

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. 136/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	9.403,03
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.531,92
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	9.403,03
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	7.200,00

*****R\$ SETE 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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 132/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	3.517,83
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	114,83
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	386,96
Base de Retenção de INSS:	3.517,83
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	3.016,04

*****R\$ TRÊS MIL E DEZESSEIS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 150/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	19.196,13
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	4.225,02
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	19.196,13
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	14.300,00

*****R\$ QUATORZE MIL E TREZENTOS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 153/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	396,68
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	43,63
Base de Retenção de INSS:	396,68
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	353,05

*****R\$ TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 146/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	495,84
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	54,54
Base de Retenção de INSS:	495,84
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	441,30

*****R\$ QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA 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 MARÇO/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, 7 de Abril de 2020.

EDUARDO ANGELO SALVADOR

Identificação do Beneficiário:

Nome: 546 - EDUARDO ANGELO SALVADOR
Profissão: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
Endereço: RUA PROFESSORA SUELY PAGANINI RIBEIRO,57 - CENTRO
Cidade: PEDRO DE TOLEDO - SP
PIS/NIT: 12418676198
C.P.F.: 765.768.170-53
R.G.: 6066171106
Dados Bancários: BANCO: 33 AGÊNCIA: 549 CONTA CORRENTE: 1022522-4

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. 148/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	523,62
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	57,59
Base de Retenção de INSS:	523,62
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	466,03

*****R\$ QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E TRÊS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 135/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 152/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	11.609,93
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	2.138,82
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	11.609,93
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	8.800,00

*****R\$ OITO MIL E OITOCENTOS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 131/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 154/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 16/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	339,56
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	37,35
Base de Retenção de INSS:	339,56
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	302,21

*****R\$ TREZENTOS E DOIS REAIS E VINTE E UM 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 149/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	842,33
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	92,65
Base de Retenção de INSS:	842,33
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	749,68

*****R\$ SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESENTA E OITO 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 137/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	11.196,13
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	2.025,02
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	11.196,13
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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 147/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	1.467,55
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	161,43
Base de Retenção de INSS:	1.467,55
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	1.306,12

*****R\$ UM MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E DOZE 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 MARÇO/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, 7 de Abril de 2020.

MARCELO ARAUJO TAMADA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 563 - MARCELO ARAUJO TAMADA
Profissão: ENFERMEIRO
Endereço: AV WASHINGTON LUIS,370 - GONZAGA
Cidade: SANTOS - SP
PIS/NIT: 12667224819
C.P.F.: 159.078.578-97
R.G.: 25.003.879-1
Dados Bancários: BANCO: 104 AGÊNCIA: 1438 CONTA CORRENTE: 00020616-7

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. 143/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	31.334,06
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	7.562,95
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	31.334,06
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	23.100,00

*****R\$ VINTE E TRÊS MIL E CEM 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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 155/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	1.058,47
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	116,43
Base de Retenção de INSS:	1.058,47
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	942,04

*****R\$ NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS 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 MARÇO/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, 7 de Abril de 2020.

MARIANA VELASCO MORAES DE LIMA

Identificação do Beneficiário:

Nome: 620 - MARIANA VELASCO MORAES DE LIMA
Profissão: FISIOTERAPEUTA
Endereço: RUA ALAMEDA DOS PASSAROS 2D KM 305,SN - PARQUE TRES MENINOS
Cidade: ITARIRI - SP
PIS/NIT: 26864968560
C.P.F.: 425.149.818-67
R.G.: 33.824.405
Dados Bancários: BANCO: 1 AGÊNCIA: 6725 CONTA CORRENTE: 10823-5

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. 139/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 151/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	2.935,10
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	53,12
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	322,86
Base de Retenção de INSS:	2.935,10
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	2.559,12

*****R\$ DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DOZE 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 144/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	11.021,31
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.976,95
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 133/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 142/2020 REF. MÊS DE 04/2020

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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 138/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	29.311,07
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	7.006,63
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	29.311,07
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	21.633,33

*****R\$ VINTE E UM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS 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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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. 130/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	792,31
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	87,15
Base de Retenção de INSS:	792,31
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	705,16

*****R\$ SETECENTOS E CINCO REAIS E DEZESSEIS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 134/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	7.058,20
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	887,09
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	7.058,20
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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 145/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	2.748,07
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	40,63
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	302,28
Base de Retenção de INSS:	2.748,07
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	2.405,16

*****R\$ DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINCO REAIS E DEZESSEIS 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 140/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	481,57
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	0,00
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	52,97
Base de Retenção de INSS:	481,57
Base de INSS em outras Empresas:	0,00
Total a Receber:	428,60

*****R\$ QUATROCENTOS E VINTE E OITO 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 MARÇO/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, 7 de Abril 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. 141/2020 REF. MÊS DE 04/2020

Valor:	9.816,82
Adiantamento:	0
Imposto de Renda na Fonte:	1.645,71
Valor de Retenção ISS:	0,00
Valor de Retenção de INSS:	671,11
Base de Retenção de INSS:	9.816,82
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 MARÇO/2020, EM ATÊND. 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, 7 de Abril 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