

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 78/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	10.161,66
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.740,54
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	10.161,66
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	7.750,00

*****R\$ SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

ABRAO SIQUEIRA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 316 - ABRAO SIQUEIRA

Profissão: MEDICO GERAL

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 12171713560

C.P.F.: 572.201.408-78

R.G.: 4.319.363

Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 2436 CONTA CORRENTE: 55572-X

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 74/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	3.485,33
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	110,49
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	383,38
Base de Retenção de INSS:	3.485,33
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	2.991,46

*****R\$ DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

ANA LUCIA GIRARDI MENDES

Identificação do Beneficiário:

Nome: 295 - ANA LUCIA GIRARDI MENDES
Profissão: ENFERMEIRO
Endereço: RUA ANTONIA NEVES,170 - ANA DIAS
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 11496426953
C.P.F.: 383.183.038-06
R.G.: 47.755.011-3
Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 3963 CONTA CORRENTE: 01047320-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 100/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	17.678,90
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	3.807,78
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	17.678,90
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	13.200,00

*****R\$ TREZE MIL E DUZENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

BRUNO LARAIA DE BARROS COBRA RODRIGUES

Identificação do Beneficiário:

Nome: 583 - BRUNO LARAIA DE BARROS COBRA RODRIGUES

Profissão: MEDICO PLANTONISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 26809155030

C.P.F.: 089.591.086-18

R.G.: MG12.956.144

Dados Bancários: BANCO: 341 AGÊNCIA: 5198 CONTA CORRENTE: 07289-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 119/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	802,25
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	88,24
Base de Retenção de INSS:	802,25
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	714,01

*****R\$ SETECENTOS E QUATORZE REAIS E UM CENTAVO*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

DELAIDE ROSA FERREIRA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 609 - DELAIDE ROSA FERREIRA

Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 19001293088

C.P.F.: 245.697.038-10

R.G.: 28.921.908-5

Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 4791 CONTA CORRENTE: 21249-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 96/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	661,33
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	72,74
Base de Retenção de INSS:	661,33
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	588,59

*****R\$ QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

FERNANDA MUNIZ SILVA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 577 - FERNANDA MUNIZ SILVA

Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 26827687625

C.P.F.: 497.865.408-40

R.G.: 50.372.659-X

Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 1438 CONTA CORRENTE: 50743-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 77/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	4.876,94
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	340,48
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	536,46
Base de Retenção de INSS:	4.876,94
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	4.000,00

*****R\$ QUATRO MIL REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

FRANCISCO JUNGER BATISTA JUNIOR

Identificação do Beneficiário:

Nome: 308 - FRANCISCO JUNGER BATISTA JUNIOR
Profissão: MEDICO PSIQUIATRA
Endereço:
Cidade:
PIS/NIT: 19013416570
C.P.F.: 034.550.817-38
R.G.: 1.232.715-ES
Dados Bancários: BANCO: 341 AGÊNCIA: 3753 CONTA CORRENTE: 21872-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 105/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	14.644,41
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	2.973,29
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	14.644,41
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	11.000,00

*****R\$ ONZE MIL REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

GUSTAVO NUNES ZELLMER

Identificação do Beneficiário:

Nome: 592 - GUSTAVO NUNES ZELLMER
Profissão: MEDICO PLANTONISTA
Endereço: AV ALBERTO SANTOS DUMONT,0 - SAO JOSE
Cidade: FORMOSO DO ARAGUAIA - TO
PIS/NIT: 19047840529
C.P.F.: 721.260.861-00
R.G.: 38.695.633-9
Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 3123 CONTA CORRENTE: 8766-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 72/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	4.869,85
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	469,85
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	0,00
Base de Retenção de INSS:	4.869,85
Base de INSS em outras Empresas:	11.000,00
Total a Receber:	4.400,00

*****R\$ QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

HAROLDO PEREIRA BARCELOS

Identificação do Beneficiário:

Nome: 183 - HAROLDO PEREIRA BARCELOS
Profissão: MEDICO GERAL
Endereço:
Cidade:
PIS/NIT: 10086321762
C.P.F.: 395.205.877-72
R.G.: 355950959
Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 549 CONTA CORRENTE: 01018001-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 121/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	5.471,74
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	469,85
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	601,89
Base de Retenção de INSS:	5.471,74
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	4.400,00

*****R\$ QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

IVAN DI BEO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 611 - IVAN DI BEO

Profissão: MEDICO GERAL

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 17070605836

C.P.F.: 078.152.008-85

R.G.: 22.803.970-8

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 549 CONTA CORRENTE: 01018157-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 11/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	577,04
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	63,47
Base de Retenção de INSS:	577,04
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	513,57

*****R\$ QUINHENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

JESSICA SHINSATO FERREIRA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 594 - JESSICA SHINSATO FERREIRA
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: ITAMBE-149,SN - PORTAO PRETO
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 23654687853
C.P.F.: 447.705.088-75
R.G.: 55.920.009-2
Dados Bancários: BANCO: 341 AGÊNCIA: 2996 CONTA CORRENTE: 31944-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 13/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	1.584,06
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	174,24
Base de Retenção de INSS:	1.584,06
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	1.409,82

*****R\$ UM MIL, QUATROCENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

JOANITA SIMON SILVA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 237 - JOANITA SIMON SILVA
Profissão: FISIOTERAPEUTA
Endereço: RUA MARLENE NUNES,SN - AREIA BRANCA
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 20713137155
C.P.F.: 368.475.378-50
R.G.: 42998943-x
Dados Bancários: BANCO: 237 AGÊNCIA: 0274 CONTA CORRENTE: 2954-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 97/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	647,06
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	71,17
Base de Retenção de INSS:	647,06
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	575,89

*****R\$ QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

KAROLAYNE DA SILVA BRITO GOMES

Identificação do Beneficiário:

Nome: 579 - KAROLAYNE DA SILVA BRITO GOMES

Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 20331040373

C.P.F.: 466.653.288-99

R.G.: 39.442.324-0

Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 4791 CONTA CORRENTE: 4629-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 79/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	11.196,14
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	2.025,02
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	11.196,14
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	8.500,00

*****R\$ OITO MIL E QUINHENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

MANOEL BARREIROS NETO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 319 - MANOEL BARREIROS NETO

Profissão: MEDICO GINECOLOGISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 17036559681

C.P.F.: 658.903.707-82

R.G.: 293921775

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 549 CONTA CORRENTE: 01001166-7

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 12/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	449,94
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	49,49
Base de Retenção de INSS:	449,94
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	400,45

*****R\$ QUATROCENTOS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

MARCIA PEREIRA DA SILVA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 593 - MARCIA PEREIRA DA SILVA
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: RUA JOAQUIM MUNIZ,42 - PARAGUAI
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 16483437219
C.P.F.: 264.484.498-33
R.G.: 27.422.718-6

Dados Bancários:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 88/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	25.265,10
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	5.893,98
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	25.265,10
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	18.700,00

*****R\$ DEZOITO MIL E SETECENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

MARIA HELENA OLIVEIRA DE SANTANA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 479 - MARIA HELENA OLIVEIRA DE SANTANA
Profissão: MEDICO PLANTONISTA
Endereço:
Cidade:
PIS/NIT: 11390715897
C.P.F.: 061.096.284-17
R.G.: 04.985.469-8
Dados Bancários: BANCO: 341 AGÊNCIA: 2996 CONTA CORRENTE: 25886-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 101/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	1.141,51
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	125,56
Base de Retenção de INSS:	1.141,51
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	1.015,95

*****R\$ UM MIL E QUINZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

MARISTELA CESAR DE ANDRADE

Identificação do Beneficiário:

Nome: 584 - MARISTELA CESAR DE ANDRADE

Profissão: TECNICO EM RADIOLOGIA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 10763582333

C.P.F.: 064.637.228-98

R.G.: 15.336.824-X

Dados Bancários: BANCO: 237 AGÊNCIA: 0423 CONTA CORRENTE: 68546-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 83/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	3.200,00
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	72,40
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	352,00
Base de Retenção de INSS:	3.200,00
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	2.775,60

*****R\$ DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

MONIQUE LOBO BRANDAO MALAGOLI

Identificação do Beneficiário:

Nome: 455 - MONIQUE LOBO BRANDAO MALAGOLI

Profissão: MEDICO PSIQUIATRA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 20603809639

C.P.F.: 056.399.757-50

R.G.: 12.435.485-3

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 549 CONTA CORRENTE: 01013243-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 104/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	2.090,40
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	229,94
Base de Retenção de INSS:	2.090,40
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	1.860,46

*****R\$ UM MIL, OITOCENTOS E SESENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

NATHALIA REGIA MORAES SILVEIRA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 590 - NATHALIA REGIA MORAES SILVEIRA
Profissão: ENFERMEIRO
Endereço:
Cidade:
PIS/NIT: 16650542696
C.P.F.: 035.695.573-75
R.G.: 55543312
Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 0646 CONTA CORRENTE: 23778-7

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 120/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	394,22
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	43,36
Base de Retenção de INSS:	394,22
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	350,86

*****R\$ TREZENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

PAULO EUGENIO FONSECA PEREIRA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 610 - PAULO EUGENIO FONSECA PEREIRA
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: RUA ARNALDO VITULLI,418 - MIRIM
Cidade: PRAIA GRANDE - SP
PIS/NIT: 12697819896
C.P.F.: 256.043.758-96
R.G.: 20.819.583-X
Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 551 CONTA CORRENTE: 01051583-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 89/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	11.021,31
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.976,94
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	11.021,31
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	8.373,25

*****R\$ OITO MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

REMI DENIS YVES PAILLOT

Identificação do Beneficiário:

Nome: 507 - REMI DENIS YVES PAILLOT
Profissão: MEDICO GERAL
Endereço: MANOEL DA NOBREGA,589 - ITARARE
Cidade: SAO VICENTE - SP
PIS/NIT: 26798875864
C.P.F.: 073.863.811-07
R.G.: G180125J
Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 1206 CONTA CORRENTE: 01006015-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 75/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	4.297,02
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	224,35
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	472,67
Base de Retenção de INSS:	4.297,02
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	3.600,00

*****R\$ TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

RENATO LUIS DA SILVA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 299 - RENATO LUIS DA SILVA

Profissão: MEDICO PEDIATRA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 17046534967

C.P.F.: 065.787.348-99

R.G.: 28.852.876-1

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 135 CONTA CORRENTE: 01003704-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 87/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	2.863,29
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	48,32
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	314,97
Base de Retenção de INSS:	2.863,29
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	2.500,00

*****R\$ DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

ROBERTO ASSUMPCAO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 471 - ROBERTO ASSUMPCAO

Profissão: MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 12099457567

C.P.F.: 567.322.957-72

R.G.: 5.741.780-5

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 3553 CONTA CORRENTE: 01000376-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 82/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	25.265,10
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	5.893,98
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	25.265,10
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	18.700,00

*****R\$ DEZOITO MIL E SETECENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

ROBSON JOSE DIAS

Identificação do Beneficiário:

Nome: 454 - ROBSON JOSE DIAS

Profissão: MEDICO PLANTONISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 19024359867

C.P.F.: 333.639.398-17

R.G.: 41.064.018-9

Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 1438 CONTA CORRENTE: 44162-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 70/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	786,66
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	86,53
Base de Retenção de INSS:	786,66
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	700,13

*****R\$ SETECENTOS REAIS E TREZE CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

ROSA SILVANO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 48 - ROSA SILVANO
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: RUA DAS DALIAS,75 - CENTRO
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 12340640891
C.P.F.: 125.197.798-70
R.G.: 21.160.647-9
Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 6725 CONTA CORRENTE: 4529-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 76/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	7.058,21
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	887,09
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	7.058,21
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	5.500,00

*****R\$ CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

SERGIO LUIS MINAMITANI

Identificação do Beneficiário:

Nome: 304 - SERGIO LUIS MINAMITANI

Profissão: MEDICO ORTOPEDISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 17027071876

C.P.F.: 703.810.467-53

R.G.: 11.598.716

Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 7050 CONTA CORRENTE: 10162-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 91/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	1.716,89
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	188,85
Base de Retenção de INSS:	1.716,89
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	1.528,04

*****R\$ UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUATRO CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

SILAS COSTA FILHO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 521 - SILAS COSTA FILHO
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: RUA EDUARDO GERALDO DA SILVA,283 - CENTRO
Cidade: PERUIBE - SP
PIS/NIT: 13016127899
C.P.F.: 285.791.748-13
R.G.: 22.117.359-6
Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 1438 CONTA CORRENTE: 23084-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 85/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	971,25
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	106,83
Base de Retenção de INSS:	971,25
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	864,42

*****R\$ OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

SIMONE DAS NEVES LIMA AZEVEDO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 467 - SIMONE DAS NEVES LIMA AZEVEDO
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço:
Cidade:
PIS/NIT: 19001293347
C.P.F.: 300.147.878-06
R.G.: 33.254.185-X
Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 1438 CONTA CORRENTE: 00007647-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 CENTRO

C.N.P.J.: 46.578.522/0001-76

4R Sistemas RECIBO DE PAGAMENTO NRO. 86/2020 REF. MÊS DE 03/2020

Valor:	9.816,83
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.645,71
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,12
Base de Retenção de INSS:	9.816,83
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	7.500,00

*****R\$ SETE MIL E QUINHENTOS REAIS*****

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI, ESTABELECID A RUA RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT, 133 ITARIRI - SP, C.N.P.J. 46.578.522/0001-76, A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA, COM OS DESCONTOS DA LEI REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO.

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO PROFISSIONAL AUTÔNOMO DE SAÚDE, EM SUA ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO, DURANTE O MÊS DE FEV./2020, EM ATEND. A DEMANDA COMUM OU EM SUBST. DE EFETIVO AUSENTE POR MOTIVOS DIVERSOS, NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESA DESTE MUNICÍPIO.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.
ITARIRI, 9 de Março de 2020.

TERCIA RODRIGUES ASSUMPCAO

Identificação do Beneficiário:

Nome: 470 - TERCIA RODRIGUES ASSUMPCAO

Profissão: MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA

Endereço:

Cidade:

PIS/NIT: 13264561858

C.P.F.: 318.091.758-01

R.G.: 34.349.486-3

Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 0171 CONTA CORRENTE: 01025889-8