ0

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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC BENEF NOSSA SENHORA DO DESTERRO				02-DDD/TELEFONE (0011)44192500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 83.922,98	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.979.417/0001-89	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.713,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.713,83
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858900000670 138301792015 107646050854 197941700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC BENEF NOSSA SENHORA DO DESTERRO				02-DDD/TELEFONE (0011)44192500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 83.922,98	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 51.979.417/0001-89	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.713,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.713,83
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858900000670 138301792015 107646050854 197941700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:

858900000670 138301792015 107646050854 197941700010

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2020
Competência:	10/2020

Valor recolhido:	6.713,83
-------------------------	----------

Identificação da operação:

Data / hora:	06/11/2020 10:32:15
Data de Débito:	06/11/2020

Código da operação:	00550250
Chave de segurança:	U0UU3WJEAV4ZAX0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	51.979.417/0001-89
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 51.979.417/0001-89 ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO R IPIRANGA 280 CENTRO MAIRIPORA SP CEP 07600-252		6 - VALOR DO INSS	7.863,19
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	7.863,19
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

8

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	51.979.417/0001-89
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 51.979.417/0001-89 ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO R IPIRANGA 280 CENTRO MAIRIPORA SP CEP 07600-252		6 - VALOR DO INSS	7.863,19
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	7.863,19
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04- COMPETÊNCIA 10/2020
		05- IDENTIFICADOR 51979417000189
		06- VALOR DO INSS 7.863,19
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOC BENEF NSRA DESTERRO RUA IPIRANGA N 280 011-044191755		07-
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		08-
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10- ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11- VALOR TOTAL 7.863,19
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06112020 110300300002292 850455		

Data/hora da operação:	06/11/2020 10:33:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00850455
Chave de segurança:	GH3Z3EU6YS4KU43W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE SAMA AR ASSISTENCIA TECNICA EM AR CONDICIONADO EIR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO - RUA IPIRANGA, 280 - CENTRO - MAIRIPORA - SP - EMISSÃO: 05-11-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00		NF-e Nº: 46 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMA AR ASSISTENCIA TECNICA EM AR CONDICIONADO EIR R APARECIDA DO TABOADO, 792 JARDIM PAULISTA SAO PAULO SP (11) 3984-1427 02.814-000		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 46 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 1107 9653 5700 0153 5500 1000 0000 4618 6545 2956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Outras saída de mercadoria			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201009386244 05/11/2020 16:56:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 146741973114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 07.965.357/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Beneficente Nossa Senhora do Desterro		CNPJ/CPF 51.979.417/0001-89	DATA DA EMISSÃO 05-11-2020
ENDEREÇO Rua ipiranga, 280		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 07.600-252
MUNICÍPIO MAIRIPORA	FONE/FAX	UF SP	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.200,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
180980	Aparelho ar condicionado Split Quente é Frio 09.000btus 220v de marca Daikin	84151019	0102	5102	PC	1,0000	2200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 35145978	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN RETIDO 0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Devolução ref. nota físc 17542 de 07/05/2020. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$94,34 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$396,02 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6304 / 00000006839-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAMA AR ASSISTENCIA TECNICA EM AR CONDIC
CPF/CNPJ:	07.965.357/0001-53
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46
Histórico:	NF 46

Data de débito:	06/11/2020
Data / Hora da operação:	06/11/2020 10:34:16

Código da operação:	00106487
Chave de segurança:	FVJZK2ZTWZREFCYJ

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.979.417/0001-89
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
Data limite para acolhimento: 20/11/2020 Observações: DARF IR 10/2020 COVID Sicalc Contribuinte - 6671 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.497,06
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.497,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.9.3)	06/11/2020 11:25:03	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	51.979.417/0001-89
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
Data limite para acolhimento: 20/11/2020 Observações: DARF IR 10/2020 COVID Sicalc Contribuinte - 6671 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.497,06
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.497,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:4.9.3)	06/11/2020 11:25:03	



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.979.417/0001-89
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.497,06
ASSOC BENEF NSRA DESTERRO / (11) 4419-1755	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.497,06
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 06112020 110300300002292 00451484	

Identificação da operação:	
Data de débito:	06/11/2020
Data/hora da operação:	06/11/2020 11:48:03

Código da operação:	00451484
Chave de segurança:	Y0JZRZY1KYJRE2Y0

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Mairiporã		Número da Nota/Série 890/NFSE	
	Secretaria da Fazenda		Data e Hora de Emissão 06/11/2020 11:47:39	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 228F4B5724F9DD4BA7D7	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR				
	CNPJ	: 61.298.576/0001-71	IE: ISENTO	IM: 13266
	Razão Social:	ANALITICA EXAMES LABORATORIAIS LTDA ME		
	Endereço	: RUA BRASIL - Num: 42. Bairro: CENTRO - CEP: 07.600-000		
	Município	: MAIRIPORA - SP		
	E-mail	: fred@analitalaboratorio.com.br		
Dados da Nota				
	TOMADOR			
	CNPJ	: 51.979.417/0001-89	IE:	IM: 35434
	Razão Social:	ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DO DESTERRO		
	Endereço	: RUA IPRIGANGA - Num: 280. Bairro: CENTRO - CEP: 07.600-000		
	Município	: MAIRIPORA - SP		
Local de Prestação de Serviço				
Município :MAIRIPORA - SP				
Discriminação do Serviço				
"SERVIÇOS DE ANALISES CLÍNICAS REFERENTE A ÁREA COVID-19 AGÊNCIA: 0352 c/c: 13.07374-7"				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.449,43				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓ				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	2.449,43	2,00	48,99	0,00
Total Tributos: 48,99. Percentual: 2,00%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.449,43		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/12/2020.				
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:48,99 (2,00%)				

Recebi(emos) de ANALITICA EXAMES LABORATORIAIS LTDA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 890/NFSE		
		Emissão 06/11/2020 11:47:39		
		Código de verificação 228F4B5724F9DD4BA7D7		
/ /	Data		Identificação do Recebedor	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0352 / 00013007374-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALITICA EXAMES LABORATORIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	61.298.576/0001-71
Valor:	R\$ 2.449,43
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 890
Histórico:	NF 890

Data de débito:	06/11/2020
Data / Hora da operação:	06/11/2020 12:48:00

Código da operação:	00193835
Chave de segurança:	YVEGZZ3Y1ETFGC1P

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4828 / 00000029644-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUZIA DI MARZO VITORINO ME
CPF/CNPJ:	02.576.573/0001-93
Valor:	R\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2688
Histórico:	NF 2688

Data de débito:	09/11/2020
Data / Hora da operação:	09/11/2020 13:33:59

Código da operação:	00126651
Chave de segurança:	KR78W5YAM2FS1LPL

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

RECEBEMOS DE MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO											NF-e N. 000116099 SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												

Mihara

Materiais para Construção

Identificação do emitente

MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

RUA MOTOMO MAEDA, 27

CENTRO Cep:07600-000

MAIRIPORA/SP

Fone: 46044099

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000116099

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 1155 2615 1500 0137 5500 1000 1160 9910 0419 9014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
VENDAS MERCAD. SUBST						135201020434450 09/11/2020 12:22:47-03:00					

INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.				CNPJ			
433015437119								55.261.515/0001-37			

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF				DATA DE EMISSÃO			
ASSOC. BENEFICENTE NOSSA SRA DESTERRO				51.979.417/0001-89				09/11/2020			
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO			CEP			DATA ENTRADA/SAÍDA		
RUA IPIRANGA,280			CENTRO			07600-252			09/11/2020		
MUNICIPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA			
MAIRIPORA		1144192500		SP				12:21:00			
FATURA											
001											
16/11/2020											
75,80											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		75,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		75,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
			1-DEST/REM									
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2534487	QUARTZOLIT ARGAM.PORCEL.PISO S/PISO IN T.BRANCO 20K	32149000	060	5405	SC	2,00	37,90	75,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO					
Protocolo: 135201020434450											
Endereco Entrega: RUA CORONEL OTAVIO AZEREDO NO PRONTO SOCORRO HOSPITAL											
Bairro Entrega: CENTRO Valor											
Aproximado dos Tributos: R\$ 21.62 (28.52%).											

RECEBEMOS DE MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000116100 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA RUA MOTOMO MAEDA, 27 CENTRO Cep:07600-000 MAIRIPORA/SP Fone: 46044099	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000116100 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 1155 2615 1500 0137 5500 1000 1161 0010 0252 3321		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.REC.TERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201020434456 09/11/2020 12:22:47-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 433015437119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 55.261.515/0001-37
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. BENEFICENTE NOSSA SRA DESTERRO					CNPJ/CPF 51.979.417/0001-89			DATA DE EMISSÃO 09/11/2020	
ENDEREÇO RUA IPIRANGA,280				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 07600-252	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/11/2020	
MUNICIPIO MAIRIPORA		FONE/FAX 1144192500		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:22:00	
FATURA									
001 16/11/2020 1.070,90									

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.070,90		VALOR DO ICMS 128,51	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
2506866	COZIMAX EROS FLAT GABINETE ACO P/PIA 1 .50M BRANCO	94032000	000	5102	PC	1,00	1.070,90	1.070,90	1.070,90	128,51	0,00	12.00%	0.00%	

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

DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO	
Protocolo: 135201020434456 Endereco Entrega: RUA CORONEL OTAVIO AZEREDO NO PRONTO SOCORRO HOSPITAL Bairro Entrega: CENTRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 305.42 (28.52%).							

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada



001-9

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA			R\$		00031483830000001199
Endereço					
RUA MOTOMO MAEDA 27 CENTRO MAIRIPORA SP - 7600000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento
116099	19.932.636	55.261.515/0001-37	14/11/2020		1.146,70
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.146,70	
Pagador					
ASSOC. BENEFICENTE NOSSA SRA DESTERRO - CNPJ: 51.979.417/0001-89					
Instruções					Autenticação mecânica
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,01 A PARTIR DE:15.11.2020					
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 21/11/2020					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
NFE 116099/ 116100					

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03148.383007 00001.199173 1 84390000114670

Pagável em qualquer banco até o vencimento					14/11/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA					2258-6 / 6785-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/11/2020	116099	DM	N	09/11/2020	00031483830000001199
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			1.146,70	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,01 A PARTIR DE:15.11.2020					(-) Outras Deduções
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 21/11/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
NFE 116099/ 116100					1.146,70
Pagador					
ASSOC. BENEFICENTE NOSSA SRA DESTERRO - CNPJ: 51.979.417/0001-89					
RUA IPIRANGA, 280					
MAIRIPORA - SP - 07600-252					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03148.383007 00001.199173 1 84390000114670
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
Nome/Razão Social:	MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	55.261.515/0001-37
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MIHARA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	55.261.515/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC. BENEFICENTE NOSSA SRA DESTERRO
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	14/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.146,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.146,70
Valor Pago (R\$):	1.146,70

Data/hora da operação:	09/11/2020 13:45:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	014156931
Chave de segurança:	P6VWWWC9Y6W3ZSJA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCOES CAMARGO E SILVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
		Nº 000.005.446
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCOES CAMARGO E SILVA LTDA R BENEDITO G DE FRANCA, 111 - - JARDIM GALRAO, MAIRIPORA, SP - CEP: 07600000 - Fone/Fax: 1146042244		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.446 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1147 6507 4200 0126 5500 1000 0054 4616 6038 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201020274556 - 09/11/2020 11:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 433008565112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.650.742/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEF.N.S.DESTERRO		51.979.417/0001-89	09/11/2020
ENDEREÇO RUA.IPIRANGA, 280 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 07600-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/11/2020
MUNICÍPIO MAIRIPORA	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:51

FATURA
/ Num.: 005446 / V. Orig.: 925,03 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 925,03

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	925,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				925,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LUIS FERNANDO DA SILVA SANTOS	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EDM8414	UF SP	CNPJ/CPF 47.650.742/0001-26
ENDEREÇO R-BENEDITO GALRAO DE FRANCA 111	MUNICÍPIO MAIRIPORA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 433008565112		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011989.000	GABIACO COZIM.VENUS-1.20-BR- Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 90,07	94032000	0500	5405	PC	1,0000	512,9000	512,90					
004059.000	PIA INOX CLASSINOX ECON.1.20MT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 55,82	73241000	0500	5405	PC	1,0000	177,4900	177,49					
004060.000	PIA INOX CLASSINOX ECON.1.50MT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,79	73241000	0500	5405	PC	1,0000	234,6400	234,64					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 980	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AVISTA- BANCO CAIXA FEDERAL-104- AGENCIA- 1103-CONTA-320-1-----TIPO 3- SE PEDIR Aliq apro x. dos Trib (23,75%) Fonte: IBPT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 219,68	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Conta destino:	1103 / 003 / 00000320-1

Nome destinatário:	COM MAT CONST CAMARGO SILVA LTDA
Valor:	R\$ 925,03
Identificação da operação:	NF 5446

Data de débito:	09/11/2020
Data/hora da operação:	09/11/2020 13:45:48

Código da operação:	68393002
Chave de segurança:	95S7K67X2AA48LM4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE WILLTEK TECNOLOGIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPIT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº000.003.102

SÉRIE :1



WILLTEK
TECNOLOGIA E COMÉRCIO EM EMH

Willtek Tecnologia e Comércio de Equipamentos
Médicos Hospitalares Ltda - ME

Rua Antonio Cantarella, 506- Vila Santo Estefano
São Paulo/SP
Tel.: (11) 2768-2740 - CEP: 04153-060

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída1

Nº 000.003.102
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1108 1062 0000 0135 5500 1000 0031 0215 1185 2233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201025170790 - 2020-11-10T10:56:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149332763112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
08.106.200/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO			CNPJ/CPF 51.979.417/0001-89		DATA DA EMISSÃO 10/11/2020	
ENDEREÇO Rua Ipiranga, 280			BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 07.600-252	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/11/2020
MUNICÍPIO Mairipora		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:56:19

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/11/2020	30.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.450,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 5.596,19		VALOR TOTAL DA NOTA 30.450,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
486	ECF_L1071001 - CARDIOVERSOR MDF03 + IMPRESSORA Lote S_20111001: 1,000000	90192030	0 102	5102	PC	1,0000	21.000,000000	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.845,10
1683	MPJ_FL_2000_A3E	90189099	0 102	5102	UN	1,0000	9.450,000000	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.751,09

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3.536.088-7	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ipi. Trib aprox R\$: 1.942,19 Federal, 3.654,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 02C353PAGAMENTO ANTECIPADO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1205-X CC: 23851-1 RECLAMACOES EM ATE 7 DIAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1205 / 00000023851-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WILLTEK TECNOLOGIA E COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ:	08.106.200/0001-35
Valor:	R\$ 30.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3102
Histórico:	NF 3102

Data de débito:	10/11/2020
Data / Hora da operação:	10/11/2020 11:32:52

Código da operação:	00152317
Chave de segurança:	J3F3LZY07XGFSNSG

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 Mairiporã	Número da Nota/Série 8/NFSE
	Secretaria da Fazenda	Data e Hora de Emissão 10/11/2020 11:15:01
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação EE56C245C20490A150C6
		Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL		
CNPJ	: 31.508.045/0001-03	IE: ISENTO
Razão Social:	JOSE ALVES SAPUCAIA 04596076855	
Endereço	: Rua Laurindo Félix da Silva - Num: 200	
Bairro	: LUIZ FAGUNDES - CEP: 07.625-030	
Município	: MAIRIPORA - SP	Telefone: (11)4419-4215
E-mail	: contcaccia@ig.com.br	

Dados da Nota	TOMADOR			
	CNPJ	: 51.979.417/0001-89	IE: ISENTA	IM: 35434
	Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO		
	Endereço	: Rua Ipiranga - Num: 280. Bairro: Centro - CEP: 07.600-252		
	Município	: MAIRIPORA - SP		
	E-mail	: financeirohospitalmairipora@ig.com.br		

Local de Prestação de Serviço
Endereço :Rua Ipiranga - Num: 280. Bairro: Centro - CEP: 07.600-252
Município :MAIRIPORA - SP

Discriminação do Serviço
Instalação de 232m² de parede de Dry wall + fixação de reforços + regularização de paredes (com gesso).
Valor: 6.032,00 executado por
José Ribamar P Araujo
Cpf:075064788-46
Agência:1103 Op 013 conta poupança Caixa econômica federal.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.032,00

Código do Serviço: 07.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA DE OBRAS, COM CIVIL, HIDRÁULICA O

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	6.032,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 6.032,00	Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil e Trinta e Dois Reais	

Outras Informações
- Contribuinte Inscrito como Microempreendedor individual
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de JOSE ALVES SAPUCAIA 04596076855 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 8/NFSE	
	Emissão 10/11/2020 11:15:01	
	Código de verificação EE56C245C20490A150C6	
Identificação do Recebedor		

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Conta destino:	1103 / 013 / 00001995-4

Nome destinatário:	JOSE RIBAMAR PIAULINO ARAUJO
Valor:	R\$ 6.032,00
Identificação da operação:	NF 08

Data de débito:	11/11/2020
Data/hora da operação:	11/11/2020 09:03:19

Código da operação:	77799985
Chave de segurança:	F8KS4TM2FSZ5J3TY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

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 CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000058
	Data e Hora de Emissão 19/11/2020 11:41:50
	Código de Verificação 03b486ab

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 Nome/Razão Social: AIRGAP ENGENHARIA DE PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA - ME CPF/CNPJ: 27.153.577/0001-90 Inscrição Municipal: 00427261-7 Endereço: RUA BARAO DE ATIBAIA, Nº000756 - SALA 05 - BAIRRO VILA ITAPURA - CEP:13023-011 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32725572	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA IPIRANGA, Nº280 - BAIRRO CENTRO - CEP:07600-000 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: MAIRIPORA UF: SP E-mail: CONTATO@AIRGAPENGENHARIA.COM Telefone: (11) 44191745	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA CONFORME INSTRUMENTO PARTICULAR DE ADITIVO DE CONTRATO. OBRA HOSPITAL E MATERNIDADE MAIRIPOR	

Tributável SIM	Item SERVIÇOS ADITIVO DE REFORMA	Qtde 1	Unitário R\$ 12.600,00	Total R\$ 12.600,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 4212-0/00-00 - Construção de obras de arte especiais.			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.600,00				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 12.600,00	Alíquota do ISSQN: 2,71%	ISSQN Devido: R\$ 341,46	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 4212-0/00-00 Descrição da Atividade: CONSTRUÇÃO DE OBRAS DE ARTE ESPECIAIS Serviço: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos,	Local da Prestação do Serviço: MAIRIPORA/SP Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO

peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7170 / 00000011550-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIRGAP ENGENHARIA DE PROJETOS E CONSTRUC
CPF/CNPJ:	27.153.577/0001-90
Valor:	R\$ 12.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO FORNEC
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2020
Data / Hora da operação:	19/11/2020 14:33:15

Código da operação:	00115164
Chave de segurança:	9TPZ0L0RW59SXHLM

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 CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000059
	Data e Hora de Emissão 19/11/2020 11:44:00
	Código de Verificação a2fe299f

PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: AIRGAP ENGENHARIA DE PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA - ME CPF/CNPJ: 27.153.577/0001-90 Inscrição Municipal: 00427261-7 Endereço: RUA BARAO DE ATIBAIA, Nº000756 - SALA 05 - BAIRRO VILA ITAPURA - CEP:13023-011 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32725572	
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA IPIRANGA, Nº280 - BAIRRO CENTRO - CEP:07600-000 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: MAIRIPORA UF: SP E-mail: CONTATO@AIRGAPENGENHARIA.COM Telefone: (11) 44191745	
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA CONFORME CONTRATO OBRA HOSPITAL E MATERNIDADE MAIRIPORA - 5º PARCELA + SALDO DE 3º E 4º MEDIÇÃO	
---	--

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS DE REFORMA 3 SALDO MEDICAO	1	5.000,00	5.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REFORMA 4 SALDO MEDICAO	1	5.000,00	5.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REFORMA 5 MEDICAO	1	20.000,00	20.000,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 4212-0/00-00 - Construção de obras de arte especiais.				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 30.000,00	Alíquota do ISSQN: 2,71%	ISSQN Devido: R\$ 813,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 4212-0/00-00 Descrição da Atividade: CONSTRUÇÃO DE OBRAS DE ARTE ESPECIAIS Serviço: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos,		Local da Prestação do Serviço: MAIRIPORA/SP Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO
---	--	--

peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7170 / 00000011550-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIRGAP ENGENHARIA DE PROJETOS E CONSTRUC
CPF/CNPJ:	27.153.577/0001-90
Valor:	R\$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO FORNEC
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2020
Data / Hora da operação:	19/11/2020 14:35:01

Código da operação:	00116507
Chave de segurança:	X3YFW8826TNYJANK

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMPL JO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1370852 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3708 5218 8803 8006

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201065680014 19/11/2020 14:53:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO

CNPJ / CPF

51.979.417/0001-89

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA IPIRANGA 280

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

07600-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/11/2020

MUNICÍPIO

MAIRIPORA

FONE / FAX

1144191745

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1370852/1	24/11/2020	21.830,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
21.830,00		3.929,40	0,00		0,00	21.830,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	21.830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ
PROPRIO JAG			0 - Por conta do emitente							67.729.178/0004-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22			JAGUARIUNA						SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
19,00	VOLUME(S)		0,00123		124,170		124,170			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027587	LUVA DE PROCEDIMENTO P NITRILE S/TALCO (DESCARP ACK) L: SNFTAA003S Q: 24.000,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025	40151900	700	5102	PC	24.000,00	0,59	14.160,00	14.160,00	2.548,80	0,00	18,00	0,00
027588	LUVA DE PROCEDIMENTO M NITRILE S/TALCO (DESCARP ACK) L: SNFHAA018M Q: 13.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2023	40151900	700	5102	PC	13.000,00	0,59	7.670,00	7.670,00	1.380,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGA DAS 08 AS 17HRS DATA ENTREGA: 20/11/2020 Pedido: 1772121 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1772121 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9128 Nome Fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO POR:

 EM:
 20 / 11 / 2020

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1937225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1368448

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3684 4810 5905 7980

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201041916441 13/11/2020 14:35:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO

CNPJ / CPF

51.979.417/0001-89

DATA DA EMISSÃO

13/11/2020

ENDEREÇO

RUA IPIRANGA 280

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

07600-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/11/2020

MUNICÍPIO

MAIRIPORA

FONE / FAX

1144191745

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1368448/1	23/11/2020	4.822,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.822,00		578,64		0,00		0,00		4.822,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.822,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT *		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
PROPRIO JAG			0 - Por conta do emitente							67.729.178/0004-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22			JAGUARIUNA			SP		395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,00010			32,200			32,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX20H111 Q: 5.000,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30039099	000	5102	AP	5.000,00	0,9644	4.822,00	4.822,00	578,64	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGA DAS 07 AS 17HRS DATA ENTREGA: 16/11/2020 Pedido: 1765357 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1765357 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9128 Nome Fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO POR:
Juciana
3M:
16/11/20

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
21.830,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000863537	1370852/01	
SACADO			
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
21.830,00	17115360000863537		
SACADO			
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00863.537171 7 84490002183000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/11/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/11/2020	1370852/01	DM	N	19/11/2020	17115360000863537
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R\$			21.830,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/11/20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 436,60)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO - CNPJ 51.979.417/0001-89					
RUA IPIRANGA,280					
MAIRIPORA - SP - CEP: 07600-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00863.537171 7 84490002183000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/11/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/11/2020	1370852/01	DM	N	19/11/2020	17115360000863537
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R\$			21.830,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/11/20					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 436,60)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO - CNPJ 51.979.417/0001-89					
RUA IPIRANGA,280					
MAIRIPORA - SP - CEP: 07600-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.822,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000861816	1368448/01	
SACADO			
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.822,00	17115360000861816		
SACADO			
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00861.816171 1 84480000482200

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/11/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
13/11/2020	1368448/01	DM	N	13/11/2020	17115360000861816	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.822,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/11/20 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 96,44) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO - CNPJ 51.979.417/0001-89						
RUA IPIRANGA, 280						
MAIRIPORA - SP - CEP: 07600-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00861.816171 1 84480000482200

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/11/2020
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
13/11/2020	1368448/01	DM	N	13/11/2020	17115360000861816	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.822,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/11/20 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 96,44) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO						
ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO - CNPJ 51.979.417/0001-89						
RUA IPIRANGA, 280						
MAIRIPORA - SP - CEP: 07600-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 00863.537171 7 84490002183000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	24/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	21.830,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.830,00
Valor Pago (R\$):	21.830,00

Data/hora da operação:	23/11/2020 13:28:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028652614
Chave de segurança:	2WNYEGCZC1QCLR7T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
Conta de débito:	1103 / 003 / 00002292-3

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 00861.816171 1 84480000482200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSA SENHORA
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Data do Vencimento:	23/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/11/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.822,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.822,00
Valor Pago (R\$):	4.822,00

Data/hora da operação:	23/11/2020 13:20:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028638755
Chave de segurança:	97NALE3EM9Z8J4E5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 2020118u23811792000180	Número da Nota 00000241			
	Data e Hora de Emissão 18/11/2020 11:02:25 Código de Verificação I1C7-HTXR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 23.811.792/0001-80 Inscrição Municipal: 5.378.103-1 Nome/Razão Social: JACQUELINE CRISTINA DA SILVA 41504426819 Endereço: R CATARINA VIEIRA 00071 - VILA DALILA - CEP: 03521-030 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO DESTERRO CPF/CNPJ: 51.979.417/0001-89 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Ipiranga 280 - Centro - CEP: 07600-000 Município: Mairiporã UF: SP E-mail: rh@hospitalmairipora.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO EXECUTADO 02 DESINSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE AR CONDICIONADO DA EMERGENCIA VELHA 03 INSTALAÇÃO SENDO 02 NA EMERGENCIA NOVA E 01 NA EMERGENCIA VELHA ONDE FOI REPOSICIONADA UM LATA DE TINTA SPLAY PARA PLASTICO PARA PINTAR A MAQUINA QUE FOI RETIDADA DA EMERGENCIA VELHA DA MARCA SAMSUNG E INSTALADA NA EMERGENCIA NOVA DATA PARA PGAMENTO ----- 19/11/2020----- DADOS BANCÁRIO CONTA JURÍDICA: JACQUELINE C S 41504426819 BANCO ITAU AGENCIA: 0287 CONTA CORRENTE: 43325-4 CNPJ: 23.811.792/0001-80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.644,99				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0287 / 00000043325-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JACQUELINE CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	23.811.792/0001-80
Valor:	R\$ 1.644,99
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 241
Histórico:	NF 241

Data de débito:	23/11/2020
Data / Hora da operação:	23/11/2020 15:01:06

Código da operação:	00177985
Chave de segurança:	23JN1HWP GK4LW3LJ

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 SUZANO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 91							
Data e Hora da Emissão		16/11/2020 16:44:12		Competência		16/11/2020		Código de Verificação		B809QXX6N			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		MAIRIPORA - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		EDSON EVANGELISTA FERNANDES DE SOUSA									
		Nome Fantasia											
		CNPJ/CPF		17.110.061/0001-04		Inscrição Municipal		38027		Município		SUZANO - SP	
		Endereço e Cep		RUA SHIMPEI SAYAMA ,57 - JARDIM SANTA LÚCIA CEP: 08615-230									
		Complemento:				Telefone:		(11)8357-8370		e-mail:		edson@construcelrc.com.br	
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SRA DO DESTERRO											
CNPJ/CPF		51.979.417/0001-89		Inscrição Municipal				Município		MAIRIPORA - SP			
Endereço e CEP		RUA Ipiranga ,280 - Centro CEP: 07600-252											
Complemento:				Telefone:				e-mail:					
Discriminação dos Serviços													
Prestação de serviços: instalação Formica em parede - 167m² x R\$ 30,00 = R\$ 5.010,00 Obra: Hospital Mairiporã													
Código do Serviço / Atividade													
7.06 / 811 - Colocação/instalação de revestimentos de parede, acabamentos em gesso e congêneres													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra						Código ART							
Tributos Federais													
PIS				COFINS				IR(R\$)					
INSS(R\$)				CSLL(R\$)									
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		5.010,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.010,00					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.010,00					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,00					
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		5.010,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		200,40					
				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, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1103 / 003 / 00002292-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE NOSSASENH
CPF/CNPJ:	51.979.417/0001-89

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0100 / 00000143190-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDSON EVANGELISTA FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ:	17.110.061/0001-04
Valor:	R\$ 5.010,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 91
Histórico:	NF 91

Data de débito:	23/11/2020
Data / Hora da operação:	23/11/2020 14:59:53

Código da operação:	00177508
Chave de segurança:	J84S8JPEGMG4LTZ8

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