IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

TERMO DE FOMENTO 02/2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MARÇO/2019

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

Tipo de Concessão: TERMO DE FOMENTO 02/2018

Objeto: PRESTAR SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA CIDADÃOS DOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS COM QUALIDADE E PRESTEZA

Mês/Exercício: 03/2019

Entidade Beneficiária: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ 44.690.238/0001-61

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP - CEP 17250-000

Responsável pela Entidade: MARCO ANTONIO GALLO - INTERVENTOR

Responsável perante RFB: MAURICIO RODRIGUES

Valor total recebido: R$ 400.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECEBIMENTOS		
COMPETÊNCIA	DATA DO REPASSE	VALOR
02/2019	06/03/2019	205.000,00
02/2019	20/03/2019	100.000,00
02/2019	26/03/2019	95.000,00
	TOTAL	400.000,00

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

FINALIDADE DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	EMPREGO	VALOR	DATA PAGTO
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	1.447,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		AMANDA LETICIA SANCHES	1.477,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ANA MARIA SILVA DE PAULA	349,28	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ANA PAULA SPIGOLON	1.190,18	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ANDREZA MARTINS COLEHO DE SOUZA	1.477,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOÇO	2.423,88	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		CLAUDIO BREDA JUNIOR	1.691,19	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		CLAUDOCIR MACCORIN	4.058,38	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		CLEUZA APARECIDA MARIANO BARBOZA	94,05	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		DAIANE BARBARA PINGUELO	2.067,60	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		DAIANE CRISTINA POLI	2.482,32	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		DAIANE IZABEL THEODORO B AREAS	1.707,57	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		DAIANE MARIA GALLES DE OLIVEIRA	1.447,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		DALVA CRISTINA DA SILVA	1.283,15	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ERIC WILLIAN DA ROCHA	2.053,90	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		GABRIELA ANDRIOLLO MUZARDO	1.393,82	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ISABELA CRISTINA BURATO	3.413,99	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	1.226,37	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		JULIETE FERNANDA FADINI PASSOS	1.477,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		LILIAN KATIA GONÇALVES VENDRAMETTO	1.447,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	1.477,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		LUCIANE CORREA MACHADO	3.171,67	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	2.005,56	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	1.610,51	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		MARIA DANIELA CANASSA	1.232,98	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	1.510,69	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		MARILIA FERREIRA DA SILVA	1.256,37	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		MURILO JOSE OCON PEREIRA	2.872,22	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		NATALIA BECALOTTO CARDOSO	3.108,20	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	1.477,92	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		ROSELAINE DA SILVA BAROBOZA	1.514,04	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		SANDREGIR DA SILVA SEMEGUINI	1.848,21	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	1.314,74	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		SOLANGE APARECIDA GARCIA	214,19	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIO		SONIA MARIA GENARO PICCO	1.981,77	06/03/2019
RECURSOS HUMANOS	FGTS (RATEIO)		CAIXA ECONOMICA FEDERAL	5.888,25	07/03/2019
RECURSOS HUMANOS	INSS (RATEIO)		INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL	6.972,24	20/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	350/NFE	CLINICA LONGHI DE SERVIÇOS MEDICOS SS	5.631,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	353/NFE	CLINICA MEDICA ANESTESIOL FILHOU LTDA	938,50	15/03/2019

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

FINALIDADE DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	EMPREGO	VALOR	DATA PAGTO
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	263	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	10.792,75	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	264	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	18.666,77	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	5	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	15.100,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	1.230/NFE	CLINICA MEDIC RODRIGUES ALMEIDA LTDA	10.614,43	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	173	J FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11.712,48	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	245	JENIFFER SCHIAVONI O SERV MED EIRELI	5.631,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	EXAMES LAB	3.218	LABOR ANALISES CLIN SÃO JORGE LTDA	4.692,50	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	399	MED CLINICA FERRAZ LTDA	13.514,40	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	ULTRASSONOG	840	MED CLINICA JORGE SS LTDA	2.590,26	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	RPA	RAPHAEL VIANA VIEIRA	1.500,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	RADIOLOGIA	RPA	ROBERTO RIBEIRO DE AMORIN BRANDÃO	3.208,83	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	591	SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS EIRELI	9.619,63	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	248	VACCARELLI & VACCARELI LTDA	6.630,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	000.000.775-1	VANNINI & DELATIM SERV MED NUTR LTDA	7.508,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	69	WANELGIL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	11.262,00	15/03/2019
SERVIÇOS MEDICOS	PLANTÕES	000.000.790-1	VANNINI & DELATIM SERV MED NUTR LTDA	141.901,20	21/03/2019
SERVIÇOS ADMINISTR	ADMINISTRAÇÃO	RPA	MARCO ANTONIO GALLO	7.213,11	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MEDICAMENTOS	000.171.053	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	543,40	08/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT/MED	000.171.054	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	6.883,61	08/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT/MED	000.171.238	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	2.733,00	08/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MEDICAMENTOS	000.171.239	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	800,10	08/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	000.171.240	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	235,20	08/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	588.174	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	3.447,64	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT/MED	000.171.595	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	4.774,40	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MEDICAMENTOS	000.171.596	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	360,00	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MEDICAMENTOS	000.456.256	MEDILAR IMP E DISTR PROD MED HOSP	3.402,00	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	2.333	VMF COMERCIO PRODUTOS MED LTDA	1.402,00	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	000.002.360	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	2.643,00	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT/MED	586.168	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	6.446,18	15/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	000.000.711	WMED COM E MANUT DE EQUIP HOSP LTDA ME	350,00	19/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	589.902	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	1.999,97	21/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT/MED	86.500	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	947,96	23/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MAT HOSPIT	000.172.170	LUMAR COMERCIO PROD FARM LTDA	244,00	28/03/2019
CUSTOS SERV APOIO	MEDICAMENTOS	000.676.444	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	390,00	29/03/2019

MUNICÍPIO DE
BARIRI

DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ESPECÍFICO DESPESAS	
FINALIDADE DAS DESPESAS	VALOR
RECURSOS HUMANOS	73.670,68
SERVIÇOS MÉDICOS	281.513,75
CUSTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.213,11
CUSTOS SERVIÇOS DE APOIO	37.602,46
TOTAL DE INVESTIMENTOS	400.000,00
TOTAL DOS REPASSES	400.000,00

Bariri/SP, 23 de abril de 2019

MARCO ANTONIO GALLO
INTERVENTOR ADMINISTRATIVO

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Convênio nº 02/2018

Órgão Concedente : Prefeitura Municipal de Bariri

Período da Prestação de Contas: 01 de março a 31 de março de 2019

Objeto: O presente Convênio, decorrente da Lei Municipal nº 4.847 de 2018, tem por objeto a manutenção ininterrupta dos serviços de urgência e emergência através do Pronto Socorro Municipal "Madeleine Moukarsel Àzar", conforme detalhado no Plano de Trabalho.

1 . Relatório de Atividades

No mês de março o Pronto Socorro deu continuidade ao seu objetivo que refere-se aos atendimentos de urgência e emergência aos munícipes de Bariri, Itaju e Boraceia e também aos que eventualmente estejam visitando o município e que necessitem de assistência médico-hospitalar.

Foi mantida a mesma quantidade de plantonistas, dois em cada período de 12 horas, e ainda os plantões à distância das especialidades de Cirurgia Geral, Anestesia, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia, Pediatria.

O quadro de funcionários também continua o mesmo, sendo cinco enfermeiros, dez técnicos de enfermagem e quatro recepcionistas, cumprindo sua jornada de trabalho conforme escalas. Porém, em nossa prestação de contas, além dos acima referidos, estamos inserindo outros funcionários que indiretamente prestam atendimento de urgência, dando suporte ao Pronto Socorro, pois, exercem suas funções na Unidade Intermediária, Centro Cirúrgico e Centro Obstétrico.

Durante o mês de março o Pronto Socorro atendeu 5.769 pacientes SUS, sendo em média 186 pessoas por dia e realizou 12.144 procedimentos, dentre eles, 5.769 consultas, 749 exames de análises clínicas, 679 exames de radiologia, 212 eletrocardiogramas, 154 tococardiografias ante-parto, 277 testes de glicemia capilar, 320 inalações, 3.774 administrações de medicamentos, 130 curativos de grau I, 76 suturas e diversos outros procedimentos em quantidades menos expressivas.

I R M . S A N T A C A S A D E M I S E R I C O R D I A D E B A R I R I

ESTATISTICAS AMBULATORIO - POR CONVENIOS (MOVTO MENSAL)/ATENDIMENTOS DE 01/03/2019 A 31/03/2019 23/04/2019 16:39 PAG:001

Parametros para Emissão

Totais por Atendimentos

ESPECIFICACAO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	%
UNIMED-COOP.DE TRABALHO M	1		4	3	3	2	4		2	2	3	6	3	3		5	2	4	2	6	2	1		3	3	9	3	2	2	3		83	1,4
CASSI-CAIXA DOS FUNC.DO B									1						1										1							2	0,0
PARTICULAR	1				1		2				1	1		1		2					1						2	1	2	1		16	0,3
SUS UNIFICADO	187	143	150	205	191	240	196	185	147	156	217	159	201	176	189	141	183	220	224	168	189	172	177	160	229	203	215	199	202	163	182	5769	98,3
T O T A I S	189	143	154	208	195	242	202	185	149	158	221	166	204	180	190	148	185	224	226	174	192	173	177	163	233	212	220	202	206	167	182	5870	
P O R C E N T A G E M . .	3,2	2,4	2,6	3,5	3,3	4,1	3,4	3,2	2,5	2,7	3,8	2,8	3,5	3,1	3,2	2,5	3,2	3,8	3,9	3,0	3,3	2,9	3,0	2,8	4,0	3,6	3,7	3,4	3,5	2,8	3,1		

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1
C/C: 033006460000710023513		MATERNIDADE				

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		**1.621,11**	**173,19**
	Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674	Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.447,92**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1447,92
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.301,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 06/03/19

00003/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305928	**AMANDA LETICIA SANCHES**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010137327

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	**143,19**
			Valor Líquido	**1.477,92**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1477,92

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.301,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/03/19 Assinatura do Funcionário Amanda Letícia Sanches

00009/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/02/2019 A 05/03/2019

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305600	**ANA MARIA SILVA DE PAULA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 03300646000001012342 7			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	135,09	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	27,02	
90	INSS	9,00		196,87
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		29,89	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,45	194,29	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
9901	FERIAS	25,00	1.350,93	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	450,31	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS P	25,00		1.627,87
			2.187,53	**1.838,25**
			Valor Líquido	**349,28**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 349,28

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477

Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	2.187,53	2.187,53	175,00	189,42	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 04/03/19

00016/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305881	**ANA PAULA SPIGOLON**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010126499 SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.094,50	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	218,90	
26	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
30	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
90	INSS	8,00		105,07
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		10,95
			1.346,20	**156,02**
			Valor Líquido	**1.190,18**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1190,18
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.094,50	1.313,40	1.313,40	105,07	1.018,74	0,00

00017/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Paula Spigolon
Assinatura do Funcionário

06/03/19
DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305924	**ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000010122110			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	**143,19**
			Valor Líquido	**1.477,92**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1477,92

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 04/10/2018 Nro.PIS/CI: 12470038598 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.491,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 06/03/19

00018/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

AF.04/02/2019(P3)-RET.20/02/2019(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.890.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305915	**ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO**	001	00002	00002	00002	1

C/C: 033006460000710023582 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.523,90	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	221,67	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	9,00		247,10
96	I.R.R.F.	7,50		44,59
			2.745,57	**321,69**
			Valor Líquido	**2.423,88**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 2423,88

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.523,90	2.745,57	2.745,57	219,64	2.498,47	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/19

00021/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000010123032			HOSPITAL			

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.212,68	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,54	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	9,00		171,42
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		59,94	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	389,58	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		12,13
			1.904,74	**213,55**
			Valor Líquido	**1.691,19**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1691/19
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.212,68	1.904,74	1.904,74	152,37	1.543,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/19

00028/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305559	**CLAUDOCIR MACCORIN**	001	00011	00011	00011	1
C/C: 03300646000071002311 1			RADIOLOGIA			

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.531,34	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.012,53	
26	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
41	ANUENIO + 10 ANOS		175,70	
48	PLANTÃO		1.300,00	
90	INSS	11,00		552,15
96	I.R.R.F.	22,50		369,04
			5.019,57	**961,19**
			Valor Líquido	**4.058,38**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 4058,38
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 26/01/1986 Nro.PIS/CI: 12034069457 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.531,34	5.019,57	5.019,57	401,56	4.467,42	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 06/03/19

00029/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/02/2019 A 05/03/2019

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305595	**CLEUZA APARECIDA MARIANO BARBOZA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023276

SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	109,45	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	21,89	
26	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
90	INSS	8,00		130,80
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		10,95
9901	FERIAS	25,00	1.127,83	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	375,94	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		1.359,31
			1.635,11	**1.541,06**
			Valor Líquido	**94,05**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 94,05

Convênio nº 12/2013: –

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: –

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 10685312868 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.094,50	1.635,11	1.635,11	130,80	0,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 01/03/19

Assinatura do Funcionário

00030/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305923	**DAIANE BARBARA PINGUELO**	001	00002	00002	00002	1

C/C: 033006460000600058315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	9,00		205,82
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		88,78	
179	AD NOTURNO 40% MES ANT	56,00	201,74	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,25	375,30	
532	CONTRIBUIÇÃO NEG	1,00		13,51

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 2067,60

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.286,93	**219,33**
Valor Líquido	**2.067,60**

Admissão: 02/10/2018 Nro.PIS/CI: 19025311574 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	2.286,93	2.286,93	182,95	1.891,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305944	**DAIANE CRISTINA POLI**	001	00002	00002	00002	1

C/C: 033006460000010111048 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.523,90	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	221,67	
90	INSS	9,00		247,10
96	I.R.R.F.	7,50		16,15
			2.745,57	**263,25**
			Valor Líquido	**2.482,32**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 2482,32

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 14/01/2019 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.523,90	2.745,57	2.745,57	219,64	2.119,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Daiane Poli

Assinatura do Funcionário

0703/19

DATA

00033/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305945	**DAIANE IZABEL THEODORO BARBOSA AREAS**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033002790000010204715			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TEC EM ENFERMAGEM/ESP IMOB ORT

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	9,00		170,21
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
1001	ADICIONAL DUPLA FUNCAO	20,00	270,18	
			1.891,29	**183,72**
			Valor Líquido	**1.707,57**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1707,57
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 16/01/2019 Nro.PIS/GI: 12314234147 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.891,29	1.891,29	151,30	1.531,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000710023197			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUICÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	**173,19**
			Valor Líquido	**1.447,92**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1447/92

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.491,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/19

00035/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710024181 SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.094,50	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	218,90	
90	INSS	8,00		135,12
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		50,08	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,53	325,52	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		10,95
9050	DESC EMP CONS CEF	44,00		259,78
			1.689,00	**405,85**
		Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.283,15**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1283,15
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 1205/365176

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.094,50	1.689,00	1.689,00	135,12	1.553,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/3/2019 Dalva Cristina da Silva

DATA Assinatura do Funcionário

00036/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00002	00002	00002	1
C/C: 03300646000071002 3403		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
52	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			47,70
90	INSS	9,00		212,15
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		98,15	
178	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	11,37	253,32	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,78	384,68	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			2.357,26	**303,36**
			Valor Líquido	**2.053,90**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2053,90
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801040174 Dependentes SF: 3 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350.93	2.357,26	2.357,26	188,58	1.576,34	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Eric William da Rocha
Assinatura do Funcionário

07/03/19
DATA

00042/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 20/02/2019 A 21/03/2019

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305888	**GABRIELA ANDRIOLLO MUZARDO**	001	00009	00009	00009	1
C/C: 03300646000010126970			FARMACIA			

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	1.402,83	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	140,39	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	9,00		226,61
9901	FERIAS	9,00	731,00	
9902	1/3 DE FERIAS	9,00	243,67	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	9,00		23,68
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS F	9,00		843,78
			2.517,89	**1.124,07**
			Valor Líquido	**1.393,82**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1393,82

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 23/06/2017 Nro.PIS/CI: 190186266883 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.215,00	2.517,89	2.517,89	201,43	1.316,61	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 06/03/19

00049/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00011	00011	00011	1
C/C: 033006460000710023465		RADIOLOGIA				

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.531,34	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.012,53	
48	PLANTÃO		500,00	
90	INSS	11,00		444,82
96	I.R.R.F.	15,00		185,06
			4.043,87	**629,88**
			Valor Líquido	**3.413,99**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 3413,99

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.531,34	4.043,87	4.043,87	323,50	3.599,05	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Isabela C. Burato

Assinatura do Funcionário

07/03/19

DATA

00055:00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010127342

SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.118,43	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	223,68	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
30	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
90	INSS	8,00		107,36
532	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	1,00		11,18
			1.374,91	**148,54**
			Valor Líquido	**1.226,37**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1226,37

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434

Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.118,43	1.342,11	1.342,11	107,36	1.045,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/19

00066/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI PASSOS**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000710023616		HOSPITAL				

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	143,19
			Valor Líquido	**1.477,92**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1477,92
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.491,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

07/03/19
DATA

00069/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305827	**LILIAN KATIA GONCALVES VENDRAMETTO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023939

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	173,19
			Valor Líquido	**1.447,92**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1447,92
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 24/08/2016 Nro.PIS/CI: 209[illegible]54793 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.301,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/2019

00071/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000010122828			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	**143,19**
			Valor Líquido	**1.477,92**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1477,92

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.491,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Liliane C. Lenotti

Assinatura do Funcionário

07/3/19

DATA

00072/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305836	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033041710000010583905			HOSPITAL			

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.523,90	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	221,67	
17	HORAS EXTRAS 100%	6,77	206,53	
90	INSS	11,00		409,59
96	I.R.R.F.	15,00		142,30
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		130,40	
515	ADICIONAL N[illegible]	105,07	641,06	
			3.723,56	**551,89**
			Valor Líquido	**3.171,67**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 3171,67
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 18/10/2016 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.523,90	3.723,56	3.723,56	297,88	3.313,97	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Luciane C. Machado
Assinatura do Funcionário

07/03/2019
DATA

00075/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00002	00002	00002	1
C/C: 033006460000710023733		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.388,26	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
41	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
90	INSS	9,00		199,72
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		62,40	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,22	405,57	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,88
			2.219,16	213,60
			Valor Liquido	**2.005,56**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2005,56
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: [redacted]

Admissão: 01/10/1994 Nº PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.388,26	2.219,16	2.219,16	177,53	2.019,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

07/03/19
DATA

00077/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 27/02/2019 A 28/03/2019

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000710023472			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.170,81	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	234,16	
90	INSS	9,00		173,54
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		50,49	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,17	328,18	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
9901	FERIAS	2,00	108,47	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	36,16	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS F	2,00		130,71
			1.928,27	**317,76**
			Valor Líquido	**1.610,51**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 16/0 SA
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Admissão: 03/04/2011 Nro PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.928,27	1.928,27	154,26	1.610,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 7 / 3 / 19

00084/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305907	**MARIA DANIELA CANASSA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023746 SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 516405-LAVADEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.094,50	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	218,90	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
30	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
90	INSS	8,00		105,07
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		10,95
			1.379,00	**146,02**
			Valor Líquido	**1.232,98**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1232,98
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 09/07/2013 Nro.PIS/CI: 16360871069 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.094,50	1.313,40	1.313,40	105,07	829,15	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/19 Maria Daniela Canassa
DATA Assinatura do Funcionário

00086-00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023654 SERVIÇO DE APOIO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.118,43	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	223,68	
26	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
90	INSS	8,00		136,68
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		48,86	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,48	317,58	
532	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1,00		11,18
			1.708,55	**197,86**
			Valor Líquido	**1.510,69**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1510,69
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.118,43	1.708,55	1.708,55	136,68	1.571,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/2019

00087/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305937	**MARILIA FERREIRA DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 03300646000001014046 0			HOSPITAL			

Funcao: 411005-AUXILIAR DE SERVICOS ADMINISTR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.118,43	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	223,68	
30	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
90	INSS	8,00		107,36
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		11,18
			1.374,91	**118,54**
			Valor Líquido	**1.256,37**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1256,37
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 05/12/2018 Nro.PIS/CI: 16359670349 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.118,43	1.342,11	1.342,11	107,36	1.045,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/19

00088/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305901	**MURILO JOSE OCON PEREIRA**	001	00002	00002	00002	1
C/C: 033006460000010087569		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.523,90	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	221,67	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	11,00		370,41
96	I.R.R.F.	15,00		94,74
117	D.S.R. SOBRE VARIAVEIS		82,91	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,95	538,89	
			3.367,37	495,15
			Valor Líquido	**2.872,22**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2872,22
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 23/12/2017 Nro.PIS/CI: 20676652799 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.523,90	3.367,37	3.367,37	269,38	2.996,96	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

07/03/19
DATA

00090/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305927	**NATALIA BECALOTTO CARDOSO**	001	00006	00006	00006	1
C/C: 03300279000010200601		MATERNIDADE				

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.593,90	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	221,67	
90	INSS	11,00		400,36
96	I.R.R.F.	15,00		131,10
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		109,88	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,15	714,21	
			3.639,66	**531,46**
			Valor Líquido	**3.108,20**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 31/08/20
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.593,90	3.639,66	3.639,66	291,17	3.239,30	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/19 — Assinatura do Funcionário

DATA

000910011 2

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033006460000010035689			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
90	INSS	8,00		129,68
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			1.621,11	**143,19**
			Valor Líquido	**1.477,92**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1477,92

Convênio nº 12/2013: —

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: —

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	1.621,11	1.621,11	129,68	1.301,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 4/03/19

00093/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS. 19/02/2019 A 20/03/2019

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305873	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1
C/C: 033002790000010109610			HOSPITAL			

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	810,56	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	162,11	
17	HORAS EXTRAS 100%	18,00	302,61	
52	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			47,70
90	INSS	9,00		222,70
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		100,46	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,20	350,35	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
9901	FERIAS	30,00	561,31	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	187,10	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		3,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS F	10,00		673,07
			2.474,50	**960,46**
			Valor Líquido	**1.514,04**

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 15400

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

Admissão: 24/03/2017 Nro.PIS/CI: 16528953906 SF: 0 IR: 0 Dependentes

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	2.474,50	2.474,50	197,96	1.503,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Roselaine Barboza

Assinatura do Funcionário

06 / 03 / 19

DATA

00098/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00029	00029	00029	1
C/C: 033006460000710023726		SERVIÇO DE APOIO				

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.366,81	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	223,66	
90	INSS	9,00		184,14
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		60,74	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,70	394,79	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,67
			2.046,02	197,81
			Valor Líquido	**1.848,21**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio 07/2018: 1848,21
Convênio 09/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Admissão: 03/01/2007 Nrc.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.366,81	2.046,02	2.046,02	163,68	1.861,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA 07/03/2019

06100/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00029	00029	00029	1
C/C: 033006460000010122945		SERVIÇO DE APOIO				

Funcao: 411005-AUX DE SERV ADMINIS/FOLGUISTA

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.118,43	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	223,68	
90	INSS	8,00		115,29
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		13,21	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	85,89	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		11,18
			1.441,21	**126,47**
			Valor Líquido	**1.314,74**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1314,74
~~**Convênio nº 12/2013:**~~
Santa Casa de Bariri
~~**Outros Recursos:**~~

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.118,43	1.441,21	1.441,21	115,29	1.325,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/2019 DATA

Assinatura do Funcionário

00102/00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

EM FERIAS: 28/01/2019 A 26/02/2019

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP **PER: 01/02/2019 A 28/02/2019**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1
C/C: 033006460000710023719		SERVIÇO DE APOIO				

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	145,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	29,19	
26	ASSOC FUNCIONARIO			30,00
90	INSS	9,00		160,01
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		12,68	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	82,40	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		10,95
9901	FERIAS	26,00	1.130,78	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	376,93	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS F	26,00		1.362,76
			1.777,91	**1.563,72**
			Valor Líquido	**214,19**

Admissão: 05/03/2016 [illegible] Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.094,50	1.[illegible]	[illegible]	142,23	110,19	0,00

00104/00112 06/03/2019 QUARTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

07/03/19
DATA

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 214,19
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
BARIRI/SP

PER: 01/02/2019 A 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.350,93	
11	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	270,18	
41	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
90	INSS	9,00		197,33
117	D.S.R. SOBRE VARIÁVEIS		70,17	
515	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,17	456,10	
532	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		13,51
			2.192,61	**210,84**
			Valor Líquido	**1.981,77**

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1981,77
Convênio nº 12/2013: —
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: —

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.350,93	2.192,61	2.192,61	175,40	1.995,28	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 07/03/19

Assinatura do Funcionário

00106.00112

06/03/2019 QUARTA-FEIRA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2019 - 14:18:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	211.757,55	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	02/2019	07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
16.940,60	0,00	16.940,60

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858800001691 406001791901 307626050843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2019 - 14:18:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0143)06626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	211.757,55	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	02/2019	07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
16.940,60	0,00	16.940,60

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 5888 25
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

858800001691 406001791901 307626050843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130009339

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras: 85880000169-1 40600179190-1 30762605084-3 46902380001-4
Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Data de Validade: 07/03/2019
Competencia: 02/2019
Valor Recolhido: R$ 16.940,60
Data de Pagamento: 07/03/2019
Data da Transacao: 07/03/2019
Hora da Transacao: 16:33:36
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 08190661632570146873128
Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

VENCTO: 20/03/2019 QUARTA-FEIRA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COD.SEFIP: 115 FGTS E INFORMACOES A PREVIDENCIA (NO PRAZO/ATRASO)

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL /FONE/ENDEREÇO
0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI/SP FONE:

COD.FPAS: 639 COD.TERCEIROS: 0000 LOCAL: 001

2-VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENCAO: VEDADO RECOLHIMENTO MENOR R$ 10.00

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4-COMPETÊNCIA	02/2019
5-IDENTIFICADOR	44690238000161
6-VALOR DO INSS	18.053,32
7	
8	
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10-ATM/MULTA E JUROS	
11-TOTAL	18.053,32

Sal.Contribuição:	211.757,55	Empresas(0,00...	0,00
Pró-Labore (0,00%):	0,00	Seg.Ac.Trabalho:	0,00
INSS Pró-Labore:	0,00	Segurados:	19.936,35
Autônomos (0,00%):	16.500,00	Deduções....:	569,63
INSS Autônomos:	0,00	Sal.Maternidade:	1.313,40
Cooperativa (15,00...	0,00		
Compensação:	0,00	Retenção....:	0,00

Autenticação Mecânica

Prosoft www.prosoft.com.br

85800000180-8 53320270230-6 54469023800-6 01612019027-0

VENCTO: 20/03/2019 QUARTA-FEIRA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COD.SEFIP: 115 FGTS E INFORMACOES A PREVIDENCIA (NO PRAZO/ATRASO)

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL /FONE/ENDEREÇO
0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI/SP FONE:

COD.FPAS: 639 COD.TERCEIROS: 0000 LOCAL: 001

VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENCAO: VEDADO RECOLHIMENTO MENOR R$ 10.00

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4-COMPETÊNCIA	02/2019
5-IDENTIFICADOR	44690238000161
6-VALOR DO INSS	18.053,32
7	
8	
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10-ATM/MULTA E JUROS	
11-TOTAL	18.053,32

Sal.Contribuição:	211.757,55	Empresas(0,00...	0,00
Pró-Labore (0,00%):	0,00	Seg.Ac.Trabalho:	0,00
INSS Pró-Labore:	0,00	Segurados:	19.936,35
Autônomos (0,00%):	16.500,00	Deduções....:	569,63
INSS Autônomos:	0,00	Sal.Maternidade:	1.313,40
Cooperativa (15,00...	0,00		
Compensação:	0,00	Retenção....:	0,00

Autenticação Mecânica

Prosoft www.prosoft.com.br

85800000180-8 53320270230-6 54469023800-6 01612019027-0

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 697224

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130011433

Pagamentos > Tributos Federais >
GPS

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

Guia da Previdência Social
GPS

01 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

02 - Vencimento:
Uso exclusivo do INSS

03 - Código de Pagamento:	2305
04 - Competência:	02/2019
05 - Identificador:	44690238000161
06 - Valor do INSS:	R$ 18.053,32
07 -	
08 -	
09 - Valor Outras Entidades:	R$ 0,00
10 - ATM/Multa e Juros:	R$ 0,00
11 - Total:	R$ 18.053,32

GPS recolhida através do Internet Banking. Este documento é válido como comprovante de pagamento, portanto, deverá ser guardado e apresentado junto a Previdência quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento da guia de Recolhimento de GPS.

Autenticação bancária:
5686B27F627C7C5A36BB6A3

Data / hora da transação: 20/03/2019 - 10:09

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

	Prefeitura do Município de Jahu	Número da Nota/Série 350/NFE
	Prefeitura do Município de Jahu	Data e Hora de Emissão 01/03/2019 08:06:28
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 0CF5B86CE2E857EAE2A3
		Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 17.341.879/0001-38 IE: IM: 47962
Razão Social: CLINICA LONGHI DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Endereço : RUA MAJOR ASCANIO - Num: 188. Bairro: VILA BRASIL - CEP: 17.202-305
Município : JAU - SP Telefone: (14)3602-3535
E-mail : apbl2508@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP
E-mail : intervencao@bariri.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

HONORARIOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
90,00	39,00	180,00	60,00	369,00		

VALOR LIQUIDO = R$ 5.631,00

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:979,80 (16,33%)

Recebi(emos) de CLINICA LONGHI DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____ _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota Número da Nota 350/NFE Emissão 01/03/2019 08:06:28 Código de verificação 0CF5B86CE2E857EAE2A3	

ANÇA
Contabilid

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 56900

Convênio nº 12/2013: _____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos: _____

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731072
15/03/2019 09:57:22

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	3022 SICREDI MARILIA
Conta corrente (com DV)	566780
Conta Pagamento	0000
CNPJ	17.341.879/0001-38
Nome favorecido	CLINICA LONGHI DE SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.511
Valor	5.631,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4EE924AFB53406B2

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	Prefeitura do Município de Jahu	Número da Nota/Série 353/NFE
	Prefeitura do Município de Jahu	Data e Hora de Emissão 12/03/2019 17:12:23
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 0EA64832BF1C10C20AF9
		Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.580.436/0001-37 IE: IM: 47561
Razão Social: CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME
Endereço : RUA JULIO TESTA - Num: 806. Bairro: CENTRO - CEP: 17.210-766
Município : JAU - SP Telefone: (14)3623-1093
E-mail : cma.filhou@bol.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: isento IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP

Discriminação do Serviço

referente a 2 plantões de R$ 500,00 cada

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR		PIS		COFINS		CSLL		TOT.TRIB:		
	1,50%		0,65%		3,00%		1,00%			
	15,00		6,50		30,00		10,00	61,50		

VALOR LIQUIDO = R$ 938,50

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:157,60 (15,76%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / /	Dados que identificam a nota Número da Nota 353/NFE Emissão 12/03/2019 17:12:23 Código de verificação 0EA64832BF1C10C20AF9	
Data Identificação do Recebedor		

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 93850

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

LANÇADO
Contabilidade

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731029
15/03/2019 09:42:43

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	CLINICA MED ANEST FILHOU
Agência	6932-9
Conta corrente	17826-8
Valor	938,50
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
263

Código de Verificação de
XMXOTRZXJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 10:22:58

Chave de Acesso
4462732VWR5MA2QPAE57GQ17TNT6MZZ

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000026864	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207		JARDIM PANORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	SV	CLINICA MÉDICA	11500.0	R$ 11.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.500,00	R$ 230,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 74,75	R$ 345,00	R$ 0,00	R$ 172,50	R$ 115,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.792,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.546,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$309,35

Informações Complementares

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 10.792,75
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇ...
Contabil...

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **263** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XMXOTRZXJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731025
15/03/2019 09:39:37

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2695 PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU
Conta corrente (com DV)	177210
Conta Pagamento	0000
CNPJ	14.515.998/0001-71
Nome favorecido	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.505
Valor	10.792,75
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6612690D6F9B40AE

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
264

Código de Verificação de
8U4STTEMH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 10:24:01

Chave de Acesso
446274O1A1N1PRQRZW8IQ7JUH0RQ74SH

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000026864	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207		JARDIM PANORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	SV	ANESTESIA	19890.0	R$ 19.890,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.890,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.890,00	R$ 397,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 129,28	R$ 596,70	R$ 0,00	R$ 298,35	R$ 198,90	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.666,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.675,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$535,04

Informações Complementares

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 18666,77
Convênio nº 12/2018:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇA

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **264** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8U4STTEMH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731022
15/03/2019 09:38:55

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2695 PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU
Conta corrente (com DV)	177210
Conta Pagamento	0000
CNPJ	14.515.998/0001-71
Nome favorecido	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.504
Valor	18.666,77
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AFAAFF9A67C50826

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de
Y9P2WNSPN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2019 às 14:23:17

Chave de Acesso
445372ZDWKRVDNLGLS3MS4DBDHESMI8

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000012225	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	15.100,00	R$ 15.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.100,00	R$ 302,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO
Contabilidade

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 15.100,00

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y9P2WNSPN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731033
15/03/2019 09:44:00

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	61 BARIRI
Conta corrente (com DV)	49387
Conta Pagamento	0000
CNPJ	32.509.346/0001-06
Nome favorecido	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.506
Valor	15.100,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	884BB80138B6F7AE

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	Prefeitura do Município de Jahu	Número da Nota/Série 1.230/NFE
	Prefeitura do Município de Jahu	Data e Hora de Emissão 13/03/2019 13:29:57
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 96DB4C2FAB4BE0B79EC1
		Página 1 / 1

PRESTADOR

CLIMED

CNPJ : 00.873.538/0001-00 IE: IM: 25909
Razão Social: CLINICA MEDICA RODRIGUES DE ALMEIDA LTDA
Endereço : RUA RIACHUELO - Num: 1279. Bairro: CENTRO - CEP: 17.201-340
Município : JAU - SP Telefone: 3602-3738
E-mail : lufranspa@uol.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP
E-mail : financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A 29 PLANTÕES DE 12 HORAS - DR. LUIZ EDUARDO R DE ALMEIDA

DEPOSITO - BANCO BRASIL
CONTA - 59174-2
AGENCIA - 0027-2
CLINICA MÉDICA R DE ALMEIDA LTDA

LANÇ... Contabil...

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.310,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	11.310,00	3,00	339,30	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
169,65	73,52	339,30	113,10	695,57		

VALOR LIQUIDO = R$ 10.614,43

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:25/04/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Federal:1.521,19 (13,45%) Municipal:339,30 (3,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA RODRIGUES DE ALMEIDA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Dados que identificam a nota
Número da Nota 1.230/NFE
Emissão 13/03/2019 13:29:57
Código de verificação 96DB4C2FAB4BE0B79EC1

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 10614,43
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731039
15/03/2019 09:47:14

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	CLINICA MEDICA RODRIGUES
Agência	27-2
Conta corrente	59174-2
Valor	10.614,43
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
173

Código de Verificação de
W6XTADIY6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 10:07:43

Chave de Acesso
445720YMXYTSIQQIYUAYQKD0BOLPPLK6

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000011622	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
16,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA - PERÍODO 01/02/2019 À 28/02/2019 - 16 PLANTÕES DE 24H (R$780,00 CADA PLANTÃO)	780,00	R$ 12.480,00

LANÇA
Contabil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.480,00	R$ 249,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 81,12	R$ 374,40	R$ 0,00	R$ 187,20	R$ 124,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.678,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$405,60

Informações Complementares

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 11712,48

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

RECEBI(EMOS) DE J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W6XTADIY6.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731046
15/03/2019 09:49:53

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	3210 CREDICOONAI
Conta corrente (com DV)	397806
Conta Pagamento	0000
CNPJ	28.728.534/0001-58
Nome favorecido	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.509
Valor	11.712,48
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D35F427CC3EA3D7C

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
245

Data e Hora da Emissão	28/02/2019 15:03:15	Competência	28/2/2019	Código de Verificação	936040122
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	JENIFFER SCHIAVONI DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.780.537/0001-87	Inscrição Municipal	20015696	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA ELZIRA SAMMARCO PALMA ,400 - BOSQUE DAS JURITIS CEP: 14021-684				
Complemento:	CASA 26	Telefone:	(10)3305-9030	e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REF. CONVÊNIO 9736/2018 - REPASSE PLANTONISTA APOIO PRONTO SOCORRO INFANTIL - DRA. JENIFFER SCHIAVONI DE OLIVEIRA

Valor aproximado dos tributos R$ 1.002,00 (16,70%) Fonte: IBPT

OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, DESSA FORMA ESTÁ ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS PREVISTA NO ARTIGO 118 DO INCISO XXIII, CONFORME ESTABELECE O ARTIGO 120, INCISO III, 2º DA IN/ RFB Nº 971/2009.

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	

PIS	39,00	COFINS	180,00	IR(R$)	90,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	60,00

Valor dos Serviços R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.631,00	Incentivador Cultural 2-Não	Valor do ISS R$	120,00

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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 5.631,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731036
15/03/2019 09:45:21

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3423 JAU
Conta corrente (com DV)	130027111
Conta Pagamento	0000
CNPJ	18.780.537/0001-87
Nome favorecido	JENIFFER SCHIAVONI DE OLIVEIRA SERVICOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.507
Valor	5.631,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7AE322669E329A71

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3209
Código de Verificação de
U4IGGO8S5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 14:00:42
Chave de Acesso
445852QWT1H9IQOGYBVCYDOAPEWTV5

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000001641	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 32,50	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 50,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 4.692,50
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U4IGGO8S5.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731055
15/03/2019 09:52:37

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	LABORATORIO ANALISES CLIN
Agência	198-8
Conta corrente	3223-9
Valor	4.692,50
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
399

Código de Verificação de
VM5VKH497

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 09:23:58

Chave de Acesso
4456853XMZD1K69XD7FBYEQ4D6ZD5XCF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000026373	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	SALA 02	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	intervencao@bariri.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários de plantões clínica cirúrgica , 18 plantões de 24 hs	14.040,00	R$ 14.040,00
1,00	UN	honorários médicos	360,00	R$ 360,00

LANÇ... Contabil...

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.400,00	R$ 288,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 93,60	R$ 432,00	R$ 0,00	R$ 216,00	R$ 144,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.514,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.936,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$387,36

Informações Complementares

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 13514,40

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO DESCRITO NA NFS-e DE NÚMERO **399** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VM5VKH497**.

Data	Assinatura
___/___/_____	

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731069
15/03/2019 09:56:14

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	646 BARIRI
Conta corrente (com DV)	130008156
Conta Pagamento	0000
CNPJ	11.980.888/0001-92
Nome favorecido	MED CLINICA FERRAZ LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.510
Valor	13.514,40
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	16B8FBC69629F9C5

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
840

Código de Verificação de
RELCPALY1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2019 às 08:24:22

Chave de Acesso
448883GG7UX0K768ZIMEWXV8Y3KYFR36

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/03/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		7153	000002678	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
0	BARIRI-SP		

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.[illegible].238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 02/2019	2.760,00	R$ 2.760,00

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.760,00	R$ 55,20	2 - Não	R$ 0,00

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 17,94	R$ 82,80	R$ 0,00	R$ 41,40	R$ 27,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.590,26 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) [illegible]

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2510,26
Convênio nº 12/2014:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

CANCEL

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA JORGE S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 840 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RELCPALY1.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731062
15/03/2019 09:54:26

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	MED CLIN JORGE S-C LTDA
Agência	198-8
Conta corrente	7019-X
Valor	2.590,26
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305952 RAPHAEL VIANA VIEIRA** PIS/NIT: 12840286620 RG: CPF: 09542503709 RUA AUGUSTA KARG 00003 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REF 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **********

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305952 RAPHAEL VIANA VIEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305952 RAPHAEL VIANA VIEIRA** PIS/NIT: 12840286620 RG: CPF: 09542503709 RUA AUGUSTA KARG 00003 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REF 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **********

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305952 RAPHAEL VIANA VIEIRA

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1.500,00

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337151336845764031
15/03/2019 13:53:22

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4712 COTOVIA
Conta corrente (com DV)	213381
Conta Pagamento	0000
CPF	095.425.037-09
Nome favorecido	RAPHAEL VIANA VIEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.527
Valor	1.500,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4CBEF45C39EA59C7

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305939 ROBERTO RIBEIRO DE AMORIN BRANDAO** PIS/NIT: 12502502294 RG: CPF: 25930687870 RUA ALVARO FLORET 00175 17207020-JAU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		642,33
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	4.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		148,85

LÍQUIDO RECEBIDO: 3.208,82

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES MEDICOS REF 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 3.208,82

TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS **********
****
****

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305939 ROBERTO RIBEIRO DE AMORIN BRANDAO

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305939 ROBERTO RIBEIRO DE AMORIN BRANDAO** PIS/NIT: 12502502294 RG: CPF: 25930687870 RUA ALVARO FLORET 00175 17207020-JAU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		642,33
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	4.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		148,85

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 320885

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

LÍQUIDO RECEBIDO: 3.208,82

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES MEDICOS REF 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 3.208,82

TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS **********
****
****

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305939 ROBERTO RIBEIRO DE AMORIN BRANDAO

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731081
15/03/2019 10:03:30

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	3022 SICREDI MARILIA
Conta corrente (com DV)	512630
Conta Pagamento	0000
CPF	259.306.878-70
Nome favorecido	ROBERTO RIBEIRO DE AMORIM BRANDAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.512
Valor	3.208,83
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7B0B4E6ECD2FD055

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
591

Código de Verificação de
NKUDODCM3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2019 às 09:29:32

Chave de Acesso
445694CIOXGJAD01KJKKYBQCHCS1696K

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.452.209/0001-14		10289	000010289	SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HUMAITA, 179	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP	14-3662-3907	

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS	10.250,00	R$ 10.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.250,00	R$ 205,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 66,62	R$ 307,50	R$ 0,00	R$ 153,75	R$ 102,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.619,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.378,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$236,78

Informações Complementares

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 9619,63

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECEBI(EMOS) DE **SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **591** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NKUDODCM3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731049
15/03/2019 09:51:19

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
Agência	198-8
Conta corrente	15981-6
Valor	9.619,63
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
248

Código de Verificação de
CC7ROXX8T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2019 às 17:30:09

Chave de Acesso
449182KATIPRH31XVVEW3P0SPH1K4GGZ

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/03/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000026822	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÕES MÉDICOS	6.630,00	R$ 6.630,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — **Construção Civil**

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,72%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.630,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.630,00	R$ 180,34	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.630,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO
Contabilidade

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 6.630,00

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

RECEBI(EMOS) DE VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **248** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CC7ROXX8T**.

Data: __/__/____ — Carimbo — Assinatura

G334150927216731042
15/03/2019 09:48:16

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	646 BARIRI
Conta corrente (com DV)	130008345
Conta Pagamento	0000
CNPJ	14.319.536/0001-89
Nome favorecido	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.508
Valor	6.630,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6B60BA0F3D516AE3

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000775 - 1

Autenticidade
PJNG-BXGJ

Data de Emissão
20/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA EPP
CPF/CNPJ: 10.481.840/0001-77 **CCM:** 456216 **IE:** 000000000000 **Fone:**
Endereço: RUA AZALEIA,399 - cep: 18603550
Município: BOTUCATU **UF:** SP **E-mail:** qualiconbtu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:** 14-36629393
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 - cep: 17250000
Município: BARIRI **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA.

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 750800
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇADO
Contabilidade

Processo executado por: 191.193.248.184

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.botucatu.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.076,00 - Aliq: 13,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicô-mios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	120,00	52,00	240,00	80,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.000,00	2,0000%	160,00	8.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.508,00

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334150927216731089
15/03/2019 10:17:59

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	39 BOTUCATU
Conta corrente (com DV)	130068523
Conta Pagamento	0000
CNPJ	10.481.840/0001-77
Nome favorecido	VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NU
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.513
Valor	7.508,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EB6214CCA0A4B467

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
69

Data e Hora da Emissão	15/03/2019 09:50:49	Competência	15/3/2019	Código de Verificação	916038997
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	(16)3412-5639	e-mail	fiscal@benecontabil.cnt.br

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

Referente a plantões do Dr. Wanelgil

10 plantões - R$12.000,00

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 11.262,00

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código da Obra		Código ART	

PIS (R$)	78,00	COFINS (R$)	360,00	IR (R$)	180,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	120,00

Valor do Serviço R$	12.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	738,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	11.262,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	240,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

G334150927216731118
15/03/2019 10:54:29

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	5042 UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta corrente (com DV)	96059
Conta Pagamento	0000
CNPJ	27.876.178/0001-57
Nome favorecido	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.522
Valor	11.262,00
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5EB82BD7589D4BE8

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000790 - 1

Autenticidade
ZOL1-UXVL

Data de Emissão
20/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA EPP
CPF/CNPJ: 10.481.840/0001-77 **CCM:** 456216 **IE:** 000000000000 **Fone:**
Endereço: RUA AZALEIA,399 - cep: 18603550
Município: BOTUCATU **UF:** SP **E-mail:** qualiconbtu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:** 14-36629393
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 - cep: 17250000
Município: BARIRI **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Plantões Médicos de 16/02/2019 a 15/03/2019.

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 141.901,20
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Processo executado por: 177.68.249.110

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.botucatu.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 20.336,40 - Aliq: 13,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Sr. 901,20
27.901,20

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicô-mios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**2.268,00**	**982,80**	**4.536,00**	**1.512,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**151.200,00**	**2,0000%**	**3.024,00**	**151.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 141.901,20

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130009339

Transferências > Transferir >

Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R$
VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA EPP	**0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**	**0039 / 130068523**	**21/03/2019**	**54.000,00**

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**	**0646 / 130009339**
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R$ 0,00	**Crédito em Conta Corrente**	**NF 790**

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
BBD6B7B6726DD853399DBA8

Data / Hora da Transação:
21/03/2019 - 15:53:50

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130009339

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferencia	Valor R$
VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA EPP	**0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**	**0039 / 130068523**	**26/03/2019**	**60.000,00**

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**	**0646 / 130009339**
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R$ 0,00	**Crédito em Conta Corrente**	**790 PARTE**

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
3476B44B827DB45A37A6816

Data / Hora da Transação:
26/03/2019 - 13:30:22

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD **Agência:** 0646 **Conta:** 130011433

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R$
VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA EPP	**0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**	**0039 / 130068523**	**26/03/2019**	**27.901,20**

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**	**0646 / 130011433**
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R$ 0,00	**Crédito em Conta Corrente**	**790 PARTE**

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
B666B5CB624DCA543BF6736

Data / Hora da Transação:
26/03/2019 - 13:33:53

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305297 MARCO ANTONIO GALLO** PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.750,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.536,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.213,11

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REF. 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 7.213,11

SETE MIL E DUZENTOS E TREZE REAIS E ONZE CENTAVOS **********

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305297 MARCO ANTONIO GALLO

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305297 MARCO ANTONIO GALLO** PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.750,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.536,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.213,11

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REF. 02/2019

Recebí de **0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 7.213,11

SETE MIL E DUZENTOS E TREZE REAIS E ONZE CENTAVOS **********

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305297 MARCO ANTONIO GALLO

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 7.213,11

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332150902158635020
15/03/2019 09:11:53

Debitado

Agência	198-8
Conta corrente	19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	61 BARIRI
Conta corrente (com DV)	12009
Conta Pagamento	0000
CPF	015.740.928-71
Nome favorecido	MARCO ANTONIO GALLO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.501
Valor	7.213,11
Data transferência	15/03/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AD7D4D652BD4D7BF

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.171.053

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1710 5311 4919 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190077263229 31/01/2019 17:47:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	31/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	31/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-9393	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	02/03/2019	543.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,97	38,04	0,00	0,00	543,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		543,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Lote:1816342 Qtde: 247 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	520	5102	FR	247,00	2,2000	543,40	0,00	316,97	38,04	0,00	12,00	0,00

OK

LANÇADO
Contabilidade

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 543,40

Convênio nº 12/2013:

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 543,40
Televendas THAYNA CRISTINA SANTOS SILVA - Conferente Thayna Cristina Santos Silva - End. Conf. B
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h
COTACAO N 32868

Cliente: 12144 Pedido: 502766

RESERVADO AO FISCO

Vcto 1/2. nº 503491
Gleiser

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Begc 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.054

SÉRIE:0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1710 5411 1118 5818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190077263692 31/01/2019 17:47:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	31/01/2019
ENDEREÇO: Av. Antonio J. de Carvalho, 409	BAIRRO: Centro	CEP: 17250-000	DATA DE SAIDA: 31/01/2019
MUNICÍPIO: Bariri	FONE / FAX: (14)3662-9393	ESTADO: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	02/03/2019	6883.61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.349,18	978,64	0,00	0,00	6.883,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		6.883,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO): 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000X9	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Lote:2595 18 Qtde: 175 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	020	5102	BSA	175,00	2,3500	411,25	0,00	239,88	28,79	0,00	12,00	0,00
00011Q	UNI-DIAZEPAX(DIAZEPAM)5MG/ML 2ML(B1) Lote:1843258 Qtde: 100 Venc: 10/10/2020	3004.90.64	000	5102	AMP	100,00	1,0900	109,00	0,00	109,00	19,62	0,00	18,00	0,00
013345	FORMOL 37/40% 1L Lote:30534 Qtde: 4 Venc: 30/09/2019	2912.11.00	000	5102	FR	4,00	18,0000	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
018764	AGUA P/INJECAO 250ML(BS)SIST.FECH. JP Lote:8824 18 Qtde: 140 Venc: 30/11/2020	3004.90.99	020	5102	BSA	140,00	2,4200	338,80	0,00	197,62	23,71	0,00	12,00	0,00
026814	BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Lote:H-007/18 Qtde: 200 Venc: 31/03/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	200,00	1,0600	212,00	0,00	212,00	25,44	0,00	12,00	0,00
029109	UNIFEDRINE(EFEDRINA)50MG/ML 1AP.1ML Lote:1807681 Qtde: 100 Venc: 31/03/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	100,00	3,3000	330,00	0,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:1831753 Qtde: 1600 Venc: 30/09/2020	3004.90.99	520	5102	AMP	1.600,00	0,1460	233,60	0,00	136,26	16,35	0,00	12,00	0,00
1972	MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)PRATI(H) Lote:18K405 Qtde: 20 Venc: 30/11/2020	3004.39.99	500	5102	FR	20,00	4,7000	94,00	0,00	94,00	11,28	0,00	12,00	0,00
037752	DORILESS(DIPIRONA+PROM.+ADF)GTS 15ML Lote:3KG07 Qtde: 4 Venc: 31/07/2020 Lote:3KH70 Qtde: 46 Venc: 31/10/2020	3004.90.69	000	5102	FR	50,00	3,5000	175,00	0,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
038061	ETILEFRIL(CLOR.ETILEFRINA)10MG/ML C/6 X1ML Lote:1843286 Qtde: 17 Venc: 31/10/2020	3004.90.67	500	5102	CX	17,00	7,3800	125,46	0,00	125,46	22,58	0,00	18,00	0,00
040052	GLICOSE 25% 1APX10ML Lote:18G15691 Qtde: 152 Venc: 31/07/2020	3003.90.99	020	5102	AMP	152,00	0,2100	31,92	0,00	18,62	2,23	0,00	12,00	0,00
043175	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5APX5ML(G)(C1) Lote:1812885 Qtde: 2 Venc: 30/04/2020	3004.90.69	500	5102	CX	2,00	136,5000	273,00	0,00	273,00	32,76	0,00	12,00	0,00
043985	CUTENOX(ENOX.)60MG/0,6ML 2SER Lote:JC831 Qtde: 10 Venc: 31/08/2020	3004.90.99	100	5102	CX	10,00	54,0000	540,00	0,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 5.575,31 Lista Negativa 720,80 Lista Neutra 587,50
Televendas THAYNA CRISTINA SANTOS SILVA - Comercial Varejo - Grupo Cod. B
Local Entrega Av. Antonio José de Carvalho, Bairro Centro, Bariri 17250-000 das 0700 as 1600h
COTACAO N 33136

LANÇADO Contabilidade

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

Recebi 1/2 nº 503475

Cliente: 12144 Pedido: 502838

Impresso em 31/01/2019 16:49:12 por Bruno Cipriano Alves da Silva

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.054

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1710 5411 1118 5818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190077263692 31/01/2019 17:47:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
044279	CETILPLEX(ACETILCISTEINA)20MG/ML XP.100ML Lote:B17E0094 Qtde: 20 Venc: 31/05/2020	3004.90.59	000	5102	FR	20,00	7,0000	140,00	0,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
045089	VASCER(PENTOXIFILINA) 1APX5ML (H) Lote:1819681 Qtde: 50 Venc: 31/05/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	50,00	1,7000	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
045403	ESKAVIT(FITOMENADIONA)1APX1ML IM/SC(H) Lote:AU-001/18 Qtde: 150 Venc: 31/01/2020	3004.20.69	000	5102	AMP	150,00	1,5000	225,00	0,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00
048610	AGUA P/INJECAO 500ML(BS)SIST.FECH. Lote:8719 18 Qtde: 80 Venc: 31/10/2020	3004.90.99	020	5102	BSA	80,00	2,6500	212,00	0,00	123,66	14,84	0,00	12,00	0,00
048664	LUVA PROC.LATEX C/PO M 100UN Lote:PR0201 Qtde: 30 Venc: 31/10/2021	4015.19.00	000	5102	CX	30,00	19,0000	570,00	0,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00
268	ATENOLOL 25MG EV.15CP (H) Lote:18A765 Qtde: 10 Venc: 31/01/2020	3004.90.42	500	5102	ENV	10,00	0,5400	5,40	0,00	5,40	0,65	0,00	12,00	0,00
050511	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Lote:181554A Qtde: 25 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	000	5102	FR	25,00	2,5000	62,50	0,00	62,50	7,50	0,00	12,00	0,00
050823	DIAZEPAM 10MG 30CP(G)(B1) Lote:B18J1146 Qtde: 5 Venc: 31/10/2020	3004.90.64	500	5102	CX	5,00	8,1000	40,50	0,00	40,50	4,86	0,00	12,00	0,00
052719	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 28CP(G) ZYDUS Lote:C800444 Qtde: 5 Venc: 31/12/2019	3004.90.79	200	5102	CX	5,00	12,6560	63,28	0,00	63,28	7,59	0,00	12,00	0,00
053726	HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML Lote:18100952 Qtde: 150 Venc: 31/10/2020	3003.20.49	000	5102	FA	150,00	2,7200	408,00	0,00	408,00	73,44	0,00	18,00	0,00
053792	ADENOSINA 3MG/ML AP.2ML(G)(H)HIPOLABOR Lote:BC-008/17 Qtde: 100 Venc: 31/10/2019	3004.20.69	000	5102	AMP	100,00	8,4500	845,00	0,00	845,00	101,40	0,00	12,00	0,00
054297	CLOR.RANITIDINA 25MG/ML 1APX2MLHYPO Lote:18111117 Qtde: 300 Venc: 30/11/2020	3003.90.99	000	5102	AMP	300,00	0,7000	210,00	0,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
055222	CLAMP UMBILICAL ESTERIL 1UN Lote:21402 Qtde: 150 Venc: 31/08/2021	9018.90.95	500	5102	ENV	150,00	0,3100	46,50	0,00	46,50	8,37	0,00	18,00	0,00
055412	DUOFLAM(DIPR.+FOSF.BETAM.) APX1ML(H) Lote:18090173 Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	3004.39.99	000	5102	AMP	50,00	4,6200	231,00	0,00	231,00	41,58	0,00	18,00	0,00
055467	TUBO VACUTAINER ROXO 4ML 100UN Lote:744/18 Qtde: 6 Venc: 30/09/2019	9018.39.99	000	5102	PCT	6,00	53,0000	318,00	0,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00
056231	DETERGENTE 4 ENZIMAS 1LT PODEROSO Lote:8702 Qtde: 5 Venc: 31/10/2020	3507.90.49	000	5102	FR	5,00	24,5000	122,50	0,00	122,50	22,05	0,00	18,00	0,00
056728	SCALP 19G Lote:16206 Qtde: 300 Venc: 16/04/2021	9018.39.29	600	5102	UND	300,00	0,2500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
240	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML(G)(B1)(*) Lote:1810229 Qtde: 4 Venc: 31/03/2020	3004.90.69	060	5405	FR	4,00	3,1500	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057603	MARFARIN(VARFARINA SODICA) 5MG 50CP Lote:9736029 Qtde: 2 Venc: 30/09/2019	3004.90.59	000	5102	CX	2,00	6,5000	13,00	0,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
058198	VARIFLUX 500MG 60CP Lote:1KP15 Qtde: 1 Venc: 30/09/2020	3003.90.89	000	5102	CX	1,00	27,0000	27,00	0,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00
058357	PERMASSIM(PERMANGANATO POT.) EV.10CP(*) Lote:180811A Qtde: 10 Venc: 31/08/2020	3004.90.99	060	5405	ENV	10,00	1,0300	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301748	OXACILINA SODICA 500MG 1FA (G) Lote:17101046 Qtde: 100 Venc: 31/10/2019	3004.10.19	500	5102	FA	100,00	2,1500	215,00	0,00	215,00	25,80	0,00	12,00	0,00

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 688561

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

ATENÇÃO
SAC

Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130009339

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 75691321400136989980000209000017978160000742701
Instituição Financeira Favorecida: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 49.228.695/0001-52
Razão Social: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 02/03/2019
Valor Nominal: R$ 7.427,01
Encargos: R$ 74,27
Valor Total a Cobrar: R$ 7.501,28

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecio, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
0019067110755000000001

Data / Hora da Transação:
08/03/2019 - 11:08:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.238

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1712 3811 5406 5181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190089954282 06/02/2019 08:30:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-9393	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	08/03/2019	2733.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.733,00	380,46	0,00	0,00	2.733,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.733,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	Caixa(s)			87,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004342	KEFADIM(CEFTAZIDIMA) IM/IV 1G 1FA Lote:100331S Qtde: 50 Venc: 30/11/2020	3004.20.59	500	5102	FA	50,00	17,5000	875,00	0,00	875,00	157,50	0,00	18,00	0,00
026901	ACICLOVIR CREME 10G(G)(I-I)PRATI Lote:18K313 Qtde: 30 Venc: 30/11/2020	3004.90.69	500	5102	TB	30,00	3,1000	93,00	0,00	93,00	11,16	0,00	12,00	0,00
049199	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:SSSLAA0290 Qtde: 2000 Venc: 30/11/2023	9018.31.19	100	5102	UND	2.000,00	0,4850	970,00	0,00	970,00	116,40	0,00	12,00	0,00
058584	CLOR.NALBUFINA 10MG IM/IV/SC 10APX1ML(A2)(G) Lote:BE-001/18 Qtde: 3 Venc: 30/04/2020	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	100,0000	300,00	0,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
058350	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK Lote:6825201819 Qtde: 3000 Venc: 26/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	3.000,00	0,1650	495,00	0,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2.733,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇA
Contabilid

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 2.640,00 Lista Negativa 93,00 Televendas THAYNA CRISTINA SANTOS SILVA - Conferente Lie - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 COTACAO N 33286 **Cliente: 12144 Pedido: 503109**	Recebi 7/2 nº 504610 Gleani

Impresso em 06/02/2019 07:32:10 por Bruno Cipriano Alves da Silva

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.239

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1712 3911 8688 9527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA (Promoção)		135190089954684 06/02/2019 08:30:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-9393	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	08/03/2019	800.10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,10	134,31	0,00	0,00	800,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		800,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034862	ACICLOVIR 400MG 30CP(G) Lote:BR91412 Qtde: 7 Venc: 31/10/2019	3004.90.69	500	5102	CX	7,00	23,1000	161,70	0,00	161,70	19,40	0,00	12,00	0,00
057964	HYPOFLOX(CIPROFLOXACINO)2MG/ML BS.100ML Lote:17101068 Qtde: 24 Venc: 31/10/2019	3003.20.99	000	5102	BSA	24,00	26,6000	638,40	0,00	638,40	114,91	0,00	18,00	0,00

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 800,10
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇA
Contabili

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 800,10
Televendas THAYNA CRISTINA SANTOS SILVA - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h
COTACAO N 33286

Cliente: 12144 Pedido: 503107

RESERVADO AO FISCO

Recebi 7/6 nº 504611
Sgoare

Impresso em 06/02/2019 07:32:16 por Bruno Cipriano Alves da Silva

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.171.240

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1712 4011 3485 9679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190089955010 06/02/2019 08:31:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	06/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-9393	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	08/03/2019	235.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		235,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055448	AT.GESSO 10CMX3,0M 1UN ORTOFLEX Lote:026/06 Qtde: 60 Venc: 30/06/2020	9021.10.20	040	5102	PCT	60,00	1,5500	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055449	AT.GESSO 15CMX3,0M 1UN ORTOPLAST Lote:030-07 Qtde: 60 Venc: 31/07/2021	9021.10.20	040	5102	PCT	60,00	2,3700	142,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 235.20

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

LANÇADO
Contabilidade

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 235,20
Televendas THAYNA CRISTINA SANTOS SILVA - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h
COTACAO N 33286

Cliente: 12144 Pedido: 503121

RESERVADO AO FISCO

Recebi 7/6 nº 504632
Gorin

Impresso em 06/02/2019 07:32:21 por Bruno Cipriano Alves da Silva

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD **Agência:** 0646 **Conta:** 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: PAGAMENTO FICHA COMPENSAÇAO OUTROS BANCOS

Conta Corrente: 0646 130009339
Nome do Usuário: Eliana Aida Manin Guerra
Data da Transação: 08/03/2019
Horário: 10:04:08
Número da Autenticação: 00190671003410000000001

Forma de Pagamento: Conta corrente
Código de Barras: 75691.32140 01369.899800 00214.280018 4 78220000376830
Nome / Razão Social do Pagador Efetivo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD
Nome / Razão Social do Beneficiário Original: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Vencimento: 08/03/2019
Valor Total a Cobrar: 3.768,30

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

NF-e
588.174
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

588.174
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5881 7415 2202 7447

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 MERCADORIAS TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	**135190107356114 12/02/2019 18:41:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582.156.635.119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	CNPJ / CPF **44.690.238/0001-61**	DATA DA EMISSÃO 12/02/2019
ENDEREÇO	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000 / DATA DA SAÍDA **12/02/2019**
MUNICÍPIO	BARIRI	UF SP / FONE / FAX (14) 3662-9393 / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA **18:42:00**

FATURA DUPLICATA

588174/001 14/03/2019 3.447,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.447,64	620,58	0,00	0,00	3.447,64

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995,21	**3.447,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-REMETENT				44.690.238/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA	NCH		86,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0053678	(IC) SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.B 15/30ML N.14 - SOLIDOR [LOTE: 09218011, - Valid: 31/01/2023 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 10369460176	90183921	700	5102	UN	100	3,10	310,00	310,00	55,80	18,00	56,42
0171456	AT.CREPE 10CMX1,8M REPOUSO C/12 EUROPA F08379 - POLAR FIX [LOTE: 21829, - Valid: 09/11/2023 - Qtde: 16.00] / Nro.Registro: 8003400068	30059090	500	5102	DZ	16	4,84	77,44	77,44	13,94	18,00	10,42
0136509	AT.CREPE 15CMX1,8M REPOUSO C/12 13 FIOS F06181 - POLAR FIX [LOTE: 213971001, - Valid: 25/10/2023 - Qtde: 16.00] / Nro.Registro: 8003400027	30059090	000	5102	DZ	16	10,45	167,20	167,20	30,10	18,00	22,49
0180028	(IC) ELETRODO P/MONITORIZACAO C/50 MP-43B ADULTO - MEDPEX [LOTE: 083018, - Valid: 30/08/2021 - Qtde: 40.00] / Nro.Registro: 80950310006	90189099	200	5102	SC	40	12,95	518,00	518,00	93,24	18,00	128,83
0091397	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.7,5 DIAL - MUCAMBO [LOTE: 902, - Valid: 30/01/2022 - Qtde: 400.00] / Nro.Registro: 10092410023	40151100	500	5102	PAR	400	0,95	380,00	380,00	68,40	18,00	84,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Bancaria / Pedido: 1171608 / Vend: 178 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PEDIDO VIA TELEFONE
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 553.85 - Est: R$ 441,36 - Mun: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Contabilidade

nº 505939

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 344764
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/02/2019 VALOR TOTAL: 3.447,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
588.174
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

588.174
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5881 7415 2202 7447

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 MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190107356114 12/02/2019 18:41:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0078238	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.7,0 DIAL - MUCAMBO [LOTE: 903, - Valid: 30/01/2022 - Qtde: 400.00] / Nro.Registro: 1009241023	40151100	500	5102	PAR	400	0,95	380,00	380,00	68,40	18,00	84,36
0078246	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.8,0 DIAL - MUCAMBO [LOTE: 847, - Valid: 30/11/2021 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10092410023	40151100	500	5102	PAR	200	0,95	190,00	190,00	34,20	18,00	42,18
0146185	EQ.MACRO C.FLEX. I.LAT 1,50M FILTRO 0410201 - DESCARPAK [LOTE: SEMAAA0152, - Valid: 30/09/2023 - Qtde: 1500.00] / Nro.Registro: 10330669065	90189010	200	5102	UN	1.500	0,95	1.425,00	1.425,00	256,50	18,00	566,15

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 344764
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/02/2019 VALOR TOTAL: 3.447,64 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boletos, Convênios e outros

G334150927216731108
15/03/2019 10:43:16

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:43:15
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000001915206801019378280000344764
BENEFICIARIO:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.519
ATA DE VENCIMENTO	14/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.447,64
VALOR COBRADO	3.447,64

==========
NR.AUTENTICACAO 8.BF4.C3F.D94.03D.CF5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.595

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1715 9511 1500 4552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190109961418 13/02/2019 15:14:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	13/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-9393	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	15/03/2019	4774.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.535,89	651,59	0,00	0,00	4.774,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		4.774,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	Caixa(s)			206,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000ZH	GLICERINA 12%(CLISTEROL)500ML C/SONDA -JP Lote:8909 18 Qtde: 96 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	020	5102	FR	96,00	4,4000	422,40	0,00	246,39	29,57	0,00	12,00	0,00
016078	COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP. C/PA SR Lote:01 Qtde: 2000 Venc: 30/06/2020	3901.90.40	100	5102	PCT	2.000,00	0,4000	800,00	0,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:1831840 Qtde: 1000 Venc: 31/10/2020	3004.90.99	520	5102	AMP	1.000,00	0,1500	150,00	0,00	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00
039905	CLOR.LIDOCAINA 2% GEL 30G(G/H) HIPOLABOR Lote:617/18 Qtde: 100 Venc: 31/10/2020	3004.90.43	500	5102	TB	100,00	2,9900	299,00	0,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00
043871	CETOPROFENO 100MG IM 1APX2ML (G)CRIST. Lote:18090177 Qtde: 400 Venc: 30/09/2020	3004.90.39	000	5102	AMP	400,00	1,7500	700,00	0,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
045123	BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML(G)(H) Lote:AT-041/18 Qtde: 400 Venc: 31/08/2020	3004.20.89	000	5102	AMP	400,00	1,7000	680,00	0,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00
054954	DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Lote:DC18L118 Qtde: 400 Venc: 30/11/2020	3003.90.47	300	5102	AMP	400,00	0,7500	300,00	0,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
055581	COLETOR URINA SIST.ABERTO 2000ML 1UN MARK M Lote:11423 Qtde: 500 Venc: 31/05/2023	3926.90.30	000	5102	PCT	500,00	0,3650	182,50	0,00	182,50	32,85	0,00	18,00	0,00
7135	ALCOOL 70% 1L ITAJA Lote:18.156-70 Qtde: 60 Venc: 30/06/2021	3808.94.29	000	5102	FR	60,00	4,3000	258,00	0,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
058348	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8832201820 Qtde: 3000 Venc: 31/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	3.000,00	0,2450	735,00	0,00	735,00	88,20	0,00	12,00	0,00
301790	HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Lote:18121448 Qtde: 300 Venc: 31/12/2020	3003.90.19	000	5102	AMP	300,00	0,8250	247,50	0,00	247,50	44,55	0,00	18,00	0,00

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 4.774,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 3.414,00 Lista Negativa 1.102,40 Lista Neutra 258,00
Televendas FELIPE SOUZA RAIVA - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Av. Antonio José de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep 17250-000 das 0700 as 1600h
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6590-X C/C. 100.058-1
COTACAO N 33481

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 12144 Pedido: 503542

Impresso em 13/02/2019 15:15:47 por Bruno Cipriano Alves da Silva

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson.Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.171.596

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1715 9611 5937 0535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA (Promoção)		135190109961895 13/02/2019 15:14:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	13/02/2019
ENDEREÇO: Av. Antonio J. de Carvalho, 409	BAIRRO: Centro	CEP: 17250-000	DATA DE SAIDA: 13/02/2019
MUNICÍPIO: Bariri	FONE / FAX: (14)3662-9393	ESTADO: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	15/03/2019	360.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	64,80	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
301619	OXITON (OCITOCINA)5UI1APX1ML UQFN Lote:1823041 Qtde: 80 Venc: 31/12/2019 Lote:1801704 Qtde: 220 Venc: 31/07/2019	3004.39.22	000	5102	AMP	300,00	1,2000	360,00	0,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 360,00
Convênio nº 12/2013: _____
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: _____

LANÇADO
Contabilidade

nº 506098

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 360,00
Televendas FELIPE SOUZA PAIVA - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h
COTACAO N 33481

Cliente: 12144 Pedido: 503532

RESERVADO AO FISCO

verba 4572
Giovani

Boletos, Convênios e outros

G334150927216731102
15/03/2019 10:32:54

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:32:53
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X
==========
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400136989980000219010014878290000513440
BENEFICIARIO:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU
NOME FANTASIA:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU
CNPJ: 49.228.695/0001-52
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.518
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.134,40
VALOR COBRADO	5.134,40

==========
NR.AUTENTICACAO 9.DC0.98A.408.EC9.824
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000456256 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000456256
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4319 0207 7522 3600 0123 5500 1000 4562 5610 0587 5125

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 DE MERC.	143190021704610 05/02/2019 14:22:28-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	05/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO,409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436621000	SP		

FATURA

001 05/03/2019 3.402,00								

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
3.402,00	301,08	0,00	0,00	3.402,00

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	3.402,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTADORA	0-EMITENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			6,000	6,000

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
00347P	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-031/17 - DT.VALID: 30/11/2019 - COD.PROD.FABR.: 1022 - REG. M. S .: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	100,00	14,50000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12.00%	0.00%
05904	ACICLOVIR 250MG PO LIOF S/DIL 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 6639155 - DT.VALID: 30/09/2020 - COD.PROD.FABR.: 6114 - REG. M. S.: 1037006100044 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	000	6108	FA	50,00	12,25000	612,50	612,50	73,50	0,00	12.00%	0.00%
10005	MEROPENEM 500MG 01 F/A IV GEN AUROBINDO (TEUTO) LOTE: MI5018022A - DT.VALID: 30/04/2020 - REG. M. S.: 0000151670045 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30042099	200	6108	FA	30,00	16,40000	492,00	492,00	19,68	0,00	4.00%	0.00%
09949	MEROPENEM 1G 01 F/A IV GEN AUROBINDO (	30042099	200	6108	FA	30,00	28,25000	847,50	847,50	33,90	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143190021704610
Vendedor: KELLEN MARIA F SILVEIRA
Pedido(s): 184385 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 978.24 (28.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 107.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 3402,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

CONFERIDO
Contabilidade

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000456256
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4319 0207 7522 3600 0123 5500 1000 4562 5610 0587 5125

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 DE MERC.	143190021704610 05/02/2019 14:22:28-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

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
	TEUTO) LOTE: MI0118061A - DT.VALID: 30/04/202 0 - COD.PROD.FABR.: PFR0036 - REG. M. S.: 1516700450061 - FABRICANTE: AU ROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.												

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 3.402,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Boletos, Convênios e outros

G337151336845764019
15/03/2019 13:48:27

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:48:28
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191816196121601124980357900002878290000358540
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP
CNPJ: 62.232.889/0001-90
SACADOR AVALISTA:
MEDILAR IMP.DIST.PROD.MED.HOSP
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.526
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3.585,40
VALOR COBRADO 3.585,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.83E.CA8.521.A70.4C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Identificação do emitente
V.M.F. COMERCIO DE PROD. MEDICOS LTDA ME
Rua:EZEQUIEL RAMOS,10-23
CHACARA DAS FLORES Bauru
SP 17013-111 14-3011-1077
comercial@hospitallis.com.br
14-3232-7856

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 002333
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0206 0729 4000 0172 5500 1000 0023 3315 2330 8219

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 TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
209.370.150.116		06.072.940/0001-72	135190106161065 12/02/2019 14:00:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	12/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Avenida: ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409	CENTRO	17250-000	12/02/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	14 3662-9393	SP		14:00:00

FATURA

UM MIL E QUATROCENTOS E DOIS REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2019	1.402.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1.402.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.402.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4 - PROP/DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	Unidade		0	0.000	0.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
81575	0.00	0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO Marca Lifemed - Lote 1885174	90183929	0102	5.102	UN	20.0000	21.1000	422.00	0.00	0.00	0.00	0	0
02	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO Marca Lifemed - Lote 1885008	90183929	0102	5.102	UN	40.0000	24.5000	980.00	0.00	0.00	0.00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL - AG 6919-1 - C/C 1745-0

RESERVADO AO FISCO

CANCAL
Contabilidade

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1402.00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

nº 505428
Quiana

Transferências entre contas correntes BB

G334150927216731133
15/03/2019 11:02:07

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	VMF COM PROD MED LTDA ME
Agência	6919-1
Conta corrente	1745-0
Valor	1.402,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 14/02/2019 Valor Total: R$ 2.643,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.360
Série 001

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-000
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.360
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0205 8951 0500 0170 5500 1000 0023 6015 1148 6754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190114129381 14/02/2019 17:51:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	14/02/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-6522		17:46:56

TURA

DOS DA FATURA	Número: 2360 - Valor Original: R$ 2.643,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.643,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 14/03/2019 Valor : R$ 2.643,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	491,03 (18,58 %)	2.643,00
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	2.643,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15	IND. BIOLOGICO 24 H	38210000	0102	5102	UN	100,00	9,900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
409	INTEGRADOR CLASSE 5 CI MEDCONTROL	38220090	0102	5102	UN	200,00	1,000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL	38220090	0102	5102	UN	100,00	7,000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444	EMBALAGEM SMS 90 X 90 GR PESADO	56031240	0102	5102	UN	300,00	2,510	0,00	753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 2.643,00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

LANÇADO
Contabilidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O.S./ Pedidos: 1532 COND DE PAG 28 DIAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 80,08 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS . DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R$ 355,49 Fed., R$ 135,54 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT W7m9E1	nº 506153 Recebi

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2018 - www.innovae.com.br

Boletos, Convênios e outros

G334150927216731130
15/03/2019 11:00:17

15/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:00:17
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827380140000000400009401019178280000264300
BENEFICIARIO:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 05.895.105/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.524
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.643,00
JUROS/MULTA	140,87
VALOR COBRADO	2.783,87

==========
NR.AUTENTICACAO A.C59.266.EB4.F5B.A2F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

586.168
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5861 6815 2202 7440

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 MERCADORIAS TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190088325025 05/02/2019 15:52:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.156.635.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 52.202.744/0001-92

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ / CPF: **44.690.238/0001-61**	DATA DA EMISSÃO: 05/02/2019
ENDEREÇO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 17250-000	DATA DA SAÍDA: **05/02/2019**
MUNICÍPIO: BARIRI	UF: SP / FONE / FAX: (14) 3662-9393	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: **15:53:00**

586168/001 07/03/2019 6.446,18

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.446,18	884,58	0,00	0,00	6.446,18

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597,40	**6.446,18**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-REMETENT				44.690.238/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CAIXA	NCH		396,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0044990	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 100 ml BOLSA - JP [LOTE: 232318, - Valid: 30/10/2020 - Qtde: 300.00] / Nro.Registro: 1049100700010 Cód. Barras: 7896137650453	30049099	000	5102	UN	300	2,43	729,00	729,00	87,48	12,00	185,53
0018606	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA - JP [LOTE: 2661 18, - Valid: 30/12/2020 - Qtde: 240.00] / Nro.Registro: 1049100700029 Cód. Barras: 7896137650439	30049099	000	5102	UN	240	2,63	631,20	631,20	75,74	12,00	160,64
0018622	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 1000ml BOLSA - JP [LOTE: 2613 18, - Valid: 30/12/2020 - Qtde: 150.00] / Nro.Registro: 1049100700045 Cód. Barras: 7896137650415	30049099	000	5102	UN	150	4,40	660,00	660,00	79,20	12,00	167,97
0002568	(IC) AGULHA DESC.SPINAL 27GX3-1/2 408381 - BD ANESTESIA	90183219	800	5102	UN	75	16,40	1.230,00	1.230,00	147,60	12,00	227,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Bancaria / Pedido: 1169159 / Vend: 178 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PEDIDO VIA EMAIL
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 801.14 - Est: R$ 796.26 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

LANÇAD
Contabilidad

RESERVADO AO FISCO

nº 504441
Recebido
Jom

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

586.168
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5861 6815 2202 7440

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 MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190088325025 05/02/2019 15:52:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	[LOTE: 8270661, - Valid: 30/09/2023 - Qtde: 75.00] / Nro.Registro: 10033430144 Cód. Barras: 7890001025682											
0002535	(IC) AGULHA DESC.SPINAL 25GX3-1/2 408379 - BD ANESTESIA [LOTE: 8242807, - Valid: 31/08/2023 - Qtde: 75.00] / Nro.Registro: 10033430144 Cód. Barras: 7890001025354	90183219	800	5102	UN	75	10,70	802,50	802,50	96,30	12,00	148,70
0043950	(IC) TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100 367812 - BD VACUT [LOTE: 8206505, - Valid: 30/11/2019 - Qtde: 6.00] / Nro.Registro: 10033430470	90183999	200	5102	CX	6	52,00	312,00	312,00	56,16	18,00	122,93
0053843	(IC) TAMPA LUER CAP - L. SLIP REF-990731 - BD [LOTE: 8297824, - Valid: 31/10/2023 - Qtde: 2000.00] / Nro.Registro: 10033430505 Cód. Barras: 78922853	39269090	500	5102	UN	2.000	0,40	800,00	800,00	144,00	18,00	281,92
0088385	TAMPA P/ LUER FEMEA L. LOCK 361940 - EMBRAMED [LOTE: 1800046902, - Valid: 30/10/2021 - Qtde: 2000.00] / Nro.Registro: 10252420067 Cód. Barras: 7898468477778	90189010	000	5102	UN	2.000	0,22	440,00	440,00	79,20	18,00	111,98
0050161	MASCARA C/ELASTICO BCA C/50 0110601 - DESCARPAK [LOTE: SMEFAA0025, - Valid: 30/06/2023 - Qtde: 10.00] / Nro.Registro: 10330669038 Cód. Barras: 7898283810569	63079010	200	5102	PCT	10	5,86	58,60	58,60	10,55	18,00	19,36
0165045	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA PROCITEX 257199 - CREMER [LOTE: 2262506, - Valid: 30/01/2021 - Qtde: 40.00] / Nro.Registro: 80245219058 Cód. Barras: 7891800276534	30051030	500	5102	RL	40	6,00	240,00	240,00	43,20	18,00	32,28
0071738	(IC) SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA - JP [LOTE: 2684 18, - Valid: 30/12/2020 - Qtde: 48.00] / Nro.Registro: 1049100610135 Cód. Barras: 7896137651023	30049099	000	5102	UN	48	3,06	146,88	146,88	17,63	12,00	37,39
0018663	(IC) SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ml BOLSA - JP [LOTE: 2607 18, - Valid: 30/12/2020 - Qtde: 120.00] / Nro.Registro: 1049100190128 Cód. Barras: 7896137650323	30049099	000	5102	UN	120	3,30	396,00	396,00	47,52	12,00	100,78

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 6446.18
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G337151336845764108
15/03/2019 14:51:30

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M BARIRI
Agência	198-8
Conta corrente	19865-X

Creditado

Nome	NAC COML HOSPITALAR LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	160087-7
Valor	6.446,18
Identificador 1	44690238000161
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE WMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. HOSP. LTDA-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000711** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
WMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. HOSP. LTDA-ME RUA ALFREDO RODRIGUES DE SOUZA, 1-55 - VL. ROCHA - CEP:17051-330 - BAURU - SP TEL: (14)3208-1189	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000711** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3519 0307 3465 3000 0135 5500 1000 0007 1110 0000 7113 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190194268739 19/03/2019 09:46:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209264563113		07.346.530/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)3662-9393	SP		09:45:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	VOLUME			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRAFO TOITU COM MIL FOLHAS	90181980	0102	5102	UN	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 350,00

Convênio nº 12/2013:_____

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 6841-1 C/C. 1473-7 COND. PAGTO. A VISTA I-EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI - Valor Aproximado dos Impostos: R$ 96,08 - (27,45 %), FONTE: IBPT - Cod.Cliente: 111 * Forma de Recebimento: PAGAMENTO A PRAZO: 20/03/2019: 350,00 -	nº 513112 Recebi

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130011433

Transferências > Transferir >

Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R$
WMED EQUIP HOSPITALARES	**0001 - BANCO DO BRASIL S.A.**	**6841 / 14737**	**19/03/2019**	**350,00**

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD**	**0646 / 130011433**
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.346.530/0001-35	**Conta corrente**	**00000000**
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R$ 0,00	**Crédito em Conta Corrente**	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
A376B59E723C9A4932A79AC

Data / Hora da Transação:
19/03/2019 - 09:39:55

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

NF-e 589.902 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2019 VALOR TOTAL: 3.143,15 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

589.902
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5899 0213 2202 7446

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 MERC. TERC. / VENDA MERC SUBST T

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190125458723 19/02/2019 16:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 19/02/2019
ENDEREÇO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 17250-000	DATA DA SAÍDA: 19/02/2019
MUNICÍPIO: BARIRI	UF: SP / FONE / FAX: (14) 3662-9393	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 16:08:00

FATURA / DUPLICATA

589902/001 21/03/2019 3.143,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS: 2.951,15	VALOR ICMS: 531,21	BASE CÁLC ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS: 3.143,15
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	VALOR IPI: 0,00	VALOR APROX TRIB: 1.058,16 / TOTAL DA NOTA: **3.143,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DESPACHAR	FRETE POR CONTA: 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 16	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA: NCH	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 78,000	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0188591	EQ. TRANSF SANGUE LUER LOCK CAM2 LAMEDID 487 - SOLIDOR [LOTE: 79118113, - Valid: 30/11/2023 - Qtde: 200.00] / Nro.Registro: 10252420042	90189010	200	5102	UN	200	2,60	520,00	520,00	93,60	18,00	206,60
0187072	MALHA TUBULAR 15CMX15MT - MSO [LOTE: 100566, - Valid: 30/08/2023 - Qtde: 15.00] / Nro.Registro: 80303260010	60029010	000	5102	UN	15	9,35	140,25	140,25	25,25	18,00	44,11
0057109	(IC) LUVA P/PROC.LATEX PEQUENA COM 100 UNIDADES - SUPERMAX [LOTE: 7173, - Valid: 30/08/2023 - Qtde: 40.00] / Nro.Registro: 80105840002	40151900	200	5102	CX	40	17,00	680,00	680,00	122,40	18,00	247,93
0059246	(IC) LUVA P/PROC.LATEX MEDIA COM 100 UNIDADES - SUPERMAX [LOTE: 00007539, - Valid: 01/11/2023 - Qtde: 40.00] / Nro.Registro: 801058400002	40151900	200	5102	CX	40	17,00	680,00	680,00	122,40	18,00	247,93
0169930	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 HERIKA EST. 15x30 C22-S - AMERICA MEDICAL [LOTE: 152 1, - Valid: 19/12/2023 - Qtde: 1200.00] / Nro.Registro: 80037490012	30059090	000	5102	ENV	1.200	0,44	528,00	528,00	95,04	18,00	71,02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Bancaria / Pedido: 1173859 / Repr: 178 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PEDIDO VIA TELEFONE COM MARILIA
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 630.26 - Est: R$ 427.90 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nº 507176

NF-e
589.902
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

589.902
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0252 2027 4400 0192 5500 1000 5899 0215 2202 7446

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 MERC. TERC. / VENDA MERC SUBST T

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190125458723 19/02/2019 16:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7898488470384											
0046847	ALGODAO HIDROFILO 500GR - NATHY [LOTE: 11/18, - Valid: 30/11/2023 - Qtde: 20.00] / Nro.Registro: 80262590001 Cód. Barras: 7898136150057	52030000	000	5102	PCT	20	10,45	209,00	209,00	37,62	18,00	65,73
0187486	(IC) SONDA NASOG.EST. LONGA N.14 - MARK MED [LOTE: 12732, - Valid: 30/11/2022 - Qtde: 20.00]	90183929	000	5102	UN	20	0,70	14,00	14,00	2,52	18,00	2,27
0057430	(IC) SONDA FOLEY LATEX SILIC 2 V.B 05/15ML N.18 - SOLIDOR [LOTE: 08618042, - Valid: 30/04/2023 - Qtde: 40.00] / Nro.Registro: 10369460176 Cód. Barras: 7890001574302	90183921	700	5102	UN	40	2,75	110,00	110,00	19,80	18,00	20,02
0127672	APARELHO P/TRICOTOMIA DES.TOP LASER/BARBAZUL - MULTILINK [LOTE: A152, - Valid: 30/06/9999 - Qtde: 300.00] / Nro.Registro: ISENTO	82121020	260	5405	UN	300	0,64	192,00	0,00	0,00		118,54
0151540	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N.22 C/100 - ADVANTIVE [LOTE: 1706A, - Valid: 30/06/2022 - Qtde: 3.00] / Nro.Registro: 10296900128	90189029	200	5102	CX	3	23,30	69,90	69,90	12,58	18,00	34,01

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 1.999,97
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2019 VALOR TOTAL: 3.143,15 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130011433

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 03399143278500000001915844901015378350000314315
Nosso Número: 0000001158449
Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 52.202.744/0001-92
Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR L
Nome Fantasia: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 21/03/2019
Valor Nominal: R$ 3.143,15
Valor Total a Cobrar: R$ 3.143,15

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecio, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
03190791654381994535141

Data / Hora da Transação:
20/03/2019 - 16:55:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5953

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86.500
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0201.1408.6800.0150.5500.1000.0865.0010.1358.4177

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

DADOS DA NF-e
135190143183220 - 26/02/2019 12:24:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	26/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	26/02/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	(149)9894-9200	SP		12:24:11

FATURA/DUPLICATAS

23/03/19 - 947,96

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
947,96	126,33	0,00	0,00	947,96

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	947,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2691 30049099	(+) CETOPROFENO 50MG C/24 Marca: E.M.S Principio Ativo: CETOPROFENO Lote: 003461 - 30/06/2020 Qtde: 210.00 Numero da FCI: C91E25E5-DB40-4349-B7BB-CAC800CBEF5D / CEST: 13.002.00	500 5102	CPS	210,0000	0,2003	0,0000 0,0000 %	42,06	42,06	5,05 0,00	0,00	12,00	0,00
1771 30049099	(-) FLORENT 200MG C/4ENV Marca: CIFARMA Principio Ativo: SACCHAROMYCES BOULARDII Lote: 1KJ81 - 30/06/2020 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	ENV	100,0000	0,8470	0,0000 0,0000 %	84,70	84,70	15,25 0,00	0,00	18,00	0,00
890 90183119	( ) SERINGA DESC 05ML S/AGULHA Marca: DESCARPACK Lote: SSSLAA0252 - 31/07/2023 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	2000,0000	0,1170	0,0000 0,0000 %	234,00	234,00	28,08 0,00	0,00	12,00	0,00
167 90183119	( ) SERINGA DESC 10ML S/AGULHA Marca: DESCARPACK Lote: SSSLAA0214 - 30/04/2023 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	UN	2000,0000	0,2312	0,0000 0,0000 %	462,40	462,40	55,49 0,00	0,00	12,00	0,00
143 30051090	( ) MICROPORE 50 X 10 Marca: CIEX Lote: FP003/19-HC - 30/01/2021 Qtde: 40.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	ROL	40,0000	3,1200	0,0000 0,0000 %	124,80	124,80	22,46 0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 947,96
Convênio nº 12/2013: _____
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2162-8 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R$: 95,69 Federal R$: 107,52 Estadual Fonte:

RESERVADO AO FISCO

nº 508408
L. Gouveia

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD **Agência:** 0646 **Conta:** 130009339

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 23792152019000000637000000923706778370000094796
Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Nome Fantasia: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/03/2019
Valor Nominal: R$ 947,96
Valor Total a Cobrar: R$ 947,96

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecio, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
00190811102290000000001

Data / Hora da Transação:
22/03/2019 - 11:02:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.172.170
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1721 7011 9836 0231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190144350854 26/02/2019 17:05:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	26/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	26/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-9393	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	28/03/2019	244.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
244,00	43,92	0,00	0,00	244,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		244,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053987	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M HOSPFL Lote:139 Qtde: 50 Venc: 30/06/2020	4811.41.10	000	5102	PCT	50,00	2,4800	124,00	0,00	124,00	22,32	0,00	18,00	0,00
058559	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,5 Lote:16615 Qtde: 30 Venc: 24/11/2021	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	4,0000	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
Contabilidade

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 244.00
Convênio nº 12/2013:
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 120,00 Lista Neutra 124,00 Televendas FELIPE SOUZA PAIVA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho, 409 Bairro Centro Cep.17250-000 das 0700 as 1600h COTACAO N 33876 **Cliente: 12144 Pedido: 504386**	nº 509084 Z. Giovanna

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD **Agência:** 0646 **Conta:** 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: PAGAMENTO FICHA COMPENSAÇAO OUTROS BANCOS

Conta Corrente: 0646 130009339
Nome do Usuário: NATALIA
Data da Transação: 18/03/2019
Horário: 09:22:10
Número de Autenticação: 0019077092024000000001

Forma de Pagamento: Conta corrente
Código de Barras: 75691.32140 01369.899800 00225.090018 1 78420000024400
Nome / Razão Social do Pagador Efetivo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD
Nome / Razão Social do Beneficiário Original: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Vencimento: 28/03/2019
Valor Total a Cobrar: 244,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 390,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.676.444
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA
RU[illegible] ROSA, S/N - GALPaO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.676.444
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0208 6180 2200 0121 5500 1000 6764 4410 5869 8585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**152192007262022 - 27/02/2019 18:27:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104102365		**08.618.022/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**	**27/02/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	**CENTRO**	**17250-000**	**27/02/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BARIRI	**SP**	**1436626522**		**19:12:00**

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 29/03/2019
Valor R$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
325,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING PMC: 284.46 Lote: P100031528 Val: 07/21	30021590	620	6108	FR	2	195,0000	390,00	325,00	39,00		12,00	

[illegible]NÇADO
[illegible]

Rateio da Despesa
Prefeitura de Bariri
Convênio nº 02/2018: 390,00
Convênio nº 12/2013:_____
Santa Casa de Bariri
Outros Recursos:_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARILIA
HOSPITALAR
AFE 1.075.062 - AE 1.223.081
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 26,29 Estadual: R$ 0.00 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT
INSC. ESTADUAL : 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R$ 23.40
Valor FCP p.estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO
nº 509083

Santander

Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 **Conta:** 130011433

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191090160610694012259411950005178430000039000
Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 08.618.022/0001-21
Razão Social: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD
Nome Fantasia: MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

Dados do Pagador Original

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 29/03/2019
Valor Nominal: R$ 390,00
Valor Total a Cobrar: R$ 390,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecio, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
00190791704490000000001

Data / Hora da Transação:
20/03/2019 - 17:05:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322