

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA

MÊS: ABRIL/2024

PARTE 1

Ofício Financeiro 36/2024

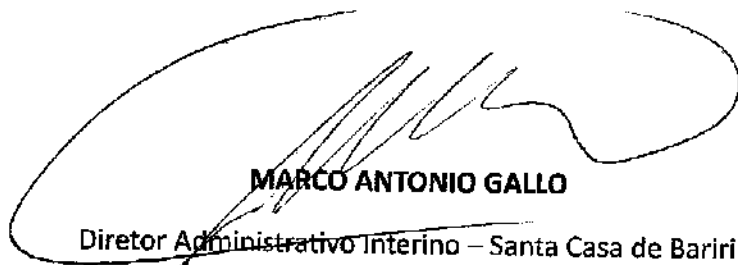
Bariri, 06 de maio de 2024

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: Abril (3/12)

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse 03/12 do Termo de Convênio 03/2023, assim como o relatório de atividades do mês de abril de 2024.

Atenciosamente,



MARCO ANTONIO GALLO
Diretor Administrativo Interino – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

Luís Fernando Foloni

Prefeito

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS
PACIENTES ATENDIDOS ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
(BARIRI – R\$ 988.000,00 - 3/12)**

Abril 2024

**MARCO ANTONIO GALLO
Diretor Administrativo**

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ENDEREÇO: Av. Antonio José de Carvalho, 409 – CEP 17.250-000

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marco Antonio Gallo

OBJETO DO CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR - 03/2023

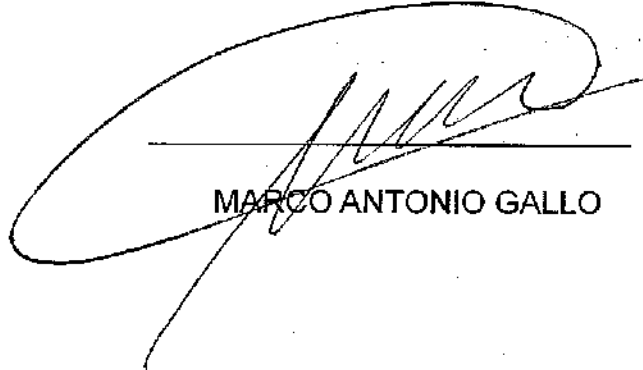
EXERCÍCIO: 04/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	R\$ 1.014.823,01
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	R\$ 988.000,00
OUTRAS RECEITAS - REPASSE MS PISO DA ENFERMAGEM (+)	R\$ 48.730,46
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	R\$ 90,473,59
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	R\$ 112.381,04

Bariri, 06 de maio de 2.024



LIA PAULA BOLLINI



MARCO ANTONIO GALLO

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337020842279367170
02/05/2024 08:52:39

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			217,11 C
28/03/2024	01/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.920.106	6,84 C	223,95 C
03/04/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				03/04 09:34 PREF MUNIC B C-FUMDSAUI			
03/04/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	328.716.232	48.730,46 C	548.954,41 C
				104 0287 12212926000120 SP 350620 FMS			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	4.158,13 D	
				04/04 16:28 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.476,37 D	
				04/04 16:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	763,65 D	
				04/04 16:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.044,00 D	
				04/04 16:37 HUMANA 00044690238000161			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.568,94 D	
				04/04 16:21 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	789,60 D	
				04/04 16:22 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	5.754,97 D	
				04/04 16:34 C C RI 00044690238000161			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	4.227,24 D	
				04/04 16:23 DIMASTER COM P HOSP			
04/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	2.977,24 D	
				04/04 16:25 LUMAR COM PROD FARM			
04/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.759	335.071,85 D	
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	40.401	37.540,00 D	
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	40.402	1.336,46 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	40.403	1.475,17 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
04/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	40.404	183,81 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.405	2.720,00 D	147.886,98 C
				04/04 17:10 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
05/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.078,80 D	
				05/04 14:42 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.909,09 D	
				05/04 14:44 C C RI 00044690238000161			
05/04/2024		0000	13080	351 Aplicação BB CDB DI	4.200.936.148.483	143.500,00 D	379,09 C
11/04/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.230,36 D	

			11/04 18:21 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.822,00 D	
			11/04 18:20 LONDRICIR COM MAT HOSP			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	553.148.000.306.406	1.839,43 D	
			11/04 18:19 C C RI 00044690238000161			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.363,30 D	
			11/04 18:17 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.004,00 D	
			11/04 18:17 DIMASTER COM P HOSP			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.048,00 D	
			11/04 18:22 DIMASTER COM P HOSP			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	819,00 D	
			11/04 18:24 LUMAR COM PROD FARM			
11/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	384,00 D	
			11/04 18:25 LUMAR COM PROD FARM			
11/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	14.500,00 C	
11/04/2024 12/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.920.106	150,51 C	519,51 C
12/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	2.635,34 D	
			12/04 14:46 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
12/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	122,70 D	
			12/04 14:47 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
12/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.513,60 D	
			12/04 14:47 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
12/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.890,91 D	
			12/04 10:08 FUTURA C DE P M E HO			
12/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	6.000,00 C	356,96 C
15/04/2024	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	488.356,96 C
			15/04 10:59 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
12/04/2024 15/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.920.106	64,68 C	488.421,64 C
15/04/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	132.030.240.994.441	8.446,50 C	
			15/04 14:43 Conta do recebedor inexist			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.513,66 D	
			15/04 13:57 JONAS R A M LTDA			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	14.781,37 D	
			15/04 14:31 CLINICA ULTRAMED LTDA			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	10.500,00 D	
			15/04 13:38 CLINICA M C & FRANCO LTD			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	703,87 D	
			15/04 14:21 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	25.433,35 D	
			15/04 14:52 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	9.388,82 D	
			15/04 14:24 LUIS GONZAGA GERLIN			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	18.770,00 D	
			15/04 14:41 CLINICA M B LTDA			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.880,20 D	
			15/04 14:48 CLINICA M B LTDA			
16/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D	
			15/04 14:33 CLINICA M M M LTDA			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	5.500,00 D	
			15/04 14:25 J. F S MEDICOS LTDA			
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	11.000,00 D	
			15/04 14:24 GERLIN F E M SAUDE LTDA			

15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:29 VACCARELLI V LTDA	550.198.000.023.621	22.875,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:31 CLINICA M C LTDA	550.198.000.023.733	10.500,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:45 SS - CLINICA MEDICA LTDA	550.467.000.019.282	1.877,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:41 DIAS TAKAKURA LTDA	550.505.000.016.551	5.631,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:27 A P P C MEDICA LTDA	551.594.000.032.952	1.500,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:01 M.E.A S MEDICOS LTDA	551.656.000.017.809	9.000,00 D
15/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:44 ABIB & SACOMANDI SERVICO	556.919.000.009.934	3.754,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:27 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC	41.501	3.750,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:28 C P RANZAN CLINICA MEDICA	41.502	750,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:29 CAMILA SPURI KUHN SERVICOS	41.503	1.500,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:39 D S BARBOSA SERVICOS MEDIC	41.504	5.250,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:41 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO	41.505	5.250,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:44 FELIPE MARSILI PALANCA ME	41.506	1.500,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:45 GABRIEL SEVERINO SERVICOS	41.507	1.500,00 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS	41.508	11.965,87 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:49 GUIMARAES DULTRA	41.509	5.250,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:56 HIGINO - CLINICA MEDICA LT	41.510	8.446,50 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:59 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS	41.511	24.000,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:00 LUANA C GIANSANTE SERVICOS	41.512	6.125,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:02 MED CERTO SERVICOS MEDICOS	41.513	19.708,50 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:09 PHITS SERVICOS MEDICOS	41.514	3.000,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:11 RAFAELLE ROCHA LTDA	41.515	18.000,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:12 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA	41.516	3.000,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:13 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S	41.517	1.500,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:20 SUELEN MARCELA QUIRANTE GA	41.518	25.500,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:26 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO	41.519	1.656,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.520	2.028,39 D

15/04 14:28 Clinica Mattar De Servicos					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.521	10.500,00 D
15/04 14:32 ARTUSO SERVICOS MEDICOS LT					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.522	9.000,00 D
15/04 14:35 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.523	7.000,00 D
15/04 14:36 AMARANDES - SERVICOS MEDIC					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.524	7.500,00 D
15/04 14:42 CLINICA MEDICA E ANESTESIO					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.525	8.446,50 D
15/04 14:43 MED CLINICA FERRAZ LTDA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.526	8.446,50 D
15/04 14:44 MED CLINICA FERRAZ LTDA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.527	15.016,00 D
15/04 14:46 BR SAUDE					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.528	6.506,92 D
15/04 14:49 GALLO GALLO SERVICOS MEDI					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.529	9.625,77 D
15/04 14:50 EDSON MORETTI LTDA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.530	20.897,28 D
15/04 14:53 NILZA MARA E GISELLE ANDRE					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.531	15.250,00 D 52.482,62 C
15/04 14:54 FELIPE MARSILI PALANCA ME					
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.801	46.352,58 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
18/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	41.802	40,00 D
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA					
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.803	3.105,57 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.804	9.826,46 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
18/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.805	30.536,16 D
18/04 10:46 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
18/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	41.806	18,06 D
L G COMERCIAL LTDA					
18/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	41.807	367,62 D
L G COMERCIAL LTDA					
18/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	41.808	5.220,00 D
L G COMERCIAL LTDA					
18/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	41.809	1.850,00 D
L G COMERCIAL LTDA					
18/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	45.000,00 C
18/04/2024	19/04/2024	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	300.939.920.106	129,78 C
18/04/2024	19/04/2024	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	1.200.950.784.623	312,57 C 608,52 C
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.527,44 D
19/04 13:34 ATIVA MED CIRURGICA LTDA					
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.079,40 D
19/04 13:33 MEDMASTER COMERCIAL LTDA					
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	598,72 D
19/04 13:33 MEDMASTER COMERCIAL LTDA					
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	789,60 D
19/04 13:28 LONDRICIR COM MAT HOSP					
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	780,40 D

19/04 13:28 LONDRICIR COM MAT HOSP						
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	973,71 D	
19/04 13:29 FUTURA C DE P M E HO						
19/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.507,60 D	
19/04 13:27 LUMAR COM PROD FARM						
19/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.901	1.623,60 D	
19/04 13:31 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M						
19/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
19/04/2024	22/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.950.784.623	80,41 C
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.233	2.915,97 D	308,46 C
24/04 13:56 MARIA LUCILENE MACCORIN						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.247	3.664,69 D	
24/04 11:47 GEIZELAINE F BERTUCCI						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.264	4.200,15 D	
24/04 13:57 VANESSA NEPOMUCENO SILVA						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.271	2.822,06 D	
24/04 11:42 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.277	3.343,98 D	
24/04 11:29 ANA MARIA SILVA PAULA						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.281	2.776,69 D	
24/04 11:26 ALICE C F NUNES SILVA						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.286	2.099,84 D	
24/04 11:30 CAROLINA MOSCONI						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.289	2.848,07 D	
24/04 13:56 JANAINA M ABREU PINHEIRO						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.302	2.350,45 D	
24/04 11:40 DORACI FATIMA CARMINATI						
24/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.328	2.654,81 D	
24/04 11:39 JULIANA R RIBEIRO CRUZ						
24/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.401	2.930,00 D	
L G COMERCIAL LTDA						
24/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	32.500,00 C	
24/04/2024	25/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.200.950.784.623	180,88 C
24/04/2024	25/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	74,40 C
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	238,08 D	457,03 C
26/04 15:10 ATIVA MED CIRURGICA LTDA						
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	317,00 D	
26/04 15:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA						
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	895,00 D	
26/04 15:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA						
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.062,10 D	
26/04 15:14 LONDRICIR COM MAT HOSP						
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	9.700,50 D	
26/04 15:12 DIMASTER COM P HOSP						
26/04/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.094,72 D	
26/04 15:14 LUMAR COM PROD FARM						
26/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.601	135,00 D	
26/04 15:11 DENISE DASSIE FELIPPI						
26/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.602	90,00 D	
26/04 15:11 DENISE DASSIE FELIPPI						
26/04/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	14.000,00 C	
26/04/2024	29/04/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.200.936.148.483	77,56 C
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			202,19 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G337020842279367412
02/05/2024 09:54:50

Dados consultados

Agência 198-8
Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
Período 01/04/2024 a 30/04/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.deposito	Valor
28/03		Saldo anterior		
		valor capital		91.000,00
05/04		Aplicação	- 4200936148483	
		valor capital		143.500,00
11/04		Resgate	- 0300939920106	
		valor capital		14.500,00
		valor juros até mês ant		99,18
		valor juros no mês		51,33
		valor líquido		14.650,51
12/04		Resgate	- 0300939920106	
		valor capital		6.000,00
		valor juros até mês ant		41,04
		valor juros no mês		23,64
		valor líquido		6.064,68
18/04		Resgate	- 0300939920106	
		valor capital		10.500,00
		valor juros até mês ant		71,82
		valor juros no mês		57,96
		valor líquido		10.629,78
18/04		Resgate	- 1200950784623	
		valor capital		34.500,00
		valor juros até mês ant		123,51
		valor juros no mês		189,06
		valor líquido		34.812,57
19/04		Resgate	- 1200950784623	
		valor capital		8.500,00
		valor juros até mês ant		30,43
		valor juros no mês		49,98
		valor líquido		8.580,41
24/04		Resgate	- 1200950784623	
		valor capital		17.000,00
		valor juros até mês ant		60,86
		valor juros no mês		120,02
		valor líquido		17.180,88
24/04		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		15.500,00
		valor juros no mês		74,40
		valor líquido		15.574,40
26/04		Resgate	- 4200936148483	
		valor capital		14.000,00
		valor juros no mês		77,56
		valor líquido		14.077,56
30/04		Rendimento mensal	- 4200936148483	
		valor juros		718,20
30/04		Saldo final		
		valor capital		114.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/10/2023	70500,00	75,95	0,00	70575,95
30/11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00
29/12/2023	78000,00	379,08	0,00	78379,08
31/01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
28/03/2024	91000,00	426,84	0,00	91426,84
30/04/2024	114000,00	718,20	0,00	114718,20

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
4200936148483	05/04/2024	143.500,00	114.000,00	92,00	09/03/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
30/04	4200936148483	718,20

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS



ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO JDE CARVALHO, 409 CEP: 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARCO ANTONIO GALLO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 04/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
1	26/03/2024	70962	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTDA	21.922.507/0001-72	04/04/2024	R\$ 37.540,00
2	04/04/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		04/04/2024	R\$ 1.338,46
3	02/04/2024	407556	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRI CIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	04/04/2024	R\$ 1.568,94
4	04/04/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		04/04/2024	R\$ 1.475,17
5	02/04/2024	407559	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRI CIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	04/04/2024	R\$ 789,60
6	02/04/2024	2344	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	04/04/2024	R\$ 4.227,24
7	03/04/2024	258876	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.595/0001-52	04/04/2024	R\$ 2.977,24
8	02/04/2024	243480	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	04/04/2024	R\$ 4.158,13
9	04/04/2024	63551	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	04/04/2024	R\$ 1.476,37
10	04/04/2024	63550	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	04/04/2024	R\$ 763,65
11	06/03/2024	647847	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	04/04/2024	R\$ 183,81
12	01/04/2024		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PAGAMENTO		04/04/2024	R\$ 335.071,85
13	04/04/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA GASA M BARIRI	66.491.051/0001-71	04/04/2024	R\$ 2.720,00
14	03/04/2024	1849408	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	04/04/2024	R\$ 5.754,97

108

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO OREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
15	04/04/2024	12432	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	HUMANA ALIMENTAR DIST.MEDICAMENTOS	02.786.436/0001-83	04/04/2024	R\$ 1.044,00
16	04/04/2024	1850043	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA		05/04/2024	R\$ 2.909,09
17	04/04/2024	63567	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	05/04/2024	R\$ 1.078,80
18	11/04/2024	274104	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	11/04/2024	R\$ 2.363,30
19	09/04/2024	2505	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	11/04/2024	R\$ 2.004,00
20	10/04/2024	408640	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	11/04/2024	R\$ 2.822,00
21	09/04/2024	2504	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	11/04/2024	R\$ 1.048,00
22	10/04/2024	259195	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	11/04/2024	R\$ 819,00
23	10/04/2024	259196	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	11/04/2024	R\$ 384,00
24	10/04/2024	244305	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	11/04/2024	R\$ 3.230,36
25	10/04/2024	1852563	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA		11/04/2024	R\$ 1.839,43
26	11/04/2024	169881	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	12/04/2024	R\$ 1.890,91
27	12/04/2024	244569	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	12/04/2024	R\$ 2.635,34
28	12/04/2024	63757	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/04/2024	R\$ 122,70
29	12/04/2024	63756	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/04/2024	R\$ 1.513,60
30	01/04/2024	28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ALINE DRIGO PERIOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.802.761/0001-35	15/04/2024	R\$ 3.750,00
31	01/04/2024	3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	C P RANZAN CLINICA MEDICA LTDA	53.358.157/0001-50	15/04/2024	R\$ 750,00
32	01/04/2024	23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CAMILA SPURIKUHN SERVICOS MEDICOS LTDA	53.300.899/0001-15	15/04/2024	R\$ 1.500,00
33	01/04/2024	23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	D S BARBOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.452.505/0001-28	15/04/2024	R\$ 5.250,00
34	01/04/2024	18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ES CARDOZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52.744.574/0001-78	15/04/2024	R\$ 5.250,00
35	01/04/2024	158	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	FELIPE MARSILI PALANCA	32.249.727/0001-01	15/04/2024	R\$ 1.500,00
36	02/04/2024	56	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48.785.692/0001-57	15/04/2024	R\$ 1.500,00
37	01/04/2024	57	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48.401.078/0001-44	15/04/2024	R\$ 11.965,87

28

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
38	01/04/2024	10	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53.131.738/0001-54	15/04/2024	R\$ 5.250,00
39	01/04/2024	72	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43.848.428/0001-16	15/04/2024	R\$ 24.000,00
40	02/04/2024	152	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	LUANA C GIANSAANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	42.516.861/0001-77	15/04/2024	R\$ 6.125,00
41	01/04/2024	617	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15.254.588/0001-87	15/04/2024	R\$ 19.708,50
42	04/04/2024	2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	PHITS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.711.219/0001-30	15/04/2024	R\$ 3.000,00
43	01/04/2024	30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	RAFAELLE ROCHA LTDA	51.457.715/0001-09	15/04/2024	R\$ 18.000,00
44	01/04/2024	37	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA	49.041.905/0001-07	15/04/2024	R\$ 3.000,00
45	03/04/2024	154	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	45.637.236/0001-71	15/04/2024	R\$ 1.500,00
46	02/04/2024	20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL	51.214.350/0001-91	15/04/2024	R\$ 25.500,00
47	01/04/2024		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CAROLINA T. B. MINHOLO TEIXEIRA VENEZIANI	21702620832	15/04/2024	R\$ 1.656,00
48	01/04/2024	493	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MATTAR DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	97.237.898/0001-73	15/04/2024	R\$ 2.026,39
49	01/04/2024	20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49.224.638/0001-03	15/04/2024	R\$ 10.500,00
50	01/04/2024	105	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	33.286.371/0001-30	15/04/2024	R\$ 7.000,00
51	01/04/2024	839	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	Clinica Medica e Anestesiologia Filha LTda	16.580.436/0001-37	15/04/2024	R\$ 7.508,00
52	01/04/2024	614	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11.980.888/0001-82	15/04/2024	R\$ 8.446,50
53	01/04/2024	1190	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	BR SAUDE- SERVICOS DE MEDICINA LTDA	10.557.679/0001-78	15/04/2024	R\$ 15.016,00
54	01/04/2024	429	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	GALLO E GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33.222.817/0001-63	15/04/2024	R\$ 6.506,92
55	01/04/2024	90	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	EDSON MORETIL LTDA	47.856.113/0001-67	15/04/2024	R\$ 9.525,77
56	01/04/2024	898	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS	17.508.189/0001-20	15/04/2024	R\$ 20.897,28
57	01/04/2024	157	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	FELIPE MARSLI PALANCA	32.249.727/0001-01	15/04/2024	R\$ 15.250,00
58	01/04/2024	60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA CALLUURU LTDA	42.605.686/0001-94	15/04/2024	R\$ 10.500,00
59	01/04/2024	171	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28.231.358/0001-44	15/04/2024	R\$ 10.500,00
60	01/04/2024	39	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JONAS RAGGHIANI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47.976.989/0001-37	15/04/2024	R\$ 5.513,68

28

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOH	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
61	02/04/2024	7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53.252.518/0001-69	15/04/2024	R\$ 9.000,00
62	01/04/2024	408	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	13.059.576/0001-76	15/04/2024	R\$ 703,87
63	01/04/2024	476	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	Gerfin & Felix Med e Saude	34.639.805/0001-28	15/04/2024	R\$ 11.000,00
64	01/04/2024		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	15/04/2024	R\$ 9.388,82
65	01/04/2024	523	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14.319.536/0001-89	15/04/2024	R\$ 22.875,00
66	01/04/2024	984	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA ULTRAMED LTDA	13.722.229/0001-81	15/04/2024	R\$ 14.781,37
67	01/04/2024	792	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32.509.346/0001-06	15/04/2024	R\$ 15.000,00
68	01/04/2024	615	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	Clinica Med Barimed	14.515.998/0001-71	15/04/2024	R\$ 18.770,00
69	01/04/2024	2627	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	DIAS TAKAKURA - SERVIÇOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LTDA	07.862.407/0001-49	15/04/2024	R\$ 5.631,00
70	01/04/2024	867	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	23.574.547/0001-04	15/04/2024	R\$ 3.754,00
71	01/04/2024	2080	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	SS - CLINICA MEDICA LTDA	13.693.747/0001-29	15/04/2024	R\$ 1.877,00
72	01/04/2024	614	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	Clinica Med Barimed	14.515.998/0001-71	15/04/2024	R\$ 4.880,20
73	01/04/2024	407	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	13.059.576/0001-76	15/04/2024	R\$ 25.433,35
74	01/04/2024	71	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	HIGINO CLINICA MEDICA LTDA	37.789.007/0001-44	15/04/2024	R\$ 8.446,50
75	01/04/2024	841	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28.728.534/0001-58	15/04/2024	R\$ 5.500,00
76	01/04/2024	33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	Samir Farah	37.363.822/0001-47	15/04/2024	R\$ 9.000,00
77	01/04/2024	18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	A P PICCINI CLINICA MEDICA LTDA	53.055.491/0001-34	15/04/2024	R\$ 1.500,00
78	19/03/2024	648102	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	18/04/2024	R\$ 18,06
79	09/04/2024	648559	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	18/04/2024	R\$ 367,52
80	08/04/2024	648515	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	18/04/2024	R\$ 5.220,00
81	05/04/2024	648486	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	18/04/2024	R\$ 1.850,00
82	11/04/2024		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS		18/04/2024	R\$ 30.536,16
83	12/04/2024	INSS 03-2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS + IRRF		18/04/2024	R\$ 46.352,58
84	12/04/2024	80286	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	18/04/2024	R\$ 40,00

px

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
85	12/04/2024	DARF PJ 03-2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	IRRE PJ		18/04/2024	R\$ 3.105,57
86	18/04/2024	PIS/COF 03-2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	PIS / COFINS / CSLL		18/04/2024	R\$ 9.826,46
87	17/04/2024	259554	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-92	19/04/2024	R\$ 1.507,80
88	16/04/2024	409463	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRI CIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	19/04/2024	R\$ 789,50
89	16/04/2024	409465	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRI CIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	19/04/2024	R\$ 780,40
90	16/04/2024	170475	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	19/04/2024	R\$ 973,71
91	16/04/2024	15314	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28.627.461/0001-92	19/04/2024	R\$ 1.623,60
92	19/04/2024	63892	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	09.521.785/0001-36	19/04/2024	R\$ 1.079,40
93	19/04/2024	63880	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	09.521.785/0001-36	19/04/2024	R\$ 598,72
94	16/04/2024	245136	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	19/04/2024	R\$ 1.527,44
95	03/04/2024	648419	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LQ COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	24/04/2024	R\$ 2.930,00
96	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ALICE CAROLINA F N DA SILVA		24/04/2024	R\$ 2.776,69
97	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ANA MARIA SILVA		24/04/2024	R\$ 3.343,98
98	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	CAROLINA MOSCONI		24/04/2024	R\$ 2.099,84
99	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ		24/04/2024	R\$ 2.654,81
100	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSO		24/04/2024	R\$ 2.822,06
101	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DORACI DE FATIMA CARMINATI CAÇADOR		24/04/2024	R\$ 2.350,45
102	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO		24/04/2024	R\$ 2.848,07
103	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	GEIZELAIN FERNANDA BERTUCCI		24/04/2024	R\$ 3.664,69
104	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES		24/04/2024	R\$ 2.915,97
105	23/04/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA		24/04/2024	R\$ 4.200,15
106	24/04/2024	113955	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DENISE DASSIE FELIPPE ME	00.905.146/0001-86	26/04/2024	R\$ 135,00

ms

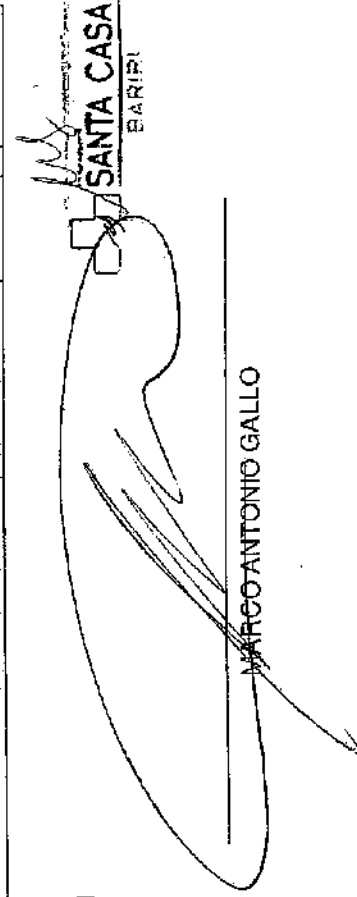
06/05/2024 14:50:35

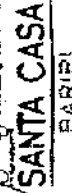
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
107	24/04/2024	248130	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	09.182.725/0001-12	26/04/2024	R\$ 238,08
108	23/04/2024	2919	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.828/0001-40	26/04/2024	R\$ 9.700,50
109	26/04/2024	259818	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	26/04/2024	R\$ 1.094,72
110	26/04/2024	410852	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	26/04/2024	R\$ 2.062,10
111	26/04/2024	64118	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	26/04/2024	R\$ 317,00
112	25/04/2024	64086	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	26/04/2024	R\$ 695,00
113	24/04/2024	113354	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DENISE DASSIE FELIPPE ME	00.905.146/0001-86	26/04/2024	R\$ 90,00

TOTAL: R\$1.014.823,01



LIA PAULA BOLLINI


MARCO ANTONIO GALLO


SANTA CASA
BARIRI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

SANTA CASA DE BARIRI

Referência: 01/04/2024 a 30/04/2024

APRESENTAÇÃO

Considerando os Termos de Convênio firmados entre a Prefeitura Municipal de Bariri e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para a prestação de serviços ininterruptos de assistência à saúde aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, apresentamos o relatório mensal de atividades referente ao período de 01 a 30 de abril de 2024.

A Santa Casa de Bariri, personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, sob Requisição administrativa do Município de Bariri desde setembro de 2018 através do Decreto Nº 5115 de 10/09/2018, possui as certificações:

- Alvará de Funcionamento Provisório – Nº 970/2023
- CREMESP – validade 30/04/2025
- Licença Sanitária – 036/23
- Utilidade Pública Estadual - 019.00001992/2023-14
- CEBAS – Portaria Nº 127/2023
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar



1. Capacidade Instalada no mês

1.1 Hospitalar

- Enfermaria Cirúrgica – 16
- Enfermaria Clínica pediátrica – 04
- Enfermaria Clínica obstétrica – 04
- Enfermaria Clínica Geral - 21
- Leitos de Unidade Intermediária – 07
- Salas Cirúrgicas – 03

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 02
- Consultório de Pronto Atendimento – 02
- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades intermediária e centro cirúrgico, visando sua recuperação e alta

Visando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/traumatologia, e Pediatria.

São oferecidos ainda serviço de Apoio diagnóstico – SADT através de exames laboratoriais e radiografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

As situações que demandaram serviços de média e alta complexidades não disponíveis na Entidade foram transferidas através da regulação da Secretaria de Estado da Saúde - SIRESP

ms

Quanto aos atendimentos de Pronto Atendimento, ou seja, de Urgência/Emergência foram disponibilizados aos pacientes em demanda espontânea ou de forma referenciada, de forma ininterrupta durante o mês, com a presença constante de dois médicos plantonistas e equipe de enfermagem.

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

A) Número de atendimentos no período (todos os convênio):

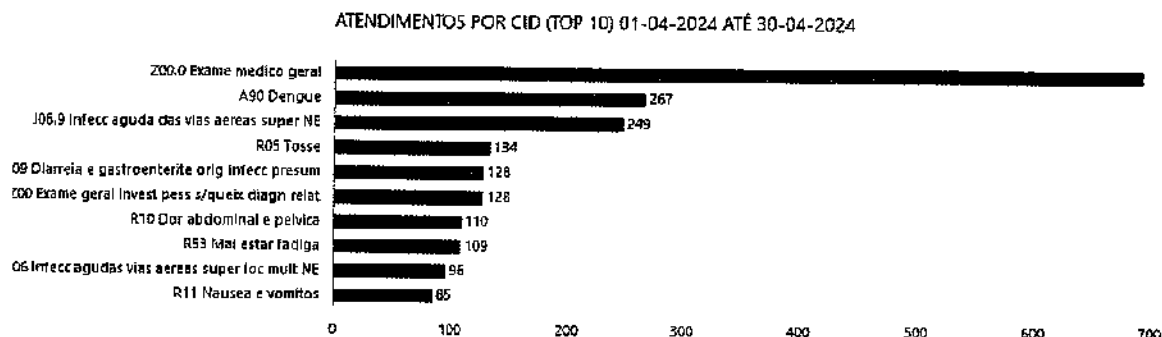
FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
5.385	4.974	5.104

B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS
01/04/2024	180
02/04/2024	176
03/04/2024	164
04/04/2024	144
05/04/2024	141
06/04/2024	142
07/04/2024	142
08/04/2024	199
09/04/2024	176
10/04/2024	177
11/04/2024	187
12/04/2024	161
13/04/2024	154
14/04/2024	114
15/04/2024	177
16/04/2024	166
17/04/2024	188
18/04/2024	148
19/04/2024	161
20/04/2024	170
21/04/2024	165
22/04/2024	177
23/04/2024	200
24/04/2024	193
25/04/2024	152
26/04/2024	169
27/04/2024	180
28/04/2024	184
29/04/2024	216
30/04/2024	201

148

C) Número de Atendimento por CID (10 principais)



D) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

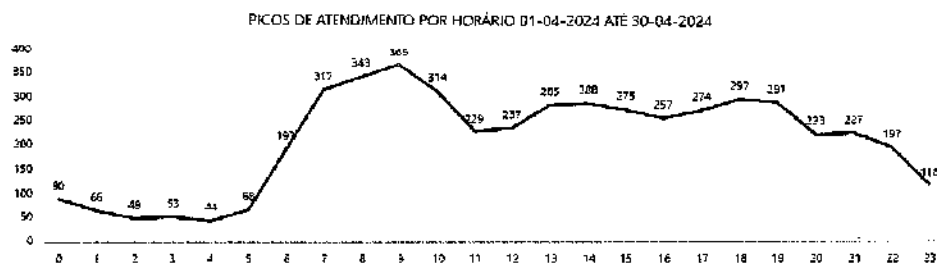
TEMPO TRIAGEM ATÉ ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 01-04-2024

DETALHES	RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
Q	EMERGÊNCIA	5	0h 04min
Q	MUITO URGENTE	22	0h 04min
Q	URGENTE	768	0h 13min
Q	POUCO URGENTE	2086	0h 25min
Q	NÃO URGENTE	2178	0h 24min

E) atendimentos por Classificação de Risco

- Emergência – 5
- Muito Urgente – 22
- Urgente – 768
- Pouco Urgente – 2.086
- Não Urgente – 2.178
- Não Classificados – 45

F) Picos de Atendimento por Horário



2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
TODOS OS CONVÊNIOS	220	219	183
SUS	188	202	165

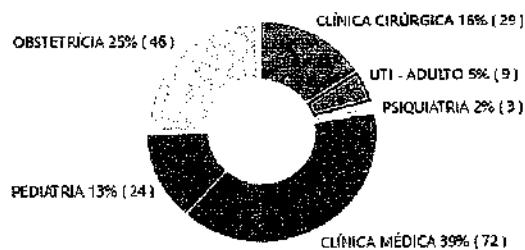
B) Quantidade de internações por CID (10 principais)

- O82 - 10
- J189 – 05
- A90 – 4
- N390 – 3
- N288 – 2
- K40 – 2
- J180 – 2
- K402 - 27
- I84 - 2
- J15 – 2

C) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
FEVEREIRO	54,9%	51,59%
MARÇO	60,53%	57,5%
ABRIL	50,07%	48,17%

INTERNAÇÕES POR TIPO



2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 53

- Cirurgia Eletiva – 16
- Cirurgia urgência/emergência – 12

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 24
- Parto Natural – 0

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

Os atendimentos ambulatoriais do hospital contemplam os pacientes referenciados pelos municípios de Bariri e Itaju conforme PPI.

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
RX	315	391	454
LABORATÓRIO	2.765	4.279	5.552
ULTRASSOM	9	17	25

158

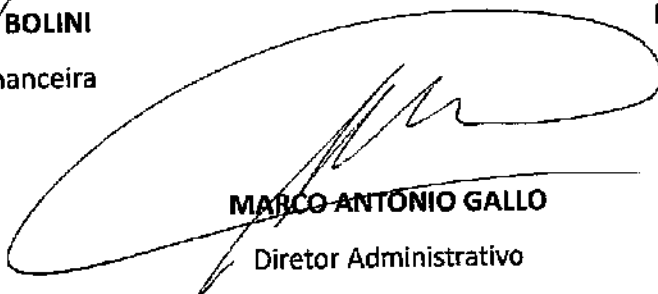
CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, dentro de suas possibilidades, para a correta execução da parceria e eficiente aplicação dos recursos financeiros na finalidade pactuada.

Bariri/SP, 6 de maio de 2024.



LIA PAULA BOLINI
Gerente Financeira



MARCO ANTÔNIO GALLO
Diretor Administrativo



ELIANA A. MANIN GUERRA
Assistente Social

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.58
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240404200951316683249
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.720,00
DATA: 04/04/2024 - 17:10:06

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 17:10:07

=====

DOCUMENTO: 040405
AUTENTICACAO SISBB: 9.466.8F6.AF4.26B.2BD

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0001/0002

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 30/04/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305652	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	40,00
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,00	40,00
000305638	ANA LUCIA ROLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	06/07/2012	0,00	60,00
000305881	ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023	ANGELICA TAISSA GRAYA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102	CAROLINA FOLINI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	40,00
000305573	CELIA APARECIDA DAHEITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305935	CLEAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664	DALIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620	DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	85,00
000305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305921	EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	40,00
000306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACEUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	40,00
000306851	FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610	GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621	GIOVANA TRENTO VICIARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	40,00
000305583	JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2010	0,00	40,00
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,00	60,00
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

000305620

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0002/0002

PERIODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

DATA PAGTO: 30/04/2024

PAGAMENTO MENSAL

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000306091	JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931	LILLANE CAVALHEIRO LENOTTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	23/10/2018	0,00	40,00
000305571	LUIZA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	40,00
000305930	MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	40,00
000305592	MARIA LUCILENE MACCORN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000306181	MICHELE SCHMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127	PAMELA LOPEZ	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA(25/03/2024-J)	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587	ROSA MARIA MACCORN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	40,00
000306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	100,00
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	40,00
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2013	0,00	40,00
000306093	SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
TOTAL C.C. ==>				0,00	2.720,00
TOTAL DA EMPRESA ==>				0,00	2.720,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:16:58
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001771179396870000147517

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

CNPJ: 49.895.444/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

IRMANDADE DA SANTA CA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 40.403

NOSSO NUMERO 28003949000001771

CONVENIO 02800394

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.475,17

VALOR COBRADO 1.475,17

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D93.E1A.00F.17D.A62

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394906 00001.771179 3 96870000147517

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência / Código Beneficiário	
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		49.895.444/0001-21		0027-2/00004728-7	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
R: Sebastião Ribeiro, 501 - Centro - JAU			SP	17201-180	
Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
04/04/2024	2800394900001771-4	N	04/04/2024	2800394900001771-4	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/03 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

LANÇADO

Pagador		CPF/CNPJ		Agência / Código Beneficiário	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)		44.690.238/0001-61		0027-2/00004728-7	
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO - BARIRI		UF:SP	CEP:17250-000
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
17	R\$	15/04/2024	R\$ 1.475,17	R\$ 1.475,17	

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394906 00001.771179 3 96870000147517

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/04/2024	
Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU					49.895.444/0001-21	
R: Sebastião Ribeiro, 501 - Centro - JAU					Agência/Código Beneficiário	
					0027-2/00004728-7	
Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
04/04/2024	2800394900001771-4	R\$	N	04/04/2024	2800394900001771-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd moeda	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			R\$ 1.475,17	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2024/03 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

Pagador		CPF/CNPJ		Agência / Código Beneficiário	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)		44.690.238/0001-61		0027-2/00004728-7	
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO - BARIRI		UF:SP	CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA

DATA PAGTO: 15/04/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165	ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109	ANA CAROLINA LEITE FOLINI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023	ANGELICA TAISSA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305828	ERICO WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961	JARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930	MARGA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592	MARIA LUCILENE MACCORN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000306178	NADIA FERNANDA BAZA	ECARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
000305940	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA(25/03/2024-J)	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	44,17
000305849	ROSILENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	53,00
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837	TAIANA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000306142	TELMAR GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306158	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
TOTAL C.C. ==>				0,00	1.475,17
TOTAL DA EMPRESA ==>				0,00	1.475,17

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:16:58
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280039445000005334172796870000133646

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU

CNPJ: 49.895.444/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

IRMANDADE DA SANTA CA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	40.402
NOSSO NUMERO	28003944500005334
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.336,46
VALOR COBRADO	1.336,46

=====

NR.AUTENTICACAO C.360.2FF.A69.088.497

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 da Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394450 00005.334172 7 96870000133646

Beneficiário SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		CPF/CNPJ 49.895.444/0001-21	Agência / Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
Endereço do Beneficiário R: Sebastião Ribeiro, 501 - Centro - JAU		UF SP	CEP 17201-180
Data do documento 04/04/2024	Nr. Documento 28003944500005334-0	Aceite N	Data do processamento 04/04/2024
		Nosso Número 28003944500005334-0	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/03 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000
Carteira 17	Espécie R\$	Vencimento 15/04/2024
Valor do Documento R\$ 1.336,46		Valor Cobrado R\$ 1.336,46

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02800.394450 00005.334172 7 96870000133646

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 15/04/2024
Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		Agência/Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
R: Sebastião Ribeiro, 501 - Centro - JAU		
Data do documento 04/04/2024	Número do Documento 28003944500005334-0	Nosso Número 28003944500005334-0
Uso do Banco	Carteira 17	
Espécie Doc R\$	Aceite N	
Espécie Moeda R\$	Qtda moeda	
Valor		(=) Valor do Documento R\$ 1.336,46

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/03 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)	CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

LANÇADO

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0001/0003

PERIODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

DATA PAGTO: 15/04/2024

PAGAMENTO MENSAL

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,78
000305588	ALINE CRISTINA BOTTÃO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,78
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	16,81
000305872	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,78
000305928	AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	15,78
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	11,80
000305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,78
000305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	14,91
000305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	20,76
000305600	ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	18,56
000305881	ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,69
000305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	24,71
000306180	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,70	24,71
000306199	BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,70	9,99
000306134	BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	24,71
000306182	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000305573	CELIA APARECIDA DALITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,03
000305664	DALANE MARIA GALIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	20,20
000305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	18,60
000306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	15,87
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,83
000305620	DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,59
000305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,34
000306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,80
000305921	EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,06
000306077	EDUARDO NOBRECA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	24,71
000305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,87
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,78
000306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	24,71
000305851	FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,13
000305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,36
000305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,78
000305583	JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	21,25

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0002/0003

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

DATA PAGTO: 15/04/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUICAO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CODIGO	NOME DO FUNCIONARIO	FUNCAO	ADMISSAO	REFERENCIA	VALOR
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2010	0,70	20,83
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,76
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO POLIE	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,78
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	20,38
000306095	JOSEMILO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	21,39
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	15,02
000306091	JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,81
000306148	LARNEIDE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	24,71
000306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000305931	ELIANE CAVALHEIRO LENCOTTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,78
000306188	LINDALVA DA SILVA SANTOS	COPEIRA	19/03/2024	0,70	5,15
000306184	LUCIANE CORREA MACHADO	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,70	24,71
000305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,45
000305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,66
000306037	LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	12,88
000305571	LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,08
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,78
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	12,87
000306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,70
000306157	MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	24,71
000305569	MARNALVA FERREIRA COLOMBO	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	16,74
000306036	MELISSA KARINE BISSI DA LOZ	AUXILIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	16,52
000306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	10,58
000306181	MICHELLE SCHMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/03/2020	0,70	3,68
000306127	PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	24,71
000306174	PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO	AUXILIAR DE COZINHA	15/12/2023	0,70	11,80
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	24,71
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,89
000306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,70	15,78
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,78
000306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,02

RELACÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0003/0003

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAGAMENTO MENSAL

DATA PAGTO: 15/04/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306177	SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000306594	SANDREGIR SILVA SIMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	20,38
000306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	12,87
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	24,71
000306093	SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,02
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	24,71
000306173	TAMIRES MENON MAZON	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	24,71
000306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	16,05
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	13,31
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULA	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,78
TOTAL C.C. ==>			54,60		1.336,46
TOTAL DA EMPRESA ==>			54,60		1.336,46

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804

VALOR TOTAL 4.158,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA

AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4

NR. DOCUMENTO 550.190.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 8.47E.172.CCF.D09.857

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.158,13	NF-e 000243480
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
		SÉRIE : 1	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.243.480 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2434 8066 9511 5506 Consulte as potencialidades no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 63124000122101 - 02/04/2024 16:08:49
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		CNPJ 09.182.725/0001-12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI		FONE/FAX (14) 3662-9393	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 243480 Valor Original: 4.158,13 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.158,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.158,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 4.158,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 50,894	PESO LÍQUIDO 51,839

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CFST	CIPOP	UNID.	QDANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
203921	ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ EUROPA	20059090	0 41	6922	DZ	10.0000	13.1520000	131,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198275	CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED	90183929	0 41	6922	UN	600.0000	0,5211000	312,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	300.0000	0,8230000	246,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200482	CATGUT S&MP 0 C/AG 5,0CM 1/2 CIRC. TECNIOFIO	30061090	0 41	6922	CX	4.0000	88,1200000	352,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183403	CLORETO DE SODIO 20 10ML PLAST. SAMTEC	30049099	0 41	6922	AP	200.0000	0,4039000	80,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206160	COMPRESSA GAZE EST. 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (CS)	30059090	0 41	6922	PT	2.000.0000	0,4240200	848,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MG/3 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	3.0000	268,0466700	804,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188064	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	40151900	0 41	6922	PR	400.0000	1,0542000	421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200119	METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA	30049030	0 41	6922	AP	10.0000	17,9920000	179,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150541	MONDONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM 45CM CIR TRG 3/8 C/24 - SHALON	30061090	0 41	6922	CX	6.0000	41,6216700	249,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193851	NISTATINA CREME 60G GEN C/14 APLIC. PRATI	30042099	0 41	6922	TE	60.0000	7,3438300	440,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209378	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 3,5 - GLOMED	90183929	0 41	6922	UN	10.0000	2,2250000	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209428	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 - GLOMED	90183929	0 41	6922	UN	30.0000	2,2470000	67,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Vend.: 02/04/2024, Valor: 4.158,13
BR AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C
FAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEB PELO NÂº DO CHEQ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COR2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945, AB25351664332 - Vendedor: 1235 - Usuário: RA
YRINI DAV: 1275554 OPERAÇÃO CONTRAFADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 492 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 20CM	COTAR APENAS AS SEGUINTE MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	UN	120	R\$1,10	R\$131,52
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		UN	300	R\$0,82	R\$246,90
70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM		UN	96	R\$3,67	R\$352,32
90289919 - CLORETO DE SÓDIO 20%		AMP	200	R\$0,40	R\$80,78
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10		UN	2000	R\$0,42	R\$848,20
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5		PAR	400	R\$1,05	R\$421,68
99008877 - MATERGAM AMPOLA		AMP	3	R\$268,05	R\$804,14
78338700 - MICROCATH 22		UN	600	R\$0,52	R\$312,66
73891266 - MONONYLON 3 AG 3 - 1/2 CIL 75CM		UN	144	R\$1,73	R\$249,72
90138902 - NISTATINA CREME		BG	60	R\$7,34	R\$440,63
90016238 - SELOKEN 5MG INJ		AMP	10	R\$17,99	R\$179,92
78237203 - Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 3,5		UN	10	R\$2,23	R\$22,25
73744964 - Sonda ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO		UN	30	R\$2,25	R\$67,41
TOTAL:					R\$4.158,13

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS AS SEGUINTE MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROPA - DUZIA	R\$1,10	120	R\$131,52	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R\$1,36	120	R\$163,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	6	R\$2,81	120	R\$336,74		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R\$0,82	300	R\$246,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R\$0,93	300	R\$279,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R\$1,04	300	R\$312,99		
LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 12 FR ADULTO PCT/C/10 UN- MARK MED	R\$1,07	300	R\$321,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,34	300	R\$402,93		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$1,39	300	R\$416,10		

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R\$3,67	96	R\$352,32	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,26	96	R\$504,76		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R\$7,85	96	R\$753,60		

PRODUTO: 90289919 - CLORETO DE SÓDIO 20% - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SAMTEC C/200	R\$0,40	200	R\$80,78	X	-
LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP- SAMTEC	R\$0,41	200	R\$82,78		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,56	200	R\$112,36		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$0,63	200	R\$126,60		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/ SA 13 FIOS	R\$0,05	2000	R\$100,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R\$0,42	2000	R\$848,20	X	fornecedor que ganhou cotou errado
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R\$0,49	2000	R\$980,00		
LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN- AMED	R\$0,52	2000	R\$1.035,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1020	R\$0,54	2000	R\$1.074,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,62	2000	R\$1.239,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 400 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R\$1,05	400	R\$421,68	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R\$1,13	400	R\$450,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	sanro	R\$1,19	400	R\$476,28		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R\$1,25	400	R\$500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,44	400	R\$575,76		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$1,52	400	R\$606,80		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 3 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BEHRING	R\$268,05	3	R\$804,14	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$299,00	3	R\$897,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLYMED	R\$0,52	600	R\$312,66	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN-SOLIDOR	R\$0,65	600	R\$388,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,83	600	R\$498,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	200	R\$2,25	600	R\$1.350,00		

PRODUTO: 73891266 - MONONYLON 3 AG 3 - 1/2 CIL 75CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON	R\$1,73	144	R\$249,72	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$1,74	144	R\$250,56		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,18	24	R\$52,39		
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	AGULHA 3/8 3,0CM	R\$3,88	144	R\$558,72		

PRODUTO: 90138902 - NISTATINA CREME - QTD: 60 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI C/50	R\$7,34	60	R\$440,63	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R\$7,40	60	R\$444,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquimica	R\$7,69	60	R\$461,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$8,45	100	R\$844,74		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$13,83	60	R\$829,80		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,31	30	R\$9,19		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 08.182.725/0001-12	CRISTALIA	R\$17,99	10	R\$179,92	X	o fornecedor que ganhou cotou errado
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R\$20,21	10	R\$202,05		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$25,03	10	R\$250,31		

PRODUTO: 78237203 - Sonda Endotraqueal C/ Balão 3,5 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R\$2,23	10	R\$22,25	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,99	10	R\$29,90		
LONDRIQIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 3,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R\$3,44	10	R\$34,41		

PRODUTO: 73744964 - Sonda Endotraqueal 7,5 C/BALAO - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R\$2,25	30	R\$67,41	X	-
LONDRIQIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN -SOLIDOR	R\$3,28	30	R\$98,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$3,54	30	R\$106,18		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$3,64	30	R\$109,20		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:59
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	1.476,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	A.81E.A91.DED.1EE.FC6

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.063.551 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0635 5117 1978 9492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240702007622 04/04/2024 10:10:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 04/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE / FAX (14) 3662-9393	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:51:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.272,70	VALOR ICMS 200,09	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.476,37		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 1.476,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	D.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0502	ACETILCISTEINA 10% 3ML GENERICO (CXA 5 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2236839 Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1049713170016 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896006259732	30049059	000	5102	AMP	100	4,503	450,30	450,30	54,04	12	0,00
3124	BETAM / DEXCLOR XPE 120ML GENERICO (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=22K68R Val=30/11/2024 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1256800850118 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7899547503340	30043999	000	5102	FRC	10	3,300	33,00	33,00	3,96	12	0,00
5592	D.SODIO 75MG 3ML INJ DICLOFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE Lote=DC22G071 Val=30/07/2024 Qtd=400 PMC=0,000 R.ANVISA=1108500160039 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898166040830	30039047	000	5102	AMP	400	0,790	316,00	316,00	56,88	18	0,00
6499	ENEMIN SOL USO RETAL C/ 7BISN 6,5G SORBITOL 4,54G /LAURILSULFATO SODIO 0,05G Lote=244594 Val=30/09/2025 Qtd=21 PMC=0,000 R.ANVISA=1068901990013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	TUB	21	7,990	167,79	0,00	0,00		0,00
5964	GLICERINA SUP ADU GLICEROL C/ 6 UNI 2.27G ESGRILAX - MATAVASI LOTE:A020/23 VAL:10/2025	30049099	060	5405	UNI	12	2,990	35,88	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

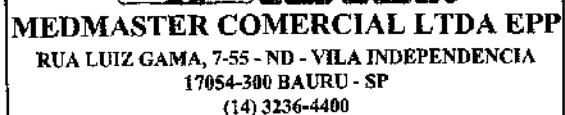
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 58844 - PEDIDO N 42184 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVAÇÃO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

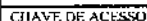
www.nfpd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.551. EMISSION: 04/04/2024 VALOR TOTAL: 1.476,37 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.063.551 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.063.551
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0635 5117 1978 9492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

209,261,183,111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240702007622 04/04/2024 10:10:04

	CNP1

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5496	.PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/ 5FR (C1) HYFOL-HYPERA Lote=PRF023006A Val=30/05/2025 Qtd=25 Lote=PRF023007A Val=30/07/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1558406500028 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049095	000	5102	AMB	30	15,780	473,40	473,40	85,21	18	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 789,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICTR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO E.381,310.5C2.BEF.F08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Londrina Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.407.559 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4075 5916 0245 9150 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 FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240097530209 02/04/2024 16:11:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 02/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA 001 02/04/24 R\$ 789,60					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		789,60		31,58		0,00		0,00		207,90		789,60	
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		789,60			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				PREÇO POR CONTA		CORREIO AVI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CARROÇA	
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				0-Rem (CIF)						PR		03.053.802/0007-43	
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28					
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/Serviço															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço				NCM/SH	CSY	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=3L221A Qtd=6 Fab=18/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268				30049099	200	6108	CX	6	131,60	789,60	789,60	31,58	4	207,90

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	

Caro Sr. Cliente,

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$110,54. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 924291 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO Nº42186 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 207,90 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26799)- Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 110,54. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor		RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2024.Valor Total: R\$789,60, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 408 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.407.559 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 492 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
- 00.339.246/0001-92



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90393503 - AMPICILINA 1G			FA	200	R\$4,70	R\$940,00
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	60	R\$13,16	R\$789,60
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTÉRIL, TAMPA VERMELHA	UN	500	R\$0,45	R\$222,50
78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP			UN	700	R\$0,56	R\$395,15
TOTAL: R\$2.347,25						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 90393503 - AMPICILINA 1G - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,55	200	R\$909,50		
LONDRIÇIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A - BLAUSIEGEL	R\$4,70	200	R\$940,00	X	o atingiu o mínimo
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$4,99	200	R\$998,00		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRIÇIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN -SANOFI	R\$13,16	60	R\$789,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HEPTRIS-MYLAN BRASIL	R\$17,20	60	R\$1.032,00		
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$18,97	60	R\$1.138,18		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$20,05	60	R\$1.202,76		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL, TAMPA VERMELHA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JPROLAB	R\$0,32	500	R\$158,75		
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,34	500	R\$169,65		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ORAL	R\$0,38	500	R\$190,00		
LONDRIÇIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN- JPROLAB	R\$0,45	500	R\$222,50	X	foi o unico fornecedor que cotou estéril
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,56	500	R\$282,00		

PRODUTO: 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - QTD: 700 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRIÇIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP LSLIP GC C-0413201 PCT/C/40 UN - DESCARPACK	R\$0,56	700	R\$395,15	X	-
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,66	720	R\$478,08		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R\$0,89	700	R\$623,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R\$1,46	700	R\$1.021,51		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069

VALOR TOTAL 2.977,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 0.17F.23A.95F.DEB.FD6

Recbemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-6
Emissão: 03/04/2024 Pedido: 619178 DEST.: (12144) Immandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 2.977,24		Nº: 000.258.876
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO	
		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		3524 0449 2285 9500 0152 5500 0000 2588 7611 7707 9127	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Av. Wilson Bago, 745		Nº: 000.258.876		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Distrito Industrial Franca - SP		SÉRIE: 0 FOLHA 1/1		135240692025667 03/04/2024 08:48:32	
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102				CNPJ	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				49.228.695/0001-52	
VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			
310049440111					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		44.690.238/0001-61		03/04/2024	
Immandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri					
ENDEREÇO		CEP		DATA DE SAÍDA	
Av. Antonio J. de Carvalho, 409		17250-000		03/04/2024	
BAIRRO		ESTADO		HORA DE SAÍDA	
Centro		SP			
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Bariri					
FONE / FAX					
(14)3662-6522					

FATURA / DUPLICATAS					
Número	Vencido	Valor			
001	06/04/2024	2977,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.077,38		262,97		0,00		0,00		2.977,24	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00				0,00		0,00				2.977,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0								15.066.184/0001-60	
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP		647596751114					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
9		Caixa(s)						83,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
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	ICMS	IPI	ICMS	IPI
047922	SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G(0)(H) Lot: 246345 Qtd: 100 Venc: 31/03/2028	3004.90.72	000	5102	TE	100,00	5,3500	535,00	0,00	535,00	64,20	0,00	12,00	0,00		
064731	HENI/FUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Lot: 243069 Qtd: 1 Venc: 28/02/2028	3004.90.08	000	5102	CX	1,00	18,6000	18,60	0,00	18,60	2,23	0,00	12,00	0,00		
056759	BORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML(BS)(SF)HALEX S/PUC Lot: 0000157508 Qtd: 500 Venc: 19/09/2024	3004.90.99	020	5102	BSA	600,00	3,6000	2.160,00	0,00	1.260,14	151,22	0,00	12,00	0,00		
051480	GLICLAZIDA 30MG 30CP LBS PRL(G) TORRENT Lot: C 8270984 Qtd: 4 Venc: 30/09/2025	3004.90.79	200	5102	CX	4,00	8,9100	35,64	0,00	35,64	4,28	0,00	12,00	0,00		
081982	AP.TRICOTOMA DESC. 2 LAM.SUN Lot: 230508 Qtd: 20 Venc: 31/05/2033	8212.10.20	100	5102	PCT	20,00	3,7500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00		
063280	FRASCO DIET 300ML, NESTERIL, PREMA LOCK Lot: P092023 Qtd: 132 Venc: 30/09/2028	3823.30.90	000	5102	UND	180,00	0,8500	153,00	0,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE CONVÊNIO	
Linha Positiva 2749 24 1828 Navega 238,00		Nº 03/2023	
Telefones: 3815/11 - Conferente Liza - End. - Conf. A			
Local Entrega: Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000, hor 4700 as 1630			
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6920-X.C.C. 104059-3			
PEDIDO 42185			
Cliente: 12144 Pedido: 619178			

PEDIDO Nº 492 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

LTDA - 49.228.695/0001-52



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL			UN	100	R\$0,75	R\$75,00
90354150 - CONCOR 10 MG COM			COM	30	R\$0,62	R\$18,60
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	180	R\$0,85	R\$153,00
90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON)			COM	120	R\$0,30	R\$35,64
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R\$3,60	R\$2.160,00
90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 %			BG	100	R\$5,35	R\$535,00
TOTAL: R\$2.977,24						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,74	100	R\$73,84		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR	R\$0,75	100	R\$75,00	X	o fornecedor que ganhou nao atingiu o minimo
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VITALMAX	R\$0,78	100	R\$78,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$0,81	100	R\$81,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/G/05 UN - MAXICOR	R\$0,95	100	R\$95,00		

PRODUTO: 90354150 - CONCOR 10 MG COM - QTD: 30 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,35	30	R\$10,56		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EMS VAL. 01/2025	R\$0,62	30	R\$18,60	X	o fornecedor que ganhou nao atingiu o minimo
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$1,39	30	R\$41,70		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 180 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA HOSPITALAR	R\$0,85	180	R\$153,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/G/90 UN -BIOBASE	R\$0,86	180	R\$154,13		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R\$0,91	180	R\$163,30		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/90	R\$1,28	180	R\$230,58		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,41	180	R\$253,42		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TORRENT	R\$0,30	120	R\$35,64	X	apnas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$0,32	120	R\$38,40		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLÓGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR VAL 09/2024	R\$3,60	600	R\$2.160,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE Q/60	R\$3,67	600	R\$2.203,14		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplax	R\$3,70	600	R\$2.220,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$3,99	600	R\$2.394,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$4,40	600	R\$2.640,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,80	600	R\$2.882,16		

PRODUTO: 90287622 - SULFADIAZINA DE PRATA 1 % - QTD: 100 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELEZIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NATIVITA 30GR	R\$5,35	100	R\$535,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R\$6,48	100	R\$647,75		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Nativita cx c/200	R\$6,70	100	R\$670,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$6,90	120	R\$827,84		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$10,90	100	R\$1.090,00		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:27
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 5.754,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

=====

NR. AUTENTICACAO A.30B.930.FD0.C97.A26

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001849408
SÉRIE 1



Identificação do emitente
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001849408
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8494 0815 8939 1080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240698170785 03/04/2024 20:15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
03/04/2024

ENDEREÇO
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
17250-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/04/2024

MUNICÍPIO
BARIRI

FONE/FAX
1436626522

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:15:15

FATURA

001

03/04/2024

5.754,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.326,53

VALOR DO ICMS
755,76

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.754,97

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.754,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA
O-REMETENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
25

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO
0,48261

PESO BRUTO
111,436

PESO LÍQUIDO
111,436

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	DN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMXCM (CREMER) L: 352262349 L Q: 60,0000 F: 3 01/12/23 V: 30/12/2026 * Isencao unif. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-858 3-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,0000	2.2178	133,07	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBRCORC200-81 Q: 78,0000 F: 29/02/24 V: 28/02/2029	48030090	000	5102	RO	78,0000	8.3857	654,08	654,08	117,73	0,00	18,00%	0,00%
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-262/23 Q: 100,0000 F: 02/09/23 V: 31/08/2	30049043	500	5102	FA	100,0000	3.9738	397,38	397,38	47,69	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135240698170785
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. (Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94))
DATA ENTREGA: 04/04/2024 Pedido: 2789571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2789571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail
boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca
Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024
TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

**COMERCIAL CIRURGICA RIO
CLARENSE LTDA**
PG EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
D-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001849408
SÉRIE I
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8494 0815 8939 1080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240698170785 03/04/2024 20:15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021411	025, nFCI: B0956116-F4D1-465 F-ACFI-1A03C7142E17 TRAMADOL 100MG/2ML,CLOR IDRATO (TEUTO) (ITEM G ENERICO) L: 9069541 Q: 600.0000 F: 05/12/ 23 V: 05/12/2025 *** Po rtari a 344/98 A2, nFCI: 1323 ACE7-4A72-4A80-97D8-894 03F324699	30049039	520	5102	AP	600.0000	1,1814	708,84	413,47	49,62	0,00	12,00%	0,00%
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S. FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 3 090334 Q: 96.0000 F: 26/09/23 V: 26/09/2 025	30049069	000	5102	BO	96.0000	26,8000	2.572,80	2.572,80	308,73	0,00	12,00%	0,00%
023829	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 3226461 Q: 200.0000 F: 11/09 /23 V: 08/09/2023, nFCI : 29EAB3E4-01D0-40C1-B0 4C-0 D546EFA367B	30042052	500	5102	FA	200.0000	6,4440	1.288,80	1.288,80	231,99	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1849408	RIOCLARENSE - DIFERENÇA POR QUANTIDADE (PACOTE FECHADO). O VALOR DA DIFERENÇA SÃO DUAS UNIDADES A MENOS DO PAPEL LENÇOL 70CM X 50M. VALOR DO PEDIDO R\$670,86 VALOR DA NOTA R\$654,08.

PEDIDO Nº 492 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA -
67.729.178/0004-91



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA	QBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	60	R\$2,22	R\$133,07
90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG			UN	96	R\$26,80	R\$2.572,80
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	200	R\$6,44	R\$1.288,80
78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50			UN	80	R\$8,39	R\$670,86
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	600	R\$1,18	R\$708,84
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML			FA	100	R\$3,97	R\$397,38
TOTAL: R\$5.771,75						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R\$2,22	60	R\$133,07	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL- CREMER	R\$2,27	60	R\$136,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CREMER	R\$2,30	60	R\$138,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,89	60	R\$173,17		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R\$2,91	60	R\$174,81		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R\$26,80	96	R\$2.572,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA C/14	R\$34,97	96	R\$3.357,16		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$35,57	96	R\$3.414,72		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/32	R\$36,78	96	R\$3.530,88		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R\$6,44	200	R\$1.288,80	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$7,65	200	R\$1.530,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A -BIOCHIMICO	R\$8,49	200	R\$1.697,24		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$9,86	200	R\$1.971,06		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amã	R\$8,39	80	R\$670,86	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R\$8,68	80	R\$694,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R\$9,50	80	R\$760,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$9,82	80	R\$785,90		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$11,76	80	R\$940,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL- DESCARBOX	R\$12,80	80	R\$1.024,00		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R\$1,18	600	R\$708,84	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR C/100	R\$1,35	600	R\$807,78		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	vencimento 31/03/2025	R\$1,37	600	R\$821,94		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$2,20	600	R\$1.320,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRAMADON- CRISTAIA	R\$2,70	600	R\$1.620,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CÔMERICAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R\$3,97	100	R\$397,38	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,63	100	R\$563,16		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPLABOR	R\$5,95	100	R\$595,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$7,71	100	R\$771,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R\$8,11	100	R\$810,61		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A -CRISTALIA	R\$8,32	100	R\$832,10		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R\$9,43	100	R\$943,00		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:16:58
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156514844296770000018381

BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 42.404

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 183,81

VALOR COBRADO 183,81

=====

NR.AUTENTICACAO B.AE3.B73.204.400.9A6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 183,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.647.847

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

CENTRO - 14110-000

BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 000.647.847

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6478 4713 8870 8279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240482378789 - 06/03/2024 11:00:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/03/2024

ENDEREÇO

R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

PONE / FAX

1436621174

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

05/04/2024

Valor

R\$ 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

291,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

107,38

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 372017 Lote: (1) 57559 Lote: (1) 57970 Lote: (2) 58316 Lote: (1) 60869 Nota de remessa: 645.452 emitida em 04/12/23 Nota de remessa: 647.047 emitida em 01/02/24 Nota de remessa: 647.388 emitida em 15/02/24	90211020	040	5102	PC	7,0000	15,3400	107,38	0,00	0,00		0,00	
LG.18807	PLACA RETA A/C 3,5X07 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 52140 Nota de remessa: 647.047 emitida em 01/02/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:645452 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2023 [3523 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6454 5212 5818 0823]

NFe Ref.: série:1 número:647047 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2024 [3524 0202 1035 3500 0113 5500 1000 6470 4710 6470 4750]

NFe Ref.: série:1 número:647388 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2024 [3524 0202 1035 3500 0113 5500 1000 6473 8819 7108 2005]

Inf. Contribuinte: Paciente: BRUNO YAMAKI ALVES

Data cirurgia: 22/02/2024

Medico.: ROGERIO ANTONIO ROSA GUIMARAES

Pl.aud: SUS

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-449.650

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 05/04/2024		
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			02.103.535/0001-13 Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2		
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565148-4		
Data do Processamento 06/03/2024		No. do Documento 647847/01	Espécie		(=) Valor do Documento 183,81
Recabi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data		Assinatura	
		Entregador		Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço Insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						02.103.535/0001-13 Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2	
Data do Documento 06/03/2024		No. do Documento 647847/01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 00019/121/0011565148-4		Espécie Moeda R\$		Quantidade X	
Uso do Banco		CIP		Carteira 121		Valor 183,81	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,36 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP						00276 - 044.690.238/0001-61	
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica	

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.514844 2 96770000018381

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						02.103.535/0001-13 Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2	
Data do Documento 06/03/2024		No. do Documento 647847/01		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 00019/121/0011565148-4		Espécie Moeda R\$		Quantidade X	
Uso do Banco		CIP		Carteira 121		Valor 183,81	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,36 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP						00276 - 044.690.238/0001-61	
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:14
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151

VALOR TOTAL 1.044,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.688

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR. AUTENTICACAO 9.367.352.895.7CB.798

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N° 000.012.432 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 000.012.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 7864 3600 0698 5500 1000 0124 3211 3886 3270

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240705540548

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

797923648111

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024 - 15:56:26

ENDEREÇO

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/04/2024 - 15:56:26

MUNICÍPIO

Bariri

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 3663-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1044,00	187,92	0,00	0,00		0,00	1.044,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DANOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		1.044,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CX				36,00	36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	QFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2194	TROPIC SOYA 1,5 - 1 LITRO Lote: 240041824 Qtd:36 Val:30/10/2024	21069090	000	5102	UND	36,00	29,00	1.044,00	1.044,00	187,92	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
N° 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO SINCONECTA 500 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 500 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS -

02.786.436/0001-83



IRMANDADE DA SANTA CASA DE

MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 04-04-2024 12:17:13

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L			UNIT	36	R\$29,00	R\$1.044,00
TOTAL: R\$1.044,00						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 500

PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L - QTD: 36 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R\$29,00	36	R\$1.044,00	X	-
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Trophic Soya 1.5 Prodiet	R\$29,33	36	R\$1.055,88		
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55		R\$31,50	36	R\$1.134,00		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468

VALOR TOTAL 4.227,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP

AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO F.F52.451.320.ECC.13D

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOT. FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R\$ 4.227,24) (quatro mil e vinte e sete reais e vinte e quatro centavos)		NF-e N. 2.344 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 5208 2900 0493 5800 1000 0023 4417 8920 5023

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 2.344
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 1.35240686382909 02/04/2024 14:35:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	TIPO DE OPERAÇÃO E SUBST. TRIBUTÁRIA	CEP 02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 02-04-2024
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		7212	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409		BALNEÁRIO/ESTADO CENTRO	CEP 17.250-000
MUNICÍPIO Bariri	PAÍS/UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FORMA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
Dup: 0, Venc: 02/04/2024, Valor: R\$ 4.227,24	

CÁLCULO DE IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.227,24	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.019,11	VALOR DO ICMS 594,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DEQUINTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.227,24	

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS		CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	
RÁZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110	
ENDEREÇO R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B		MUNICÍPIO Guarulhos	
QUANTIDADE 9,00	ESTADO SP	PAÍS/UF SP	PESO BRUTO 110,4210 Kg
MARCA		PESO LÍQUIDO 107,3170 Kg	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	CNPJ	CPF	QTD.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	V. DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. LÍQ.	VALOR	ALÍQUOTA
11157	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO (G)	30049054	200	5102	CP	120	0,4444	0,00	53,33	63,33	6,40	0,00	12,00
Marca:ZYDUS 1555100700022 7898940658183 Lote: M212854 D.Fab: 11/22 D.Val: 10/24 Val. aprox. tributos: R\$8,24 (15,45% Imp)													
15314	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO PO INJ. 1000MG/200MG (G)	30041012	320	5102	FA	50	9,9800	0,00	499,50	281,37	34,96	0,00	12,00
Marca:EUROFARMA 1004308110046 7891317003371 Lote: 871011A D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25													
132	CEFALOTINA INJETAVEL 1G S/DILUENTE	30042051	300	5102	FA	200	3,9800	0,00	798,00	798,00	143,64	0,00	18,00
Marca:BLAU 1163701100036 7896014688284 Lote: 23041123 D.Fab: 04/23 D.Val: 04/25 1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE058 Val. aprox. tributos: R\$107,33 (13,45% Nac)													
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	500	5102	FA	200	5,4000	0,00	1.080,00	1.080,00	184,40	0,00	18,00
Marca:TEUTO 1037001000092 7896112125051 Lote: 2505743 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B Val. aprox. tributos: R\$145,26 (13,45% Fed)													
15355	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 20ML (G)	30041019	200	5102	FA	50	14,8050	0,00	740,25	740,25	88,83	0,00	12,00
Marca:EUGIA 1742000110073 7896735420175 Lote: PT0423112A D.Fab: 10/23 D.Val: 09/25													
14672	SORO RINGER CLACTATO 500ML SIST. FECHADO IV	30049098	000	5102	BS	160	6,6010	0,00	1.056,16	1.056,16	126,74	0,00	12,00
Marca:JP 1049100610135 7896137651023 Lote: 035824 D.Fab: 02/24 D.Val: 02/26 Val. aprox. tributos: R\$142,05 (13,45% Fed Nac) R\$126,74 (12,00% Est)													

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

DADOS ADICIONAIS		DOCA 9 OC:418546		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
CHAVE PIX: BANCOD0BRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPÓSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 E/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RCMs-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. RCMs-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CTE. ANEXO II, ARTIGO III, DO RICMS/SP					
ALVARÁ SANITÁRIO Nº 350520301-861-000009-1-4 I pedido 42183 I DANOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereço: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 I Total aproximado de tributos da nota: R\$107,33 (2.54% Nac) R\$287,31 (6.80% Fed Nac) R\$256,34 (6.06% Est) R\$8,24 (0.19% Imp)					
Fonte tributária: IBPT					

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 492 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES -
02.520.829/0001-40



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA	QBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90452100 - AMIODARONA 200 MG			COM	120	R\$0,44	R\$53,33
90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG			FA	60	R\$9,99	R\$599,40
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	200	R\$5,40	R\$1.080,00
90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA)			FA	200	R\$3,99	R\$798,00
90496925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	150	R\$6,70	R\$1.005,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	50	R\$14,61	R\$740,25
TOTAL: R\$4.275,98						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 90452100 - AMIODARONA 200 MG - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,44	120	R\$52,54		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Zydus	R\$0,44	120	R\$53,33	X	o atingiu o minimo
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GEOLAB	R\$0,48	120	R\$57,52		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-GEOLAB	R\$0,52	120	R\$62,04		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$0,59	120	R\$70,80		

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/18	R\$3,30	60	R\$198,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	eurofarma	R\$9,99	60	R\$599,40	X	o fornecedor que ganhou cotou errado

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R\$5,40	200	R\$1.080,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$6,17	200	R\$1.234,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$6,30	200	R\$1.259,82		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BEPEBEN-TEUTO	R\$6,75	200	R\$1.350,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R\$11,61	200	R\$2.322,08		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R\$3,99	200	R\$798,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU C/100	R\$4,38	200	R\$876,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,61	200	R\$922,46		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R\$4,84	200	R\$967,36		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$4,97	200	R\$994,60		

PRODUTO: 90499925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 150 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$6,70	150	R\$1.005,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halax istar	R\$6,99	150	R\$1.048,35		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R\$7,29	150	R\$1.093,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R\$7,40	150	R\$1.109,57		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. CX/C/20 UN- B BRAUN	R\$7,50	150	R\$1.125,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$7,88	150	R\$1.182,63		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$10,67	150	R\$1.600,05		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eugia	R\$14,81	50	R\$740,25	X	-
LONDRICR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PIPERAZAM) 4G/0,5G (S) CX/C/25 F/A- BLAUSIEGEL	R\$15,26	50	R\$763,04		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$22,34	50	R\$1.117,00		

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:20
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 1.568,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRIQIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 4.AFD.860.B08.E25.AE0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Londrina Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.407.556 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0400 3392 4690 0192 5500 1090 4075 5611 8381 8308 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 FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240097526466 02/04/2024 16:09:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. PRECATORIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 02/04/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				BARRIO/CEP CENTRO 17250-000		CITY/UF BARIRI SP	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CEP 17250-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO BARIRI				UF SP		MORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 02/04/24 R\$ 1.568,94					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.568,94		188,27		0,00		513,25		1.568,94	
VALOR DO FIMITE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		CUTRAS OPERARIAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.568,94	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRATE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43	
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28					
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 15,000					
QUANTIDADE 2				ESPECIE		MARKA							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CBT	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700980067 PMC=0,00 Lote=23091246 Qtd=2 Fab=15/09/2023 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896014685851	30041011	500	6108	CX	2	470,0000	940,00	940,00	112,80	12	301,65
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=QUE009B/23 Qtd=720 Fab=01/09/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	700	6108	UN	720	0,5645	406,44	406,44	48,77	12	130,43
23543	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=187453 Qtd=5 Fab=12/01/2024 Val=12/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	5	44,5000	222,50	222,50	26,70	12	81,17

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 94,14. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$94,14. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 924293 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: YLARAMARINI Conf: CARLOSHENRIQUE PEDIDO Nº42186 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - CJC:121550-7 Val aprox dos tributos R\$ 513,25 (32,71%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6428/2008: Produtos(23543, 25140) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18336) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	RESERVAÇÃO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2024,Valor Total: R\$1.568,94, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.407.556 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:40
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 763,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 0.BCE.131.6C1.F68.7E6

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.063.550 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0635 5015 2569 1341 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240701384773 04/04/2024 09:16:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 04/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE / FAX (14) 3662-9393	HORA DA SAÍDA 09:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 763,65		VALOR ICMS 137,46		VALOR ICMS ST 0,00		763,65	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 763,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	LTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2127	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M (4,5 M.) 13 FIOS LOTE:B32-9 VAL:08/2028	90211099	000	5102	DUZ	10	8,880	88,80	88,80	15,98	18	0,00
0300	CAMPO OPERATORIO 25 X28 C/5 20G EST C/ FIO RX EMB DUP (CXA 32 PCT) POLAR FIX LOTE:B52-2 VAL:12/2028	30859090	000	5102	PCT	20	7,000	140,00	140,00	25,20	38	0,00
8365	COMPRESSA GAZE N/E 13 FIOS 100G CLEAN LIGHT LOTE:007/24 VAL:01/2029	58030010	000	5102	PCT	10	12,520	125,20	125,20	22,54	18	0,00
5911	GEL CONDUTOR PARA ECG 100G CARBOGEL (PTE) CARBOGEL LOTE:230440 VAL:06/2025	30067000	000	5102	PCT	93	2,265	210,65	210,65	37,92	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERIL C/1000-BIOTEC LOTE:24/A00601 VAL:02/2027	90189010	000	5102	PCT	1	199,000	199,00	199,00	35,82	18	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 58835 - PEDIDO N 42184 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.550. EMISSION: 04/04/2024 VALOR TOTAL: 763,65 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.063.550 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
063.550	MEDMASTER - DIFERENÇA NA QUANTIDADE DE GEL PARA ECG E ULTRA-SOM, CONSTANDO NO PEDIDO 100 UNIDADES R\$226,00 E NA NOTA 93 UNIDADES R\$210,65
063.551	MEDMASTER - FALTA EM UMA MEDICAÇÃO (CELESTONE SOLUSPAN). DIFERENÇA DE R\$378,00 DO PEDIDO.

PEDIDO Nº 492 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 02-04-2024 10:36:00

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM	COTAR APENAS AS SEGUINTE MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA	UN	120	R\$0,74	R\$88,80
90389220 - CELESTAMINE XAROPE		ML	10	R\$3,30	R\$33,00
90389344 - CELESTONE SOLUSPAN	FRASCOS	AMP	20	R\$18,90	R\$378,00
78202809 - Compressa Campo Operatório Esteril Polar Fix	MARCA POLAR FIX 25CMX28CM	UN	100	R\$1,40	R\$140,00
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500	PACOTES	UN	10	R\$12,52	R\$125,20
90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML	FRASCOS DE 100ML	AMP	400	R\$0,79	R\$316,00
90288130 - FLUIMUCIL 100 MG/ML		AMP	100	R\$4,50	R\$450,30
78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM		FR	100	R\$2,26	R\$226,00
90421329 - MINILAX BISNAGA		BG	21	R\$7,98	R\$167,79
90400402 - PROPOFOL AMPOLA		FA	30	R\$15,78	R\$473,40
90001080 - SUPOSITÓRIO DE GLICERINA AD		UN	12	R\$2,99	R\$35,88
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX		UN	1000	R\$0,20	R\$199,00
TOTAL:					R\$2.633,37

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 492

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: COTAR APENAS AS SEGUINTE MARCAS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$0,74	240	R\$177,60	X	apenas 1 fornecedor cotou

PRODUTO: 90389220 - CELESTAMINE XAROPE - QTD: 10 - UND: ML - OBS: FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$3,30	10	R\$33,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO 31/03/2025	R\$3,52	10	R\$35,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	prati cx c/50	R\$3,56	10	R\$35,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R\$4,00	10	R\$40,00		

PRODUTO: 90389344 - CELESTONE SOLUSPAN - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$18,90	20	R\$378,00	X	apenas um fornecedor cotou

PRODUTO: 78202809 - Compressa Campo Operatório Esteril Polar Fix - QTD: - UND: UN - OBS: MARCA POLAR FIX 25CMX28CM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$1,40	1	R\$1,40	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX C/500	R\$22,45	1	R\$22,45		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	o pacote com 500	R\$12,52	10	R\$125,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R\$21,83	10	R\$218,28		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R\$21,90	10	R\$219,00		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- MED	R\$22,06	10	R\$220,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R\$29,30	10	R\$293,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$41,79	10	R\$417,90		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,79	400	R\$316,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R\$0,81	400	R\$322,20		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	DICLOFENACO DE SODICO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S).. CX/C/100 AMP -FARMACE	R\$1,00	400	R\$400,28		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R\$1,15	400	R\$460,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VAL. 02/2025	R\$1,25	400	R\$500,00		

PRODUTO: 90288130 - FLUIMUCIL 100 MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$4,50	100	R\$450,30	X	apenas um fornecedor cotou

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: FR - OBS: FRASCOS DE 100ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R\$0,21	100	R\$20,82		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$2,26	100	R\$226,00	X	o fornecedor que ganhou cotou errado

PRODUTO: 90421329 - MINILAX BISNAGA - QTD: 21 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/7	R\$7,99	21	R\$167,79	X	apenas um fornecedor cotu

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,00	30	R\$0,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$15,78	30	R\$473,40	X	apenas um fornecedor cotou

PRODUTO: 90001080 - SUPOSITARIO DE GLICERINA AD - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR VAL. 31/05/2024	R\$0,90	12	R\$10,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/6	R\$2,99	12	R\$35,88	X	o fornecedor que ganhou o vencimento é proximo

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1000	R\$0,20	1000	R\$199,00	X	-
LONDRIGER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619.. CART/C/150 UN- CREMER	R\$0,27	1000	R\$273,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,39	200	R\$78,80		

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0001

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI

CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	0019880000000262140	2.425,17
CPF: 304.048.508-39		0019880000000262943	2.072,96
000306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO		
CPF: 383.973.118-66		0019880000000263551	1.247,71
000306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA		
CPF: 396.288.552-03		0019880000000262382	3.198,66
000306079	ALFREDO CARLOS DE CASTRO		
CPF: 091.652.598-82		0019880000000262111	2.712,46
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B		
CPF: 369.040.618-80		0019880000000262048	2.749,67
000305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO		
CPF: 302.180.088-21		0019880000000262889	1.669,45
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS		
CPF: 383.973.018-01		0019880000000262390	2.789,67
000305872	ALINE ROBERTA DE CAMPOS		
CPF: 360.711.258-47		00198800000002623001	3.853,72
000306165	ALINE SOARES ROCCO		
CPF: 290.989.788-07		0019880000000262420	2.789,67
000305928	AMANDA LETICIA SANCHES		
CPF: 387.502.508-33		001988000000026215X	1.502,64
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		
CPF: 382.789.388-60		0019880000000262978	2.690,34
000306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENTI		
CPF: 424.065.178-61		0019880000000262714	2.789,67
000305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI		
CPF: 290.585.788-78		0019880000000262454	2.629,71
000305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO		
CPF: 145.639.808-38		0019880000000262552	3.325,39
000305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA		
CPF: 000.280.304-83		0019880000000262773	2.648,13
000305600	ANA MARIA SILVA		
CPF: 038.314.208-31		0019880000000262218	387,48
000305831	ANA PAULA SINGO LON		
CPF: 290.840.848-10		0019880000000262595	4.660,43
000305590	ANGELICA BUSSADA MOCO		
CPF: 325.716.468-85		0019880000000262102	3.305,35
000306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS		
CPF: 361.219.638-32		00198800000000813176	4.312,88
000306180	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA		
CPF: 278.325.608-86		0019880000000262374	2.060,92
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO		
CPF: 067.944.828-13		0019880000000262285	592,03
000305919	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI		
CPF: 796.969.888-34		00198900000000432229	1.296,40
000306180	BIANCA GARCIA LEME		
CPF: 502.847.818-00		0019880000000262153	3.882,01
000306134	BRUNA QUEIROZ		
CPF: 369.222.798-16		001989500000000073119	2.789,67
000306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA		
CPF: 508.680.058-78		0019880000000263117	2.032,96
000306102	CAROLINA FOLIENTI GABIA		
CPF: 465.039.228-41		0019880000000262862	3.778,61
000306030	CAROLINA MOSCONI		
CPF: 435.865.788-60		Conta Salario	
000305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO		
CPF: 161.778.088-08		0019880000000262951	2.789,51

ENCERADO

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0002

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	001988000000263052	2.450,59
CPF: 247.781.198-78		001988000000262056	2.568,80
000305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR		
CPF: 038.315.208-95		001988000000263052	4.828,12
000306130	DAIANE CRISTINA POLI TIERKAUS		
CPF: 452.335.128-06		001988000000263249	1.614,70
000305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA		
CPF: 299.199.708-75		001988000000262757	2.380,13
000305628	DAIVA CRISTINA DA SILVA		
CPF: 227.454.128-03		001988000000217387	2.799,68
000306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS		
CPF: 425.386.688-32		001988000000262684	42,91
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE		
CPF: 274.592.718-89		001988000000262994	1.818,19
000305620	DILENE BUENO DA SILVA		
CPF: 262.468.798-02		001988000000263028	1.682,07
000305562	DORACI DE PATIMA CARMINA ILACADOR		
CPF: 072.275.408-09		001988000000056820	1.543,64
000306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA		
CPF: 116.893.338-20		001988000000263125	1.817,33
000305921	EDNA GARCIA INACIO		
CPF: 180.827.068-19		001988000000262668	3.862,54
000306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		
CPF: 313.225.408-88		001988000000263919	1.563,82
000306146	ELISABETE APARECIDA AGUILANTE MAIA		
CPF: 258.857.668-28		001988000000262501	3.345,40
000305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA		
CPF: 337.680.828-73		001988000000263095	1.682,04
000305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO		
CPF: 333.446.618-96		001988000000262080	2.789,67
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS		
CPF: 279.273.808-18		001988000000262953	3.882,01
000306172	FABIO A APARECIDA AUGUSTO FELIPE		
CPF: 347.457.828-61		001988000000262498	4.579,55
000306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA		
CPF: 437.799.688-60		001988000000262727	2.062,42
000305851	FRANCINE BANDEIRA		
CPF: 351.492.868-29		001988000000262307	945,71
000306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA		
CPF: 396.670.418-83		001988000000262471	3.224,40
000306160	GEIZELANE FERNANDA BERTUCCI		
CPF: 351.206.628-38		001988000000262633	2.017,18
000305621	GIOVANA TRENTA VICCARI		
CPF: 363.909.138-85		001988000000262749	4.480,26
000305654	ISABELA CRISTINA BURATO		
CPF: 367.805.288-62		001988000000262463	2.021,91
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO		
CPF: 351.110.648-69		001988000000262404	3.256,57
000305584	JAILTON DOS SANTOS		
CPF: 253.953.038-98		001988000000262897	2.647,39
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO		
CPF: 301.557.268-70		001988000000262072	4.425,19
000305679	JAQUELINE APARECIDA SAUVE		
CPF: 276.355.088-65		001988000000262447	3.074,95
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA		
CPF: 307.590.518-60			

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0003

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	0019880000000262129	2.139,67
CPF: 410.959.478-26		001988000000026265X	2.582,71
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO		
CPF: 312.005.608-17		0002720000001056722	2.580,12
000306132	JOCILENE CRISTINA ORTEGA ALMEIDA		
CPF: 342.122.938-46		0019880000000262625	2.211,91
000306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA		
CPF: 013.918.045-11		0019880000000263041	1.711,86
000305892	JOSLAINE COLOMBO BATONSEGA		
CPF: 343.115.778-85		0019880000000262412	1.739,18
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA		
CPF: 131.942.808-80		0019880000000263281	1.918,85
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ		
CPF: 349.814.788-95		001988000000026248X	2.743,03
000306091	JULIANE SIMPIONE		
CPF: 333.288.528-67		0019880000000262293	2.887,25
000306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI		
CPF: 275.930.188-06		0019880000000262536	4.712,88
000306148	LARINE DE SOUSA LEONEL		
CPF: 426.546.238-31		0019880000000262870	2.894,37
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA		
CPF: 337.478.288-41		0019880000000269026	2.789,67
000306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI		
CPF: 468.631.868-88		0019880000000262781	4.414,93
000306097	LIA PAULA BOLLINI		
CPF: 391.675.498-02		0019880000000262137	2.749,67
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		
CPF: 287.851.028-30		0019880000000135410	2.101,31
000306182	LINDA EVA DA SILVA SANTOS		
CPF: 168.784.568-00		0019880000000262935	2.752,45
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS		
CPF: 466.034.038-46		0019880000000270210	3.630,61
000306134	LUCIANE CORREA MACHADO		
CPF: 312.963.098-62		0019880000000137197	3.293,52
000305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA		
CPF: 289.354.458-43		0019880000000263392	3.381,38
000305586	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		
CPF: 116.102.238-45		0019880000000262234	1.625,96
000306037	LUZIA APARECIDA DE PAULI		
CPF: 061.760.958-67		0019880000000262692	1.669,73
000306571	LUZIA VIEIRA ROVARI		
CPF: 252.870.838-59		0019880000000262676	2.749,67
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
CPF: 158.230.228-67		0019880000000262986	3.095,56
000305970	MARCIA DE PAULI		
CPF: 180.886.878-10		0019880000000262242	868,92
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA		
CPF: 058.449.738-52		0019880000000263184	1.642,04
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO REFF		
CPF: 068.123.968-07		0019880000000262188	2.138,06
000306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI		
CPF: 325.032.988-69		0019880000000261346	3.619,07
000306042	MARIA HELOISA PULTRIN DOS SANTOS		
CPF: 468.165.998-37		0019880000000262331	2.129,03
000305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES		
CPF: 384.504.548-59			

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0004

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306009	MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 273.059.458-61	001988000000263206	2.753,45
000306157	MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	001988000000263060	7.779,96
000306569	MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	00198800000026251X	904,14
000306016	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	001988000000262358	1.806,05
000306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	585,39
000306181	MICHELLE SCHMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	0019880000001158635	2.714,67
000306178	NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	0019880000002627023	2.349,63
000306129	NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	001988000000263214	2.138,06
000306021	NEL APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.940.548-97	001988000000137073	482,96
000306127	PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	001988000000262315	3.842,01
000306174	PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO CPF: 444.459.608-29	0019880000002627910	1.667,72
000306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	001988000000271462	2.780,37
000306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	001988000000262293X	728,42
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	067989000000070114	4.734,08
000305991	RAFAEL KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	001988000000263192	1.641,13
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	001988000000262528	1.711,86
000306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.548-27	001988000000262436	2.749,67
000305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	001988000000263036	2.652,45
000306165	RUBIANA CAVALCANTE DE AGLINO CPF: 102.932.774-96	001988000000262617	3.042,70
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	00198800000026542X	4.223,92
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 112.443.098-18	00198800000026301X	2.739,07
000306152	SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	001988000000263133	1.918,85
000306177	SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	001988000000268933	2.796,03
000305594	SANDREGIR SILVA SEMEQUINI CPF: 696.344.834-53	001988000000262269	2.643,00
000306183	SEMA FAGA ARAUJO PINHO CPF: 339.728.948-71	001988000000268719	2.785,67
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	001988000000242977	1.682,04
000306022	SHIMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUOLI CPF: 353.861.398-80	00198800000026329X	638,95
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	001988000000262323	5.598,57

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL

PERÍODO: 01/03/2024 A 31/03/2024

PAG: 0005

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 459.201.278-54	001988000000262803	4.476,07
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	001988000000262250	3.177,53
000305570	SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 192.217.078-01	001988000000112675X	363,91
000306093	SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	001988000000262226	1.908,85
000305827	TAINA EUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.068-81	001988000000262765	1.271,35
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	001988000000262706	3.952,21
000306173	TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-39	00198800000026752X	3.862,54
000306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	00198800000026282X	2.568,22
000306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	001988000000269853	2.091,42
000305643	TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	001988000000262609	778,42
000306142	TELMIA GOMES DE JESUS CPF: 242.100.418-43	0002720000000667455	4.564,54
000306158	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	001988000000262641	5.610,83
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	001988000000263168	1.682,04
000305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	001988000000262730	1.738,55
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULA CPF: 299.248.328-17	001988000000262360	2.810,09
TOTAL DO BANCO==>			335.071,85
TOTAL GERAL==>			335.071,85

OK

CNPJ CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	CBO	CNES	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO	VALOR BASE	COMPLEMENTO
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29988438335	MICHELLE SCHMITT DE OLIVEIRA CARVALHO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	3814224824	ROSELAINE DA SILVA BARBOSA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	32269025505	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	3132540998	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	3273369596	ROSELENE DO ESPRITO SANTO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOZZI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	337478178841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	1.943,18	1.723,39	X 219,79
12212929000120	44650230000161	Auxiliar de enfermagem	2791676	0794482843	MARIA ROSA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	361218138932	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	33373394871	SELMA FAGARAUJO PINTO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	302218009821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUOTTO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	50865005878	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	33768082878	ERIC WILLIAM DA ROCHA	2.720,45	1.878,92	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	36822729816	BRUNA QUEIROZ	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29524323817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	03831420881	ANA MARIA DA SILVA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	25893503898	JAIR DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	14221707081	SONIA MARIA GENARO PICCO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	41015947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO ROLINI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29915970875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	30759051860	JACQUELINE FERNANDA CANASSA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29897878907	ALINE SOARES ROCCO	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	27635506885	JACQUELINE APARECIDA SALVE	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	34745782881	FABÍOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPE	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	03831520295	CLAUDIO BREGA JUNIOR	1.943,18	1.723,39	X 219,79
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	14553960335	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	27351213806	KELI CRISTINA POPANOVSKI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	30604800989	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	41244303818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29038678787	ANA CLAUDE LIMA DE SOUZA ROSSI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	36904081190	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	27327383038	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	46303403846	LUANNA JULIA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	28475531526	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	30805424616	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	11610223845	SANDRA REGINA GARCIA	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	18153371980	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	33328652888	JULIANE SIMPIONE	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	12860742888	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	42406517881	ANA CAROLINA LEITE FOLENI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	45458287889	TAMIREIS MENON NAZO	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	35120659937	GEIZELAIN FERNANDA BERTUCCI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	46816599937	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	25546782837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	42854623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	30465173878	TATIANA RUGGERI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	10293271496	RUBIANA CAVALLANTE DE AQUINO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	29428855867	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	42554204837	PAMELA LOPES	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	35886139880	SILMARIA CRISTINA DO PRADO CAVALIOLI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	28935445848	LUCIMILA FERNANDA ROVATI DE SOUZA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	15823022867	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	43890743861	TAINA LUANA DA SILVA CHQUESI	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	42533605832	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	38288527850	TAMIREIS DE OLIVEIRA	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	32571645885	ANGELICA BUSNADA MOÇO	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	369071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	27832505866	ANGELO APARECIDO CORTEZ DE LIMA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	24710031843	TELMA GOMES DE JESUS	3.886,36	3.530,48	X 355,88
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	01381804611	JOSENILO MACIEL DA SILVA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	05844873852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	39657041863	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	16178708808	CELIA APARECIDA DA FITO CAPOS	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Técnico de enfermagem	2791676	00028030463	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	2.720,45	1.878,92	X 841,53
12212929000120	44650230000161	Enfermeiro	2791676	35232312866	DAIANE CRISTINA PULKEPAUS	3.886,36	3.530,48	X 355,88

49-84953-433497
801695-564908
85'68t = 789'56t
95'68t = 572'27t
48.730,46

Rec - 41.234,97

7.495,49

48.730,46

Colagem
recolado
[recolado]

69

40374,58

me de
ponto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIANA A MAMA OLIVEIRA
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.425,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DBE.11A.38A.0BF.867

EM FÉRIAS: 03/03/2024 A 31/03/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 44.690.238/0001-81

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário
000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN
C/C: 001988000000262110

Local Depto. Setor Seção FI
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLÍNICA/CIRURGICA

DI TRABALHADOR

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	8,86		285,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO		841,53	40,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		313,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		15,78
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		
9901	FERIAS	5,00	375,78	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	125,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		4,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		450,57
			3.221,49	796,32

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178

Dependentes
SF: 1 IR: 1

Valor Liquido

2.425,17

Salário Base
1.878,92

Sal.Contr.INSS
3.221,49

Base Cálculo FGTS
2.379,96

FGTS do Mes
190,39

Base Cálculo IRRF
2.165,65

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTÉ RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024 CNPJ: 44.690.238/0001-61 Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00034 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA 01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	8,86		285,39
7005	ASSOC.FUNCIONARIO		841,53	40,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		313,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		15,78
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		
9901	FERIAS	5,00	375,78	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	125,26	4,58
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		450,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.221,49	796,32
Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	2.425,17
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.878,92	3.221,49	2.379,96	190,39	2.155,65
				Faixa IRRF 0,00

00001/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário _____ DATA _____

— FOLHA 1 FONDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

047A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALESSANDRA F CARDOZO

CPF: 383.973.118-66

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.294-3 SP

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.072,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.93B.40F.D99.633.1FD

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00033 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262943 PRONTO SOCORRO 01 TRABALHADOR				
Funcão: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92	181,74	
90	I.N.S.S.	8,06			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
			2.254,70	181,74	
Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	2.072,96	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			1.689,90	0,00	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00002/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00033 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262943 PRONTO SOCORRO 01 TRABALHADOR				
Funcão: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92	181,74	
90	I.N.S.S.	8,06			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
			2.254,70	181,74	
Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	2.072,96	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			1.689,90	0,00	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00002/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.198,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.8CB.D82.A22.20D.39D

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00039 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262382 MANUTENÇÃO PREDIAL				
Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.329,20		
90	I.N.S.S.	9,22		336,35	
96	I.R.R.F.	15,00		58,16	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97		
			3.646,17	447,51	
Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2			Valor Líquido	3.198,66	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
3.329,20		3.646,17	3.646,17	291,69	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			2.930,64	15,00	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00004/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00039 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262382 MANUTENÇÃO PREDIAL				
Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.329,20		
90	I.N.S.S.	9,22		336,35	
96	I.R.R.F.	15,00		58,16	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97		
			3.646,17	447,51	
Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2			Valor Líquido	3.198,66	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
3.329,20		3.646,17	3.646,17	291,69	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			2.930,64	15,00	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00004/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALICE C F NUNES SILVA
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.712,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.A5C.EBE.358.61F.580

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262811 MATERNIDADE

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

FOTO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	383,78

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674

Dependentes
SF: 1 IR: 1

Valor Líquido

2.712,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

00005/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262811 MATERNIDADE

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

FOTO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	383,78

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674

Dependentes
SF: 1 IR: 1

Valor Líquido

2.712,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

00005/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.247,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.EA1.D6D.E7C.CFC.934

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO						
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO						
	3505203-BARIRI/SP						
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024						
	Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	F.
	000306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	001	00033	00001	00001	1
	C/C: 0019880000000236551			PRONTO SOCORRO			
	Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM			01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92		348,13		
90	I.N.S.S.	9,30			95,49		
96	I.R.R.F.	15,00			53,00		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		129,62				
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		518,48				
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	841,53				
976	COMP LEI 14434/22-03/2024		375,78				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00					
			3.744,33		496,62		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		Dependentes	Valor Liquido		3.247,71		
Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174		SF: 0 IR: 0					
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.878,92		3.744,33	2.902,80	232,22	3.179,53	15,00	

00003/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO						
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO						
	3505203-BARIRI/SP						
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024						
	Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	F.
	000306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	001	00033	00001	00001	1
	C/C: 0019880000000236551			PRONTO SOCORRO			
	Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM			01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92		348,13		
90	I.N.S.S.	9,30			95,49		
96	I.R.R.F.	15,00			53,00		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		129,62				
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		518,48				
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	841,53				
976	COMP LEI 14434/22-03/2024		375,78				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00					
			3.744,33		496,62		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		Dependentes	Valor Liquido		3.247,71		
Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174		SF: 0 IR: 0					
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.878,92		3.744,33	2.902,80	232,22	3.179,53	15,00	

00003/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000193

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE C BOTTAO PIOTO
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6B1.A22.D9F.0BD.284

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0896 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305588

ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00006/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305588

ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00006/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
 AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
 Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
 000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00043 00001 00001 1
 C/C: 0019880000000262889 RECEPÇÃO
 Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

FOTO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.503,14	
90	I.N.S.S.	8,18		211,05
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		32,22	
252	AD. NOTURNO 40%	31,93	154,65	
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,81
9901	FERIAS	7,00	536,23	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	178,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		4,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		644,84
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311		Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.878,92	2.580,35	2.580,35	206,42	1.300,57
				Faixa IRRF 0,00

00007/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
 AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
 Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
 000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00043 00001 00001 1
 C/C: 0019880000000262889 RECEPÇÃO
 Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

FOTO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.503,14	
90	I.N.S.S.	8,18		211,05
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		32,22	
252	AD. NOTURNO 40%	31,93	154,65	
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,81
9901	FERIAS	7,00	536,23	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	178,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		4,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		644,84
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311		Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.878,92	2.580,35	2.580,35	206,42	1.300,57
				Faixa IRRF 0,00

00007/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
FOTO	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
	3505203-BARIRI/SP
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00043 00001 00001 2 C/C: 0019880000000262889 RECEPÇÃO
01 TRABALHADOR	
Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			2.705,61	1.042,16
			Valor Líquido	1.663,45
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0			Base Cálculo IRRF 1.300,57	Faixa IRRF 0,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92	2.580,35	2.580,35	206,42	

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

00008/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
FOTO	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
	3505203-BARIRI/SP
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00043 00001 00001 2 C/C: 0019880000000262889 RECEPÇÃO
01 TRABALHADOR	
Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			2.705,61	1.042,16
			Valor Líquido	1.663,45
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0			Base Cálculo IRRF 1.300,57	Faixa IRRF 0,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92	2.580,35	2.580,35	206,42	

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

00008/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS

CPF: 383.973.018-01

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.288-9

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.663,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.27D.976.77E.5AB.FF2

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRV/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00036 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262390 UNIDADE INTERMEDIARIA 01 TRABALHADOR				
Funcão: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92	270,36	
90	I.N.S.S.	8,73		20,42	
96	I.R.R.F.	7,50	841,53		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		375,78		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		15,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70			
			3.096,23	306,56	
Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.789,67	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	
			Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF	
			2.531,43	7,50	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00009/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRV/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00036 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262390 UNIDADE INTERMEDIARIA 01 TRABALHADOR				
Funcão: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92	270,36	
90	I.N.S.S.	8,73		20,42	
96	I.R.R.F.	7,50	841,53		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		375,78		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00		15,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70			
			3.096,23	306,56	
Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.789,67	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	
			Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF	
			2.531,43	7,50	
05/04/2024 SEXTA-FEIRA					

00009/00131

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.981.A7A.97D.E73.02D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306165

ALINE SOARES ROCCO

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223506-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			4.592,46	738,74		
Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	3.853,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0001Q/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306165

ALINE SOARES ROCCO

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223506-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			4.592,46	738,74		
Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	3.853,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0001Q/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO

CPF: 299.989.788-07

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.300-1

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.853,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.2A3.7AC.A33.03D.B11

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 0019880000000262420

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00011/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 0019880000000262420

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00011/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.4DE.52D.D0A.F0B.517

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 001988000000026315X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.685,99	182,35		
Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.503,64		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

0001200131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 001988000000026315X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.685,99	182,35		
Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.503,64		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

0001200131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

CPF: 322.789.388-60

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.315-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.503,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.AC4.FFE.FE1.E59.ED6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306109

ANA CAROLINA LEITE FOLINI

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	29,00	1.816,29			
90	I.N.S.S.	8,76		273,61		
96	I.R.R.F.	7,50		14,78		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,25			
9901	FERIAS	1,00	76,66			
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	25,55			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,06		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			90,49		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.123,28	432,94		
Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.690,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.123,28	2.281,75	182,54	2.456,27	7,50

00013/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306109

ANA CAROLINA LEITE FOLINI

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	29,00	1.816,29			
90	I.N.S.S.	8,76		273,61		
96	I.R.R.F.	7,50		14,78		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,25			
9901	FERIAS	1,00	76,66			
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	25,55			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,06		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			90,49		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.123,28	432,94		
Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.690,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.123,28	2.281,75	182,54	2.456,27	7,50

00013/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.239/0001-61

FAVORECIDO: ANA C LEITE FOLIENTI

CPF: 424.065.178-61

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.297-8

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.690,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2C0.675.FEB.DED.64E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.890.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00014/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.890.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00014/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.99B.D97.7E3.08F.FE5

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,59		255,33		
96	I.R.R.F.	7,50		11,02		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,91		
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63		
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63		
			3.096,23	466,52		
Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.629,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.970,97	2.129,44	170,35	2.406,17	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,59		255,33		
96	I.R.R.F.	7,50		11,02		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,91		
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63		
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63		
			3.096,23	466,52		
Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.629,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.970,97	2.129,44	170,35	2.406,17	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO

CPF: 145.639.808-38

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP
116.245-4

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.629,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.266.E70.B46.9A0.B0C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

C/C: 0019880000000262552

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,69		
96	I.R.R.F.	15,00		104,93		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		142,21			
252	AD. NOTURNO 40%	113,53	568,83			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,76		
			3.807,27	481,38		
Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/Ci: 12545262740 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.325,89		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.807,27	2.965,74	237,25	3.242,47	15,00

00016/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

C/C: 0019880000000262552

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,69		
96	I.R.R.F.	15,00		104,93		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		142,21			
252	AD. NOTURNO 40%	113,53	568,83			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,76		
			3.807,27	481,38		
Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/Ci: 12545262740 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.325,89		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.807,27	2.965,74	237,25	3.242,47	15,00

00016/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.325,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.33D.2A5.78A.F86.69D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305600 ANA MARIA SILVA

001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	24,00	1.503,14			
90	I.N.S.S.	9,25		340,27		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		57,72			
252	AD. NOTURNO 40%	47,67	230,88			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56		
9901	FERIAS	6,00	558,70			
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	186,23			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		21,82		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		650,04		
			3.678,82	1.030,69		
Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.648,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.678,82	2.837,29	226,98	2.369,09	7,50

0001700131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305600 ANA MARIA SILVA

001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	24,00	1.503,14			
90	I.N.S.S.	9,25		340,27		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		57,72			
252	AD. NOTURNO 40%	47,67	230,88			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56		
9901	FERIAS	6,00	558,70			
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	186,23			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		21,82		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		650,04		
			3.678,82	1.030,69		
Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.648,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.678,82	2.837,29	226,98	2.369,09	7,50

0001700131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA MARIA SILVA PAULA

CPF: 038.314.208-31

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP

26.277-3

04/04/2024

2.648,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.SC8.C4A.58D.44D.5E3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305881

ANA PAULA SPIGOLON

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	7,00	357,63			
90	I.N.S.S.	8,41		237,34		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	143,05			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,69		
9901	FERIAS	23,00	1.740,30			
9902	1/3 DE FERIAS	7,67	580,10			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.120,57		
			2.821,08	2.433,60		
Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	387,48		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.821,08	2.821,08	225,68	0,00	0,00

00018/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305881

ANA PAULA SPIGOLON

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	7,00	357,63			
90	I.N.S.S.	8,41		237,34		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	143,05			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,69		
9901	FERIAS	23,00	1.740,30			
9902	1/3 DE FERIAS	7,67	580,10			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.120,57		
			2.821,08	2.433,60		
Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	387,48		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.821,08	2.821,08	225,68	0,00	0,00

00018/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON

CPF: 290.840.848-10

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.221-8

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

387,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D8B.E59.D0B.3A7.073

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262595 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,91		640,14		
96	I.R.R.F.	27,50		541,28		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		254,83			
252	AD. NOTURNO 40%	108,27	1.019,32			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.866,61	1.206,13		
Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.660,48		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.866,61	5.510,73	440,85	5.226,47	27,50

00019/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262595 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,91		640,14		
96	I.R.R.F.	27,50		541,28		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		254,83			
252	AD. NOTURNO 40%	108,27	1.019,32			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.866,61	1.206,13		
Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.660,48		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.866,61	5.510,73	440,85	5.226,47	27,50

00019/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA

CPF: 925.716.468-85

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 26.259-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.660,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.407.C4C.778.3F6.774

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,33		
96	I.R.R.F.	15,00		50,59		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,61			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	113,05	566,43			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.804,27	498,92		
Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	3.306,35		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.804,27	2.962,74	237,01	2.880,17	15,00

00020/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,33		
96	I.R.R.F.	15,00		50,59		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,61			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	113,05	566,43			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.804,27	498,92		
Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	3.306,35		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.804,27	2.962,74	237,01	2.880,17	15,00

00020/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA

CPF: 361.219.638-32

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.210-2 SP

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.305,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.E63.09D.8FB.1B5.840

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA

C/C: 0019890000000813176

Local Depto. Setor Seção FI

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,55		553,31		
96	I.R.R.F.	22,50		350,52		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		130,79			
252	AD. NOTURNO 40%	55,57	523,17			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.246,42	928,54		
Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	4.317,88		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.246,42	4.890,54	391,24	4.503,52	22,50

00021/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA

C/C: 00198800000000813176

Local Depto. Setor Seção FI

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223606-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,55		553,31		
96	I.R.R.F.	22,50		350,52		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		130,79			
252	AD. NOTURNO 40%	55,57	523,17			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.246,42	928,54		
Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	4.317,88		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.246,42	4.890,54	391,24	4.503,52	22,50

00021/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELO A CORTEZI LIMA
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.317,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.1E6.20B.2A7.EA9.336

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305576

APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

001

00038

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Função: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.723,39			
90	I.N.S.S.	8,10		189,74		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		219,79			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80			
			2.343,66	282,74		
Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/Ci: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.060,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39		2.343,66	2.123,87	169,90	1.778,86	0,00

00022/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305576

APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

001

00038

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Função: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

1	SALARIO	30,00	1.723,39			
90	I.N.S.S.	8,10		189,74		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		219,79			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80			
			2.343,66	282,74		
Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/Ci: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.060,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39		2.343,66	2.123,87	169,90	1.778,86	0,00

00022/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: APARECIDA FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARTRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.060,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.2FC.FDF.705.5C6.ABD

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C/C: 0019880000000262285

Local Depto. Setor Seção F

001 00047 00001 00001 1

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	11,00	581,12			
90	I.N.S.S.	8,11		192,67		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	116,22			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		10,64			
9901	FERIAS	19,00	1.251,13			
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	417,04			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.531,45		
			2.376,15	1.784,12		
Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	592,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		2.376,15	2.376,15	190,09	143,18	0,00

00023/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C/C: 0019880000000262285

Local Depto. Setor Seção F

001 00047 00001 00001 1

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	11,00	581,12			
90	I.N.S.S.	8,11		192,67		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	116,22			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		10,64			
9901	FERIAS	19,00	1.251,13			
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	417,04			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.531,45		
			2.376,15	1.784,12		
Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	592,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		2.376,15	2.376,15	190,09	143,18	0,00

00023/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO

CPF: 796.969.888-34

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.228-5

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

592,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.EA4.2F4.7DC.D57.277

Transação efetuada com sucesso por: JC998867 MARCO ANTONIO GALLO.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306189 BIANCA GARCIA LEME
C/C: 0018990000000432229

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	10,00	1.176,83			
90	I.N.S.S.	7,50		105,91		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	235,37			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		9,89		
			1.412,20	115,80		
Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.296,40		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		1.412,20	1.412,20	112,97	847,40	0,00

00024/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306189 BIANCA GARCIA LEME
C/C: 0018990000000432229

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	10,00	1.176,83			
90	I.N.S.S.	7,50		105,91		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	235,37			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		9,89		
			1.412,20	115,80		
Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.296,40		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		1.412,20	1.412,20	112,97	847,40	0,00

00024/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME

CPF: 502.847.818-00

AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS

SP

CONTA: 43.222-9

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.296,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.53F.C25.5D4.56C.FC5

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223605-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.592,46	710,45		
Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.882,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00025/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223605-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.592,46	710,45		
Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.882,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00025/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ

CPF: 369.222.798-16

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.215-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.882,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF4.426.628.93B.526

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	308,56		
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00026/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	308,56		
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00026/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.59B.D8C.452.87D.6F1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLINI GABIA

Local Depto. Setor Seção FI

001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263117

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,06		181,74		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			2.254,70	221,74		
Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	2.032,96		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

00027/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLINI GABIA

Local Depto. Setor Seção FI

001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263117

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,06		181,74		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			2.254,70	221,74		
Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	2.032,96		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

00027/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLINI GABIA

CPF: 465.039.228-41

AGENCIA: 0198-8 - BARI RI

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP

26.311-7

04/04/2024

2.032,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.2D7.807.257.02C.409

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306030

CAROLINA MOSCONI

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	17,00	1.769,83			
90	I.N.S.S.	9,61		396,20		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		14,78			
252	AD. NOTURNO 40%	8,10	59,10			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	160,03			
9901	FERIAS	14,00	1.590,34			
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	530,11			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.949,38		
			4.124,19	2.345,58		
Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.778,61		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		4.124,19	4.124,19	329,93	1.438,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306030

CAROLINA MOSCONI

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	17,00	1.769,83			
90	I.N.S.S.	9,61		396,20		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		14,78			
252	AD. NOTURNO 40%	8,10	59,10			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	160,03			
9901	FERIAS	14,00	1.590,34			
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	530,11			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.949,38		
			4.124,19	2.345,58		
Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.778,61		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		4.124,19	4.124,19	329,93	1.438,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI

CPF: 435.865.748-60

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

26.286-2

CONTA:

04/04/2024

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

1.778,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.574.F0F.D6C.6F1.D6F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl.

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO

001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.148,18			
90	I.N.S.S.	8,79		276,63		
96	I.R.R.F.	7,50		24,34		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		572,27			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03		
			3.148,51	359,00		
Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/Ci: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.789,51		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.148,18		3.148,51	2.576,24	208,09	2.583,71	7,50

00029/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl.

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO

001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.148,18			
90	I.N.S.S.	8,79		276,63		
96	I.R.R.F.	7,50		24,34		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		572,27			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03		
			3.148,51	359,00		
Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/Ci: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.789,51		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.148,18		3.148,51	2.576,24	208,09	2.583,71	7,50

00029/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CELIA A DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARI RI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C46.C52.F52.345.7AC

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

GNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305622

CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

001

00045

00001

00001

1

C/C:

001988000000263052

RADIOLOGIA

Funcao:

324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	15,00	1.475,37			
90	I.N.S.S.	11,01		668,27		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	590,15			
7013	PLANTAO	8,00	857,14			
9901	FERIAS	15,00	2.358,66			
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	786,22			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		24,07		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.844,61		
			6.067,54	3.616,95		
Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.450,59		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75		6.067,54	6.067,54	485,40	2.254,39	0,00

00030/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

GNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305622

CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

001

00045

00001

00001

1

C/C:

001988000000263052

RADIOLOGIA

Funcao:

324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	15,00	1.475,37			
90	I.N.S.S.	11,01		668,27		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	590,15			
7013	PLANTAO	8,00	857,14			
9901	FERIAS	15,00	2.358,66			
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	786,22			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		24,07		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.844,61		
			6.067,54	3.616,95		
Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.450,59		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75		6.067,54	6.067,54	485,40	2.254,39	0,00

00030/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIA S SIQUEIRA GABIA

CPF: 247.781.198-35

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.305-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.450,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.680.A96.7F6.CF0.C83

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0896 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305935 CLAUDIO BRED A JUNIOR 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.723,39			
90	I.N.S.S.	8,55		250,72		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		128,93			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	112,22	515,73			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		219,79			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68			
			2.932,52	363,72		
Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	2.568,80		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.723,39		2.932,52	2.712,73	217,01	2.367,72	7,50

00031/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305935 CLAUDIO BRED A JUNIOR 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.723,39			
90	I.N.S.S.	8,55		250,72		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		128,93			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	112,22	515,73			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		219,79			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68			
			2.932,52	363,72		
Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	2.568,80		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.723,39		2.932,52	2.712,73	217,01	2.367,72	7,50

00031/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDI JUNIOR

CPF: 038.315.208-95

AGENCIA: 0198-8 - BARCELONA

CONTA: 26.205-6 SP

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.568,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.BBF.EA7.74B.DFF.D97

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306130

DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,99		660,73		
96	I.R.R.F.	27,50		471,80		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		284,25			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	120,77	1.137,00			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			6.013,71	1.185,53		
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	4.828,18		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		6.013,71	5.657,83	452,62	4.973,80	27,50

00032/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306130

DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,99		660,73		
96	I.R.R.F.	27,50		471,80		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		284,25			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	120,77	1.137,00			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			6.013,71	1.185,53		
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	4.828,18		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		6.013,71	5.657,83	452,62	4.973,80	27,50

00032/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARTRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.828,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.D8A.A74.C0B.2FB.E9D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305664

DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	11,00	688,94			
90	I.N.S.S.	9,84		427,94		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		37,96			
252	AD. NOTURNO 40%	33,88	151,84			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,20		
9901	FERIAS	20,00	1.869,66			
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	623,22			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		63,16		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		2.184,94		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.350,94	2.736,24		
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.614,70		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.350,94	3.509,41	280,75	1.293,26	0,00

00033/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305664

DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	11,00	688,94			
90	I.N.S.S.	9,84		427,94		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		37,96			
252	AD. NOTURNO 40%	33,88	151,84			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,20		
9901	FERIAS	20,00	1.869,66			
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	623,22			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		63,16		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		2.184,94		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.350,94	2.736,24		
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.614,70		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.350,94	3.509,41	280,75	1.293,26	0,00

00033/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS

CPF: 299.199.708-75

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA:

SP

26.324-9

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.614,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.54E.44D.C6D.D60.4E6

AF.07/03/2024(P3)-RET.10/03/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA

C/C: 0019880000000262757

Local Depto. Setor Seção FI

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,20		217,91		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,17			
252	AD. NOTURNO 40%	85,70	408,66			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,60		
			2.656,64	278,51		
Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.380,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.656,64	2.656,64	212,53	2.091,84	0,00

00034/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.07/03/2024(P3)-RET.10/03/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA

C/C: 0019880000000262757

Local Depto. Setor Seção FI

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,20		217,91		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,17			
252	AD. NOTURNO 40%	85,70	408,66			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,60		
			2.656,64	276,51		
Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.380,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.656,64	2.656,64	212,53	2.091,84	0,00

00034/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DALVA C SILVA PEROBELLI

CPF: 277.454.128-03

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

SP

CONTA:

26.275-7

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.380,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.260.7FD.AE0.FB7.453

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

GNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS
C/C: 001988000000217387

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,75		271,87		
96	I.R.R.F.	7,50		21,36		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,51			
252	AD. NOTURNO 40%	2,45	10,04			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87		
			3.108,78	309,10		
Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.799,68		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.108,78	2.267,25	181,38	2.543,98	7,50

00035/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

GNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS
C/C: 001988000000217387

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,75		271,87		
96	I.R.R.F.	7,50		21,36		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,51			
252	AD. NOTURNO 40%	2,45	10,04			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87		
			3.108,78	309,10		
Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.799,68		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.108,78	2.267,25	181,38	2.543,98	7,50

00035/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE C OLIVEIRA SANTOS

CPF: 425.386.688-32

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

21.738-7

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.799,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.031.87C.A7A.828.489

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F1

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	2,00	102,18		
90	I.N.S.S.	8,04		178,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	10,22		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,83	
9901	FERIAS	28,00	1.578,29		
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	526,09		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.923,71	
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			2.216,78	2.173,87	
Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646		Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	42,91	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.216,78	2.216,78	177,34	0,00	0,00

00036/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F1

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	2,00	102,18		
90	I.N.S.S.	8,04		178,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	10,22		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,83	
9901	FERIAS	28,00	1.578,29		
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	526,09		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.923,71	
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			2.216,78	2.173,87	
Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646		Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	42,91	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.216,78	2.216,78	177,34	0,00	0,00

00036/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DEISE C MAGALHAES FELIPE

CPF: 274.592.718-37

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.268-4

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 42,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.993.81C.AB0.9ED.277

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305620

DILENE BUENO DA SILVA

001

00051

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262994

COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			85,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	266,98
Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido 1.818,19
Salário Base 1.777,63		Sal.Contr.INSS 2.084,17	Base Calc.FGTS 2.084,17	FGTS do Mês 166,73
			Base Calc.IRRF 1.519,37	Faixa IRRF 0,00

00037/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305620

DILENE BUENO DA SILVA

001

00051

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262994

COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			85,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	266,98
Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido 1.818,19
Salário Base 1.777,63		Sal.Contr.INSS 2.084,17	Base Calc.FGTS 2.084,17	FGTS do Mês 166,73
			Base Calc.IRRF 1.519,37	Faixa IRRF 0,00

00037/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DILENE BUENO SILVA PEPE

CPF: 262.468.798-02

AGENCIA: 0198-B - BARIRI

SP

CONTA: 26.299-4

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.818,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.F12.FDF.326.D6D.407

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00044 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263028
SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcão: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,89		150,33		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34		
			1.905,74	223,67		
Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.682,07		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.905,74	1.905,74	152,45	1.340,94	0,00

00038/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00044 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263028
SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcão: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,89		150,33		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34		
			1.905,74	223,67		
Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.682,07		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.905,74	1.905,74	152,45	1.340,94	0,00

00038/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DORACI FATIMA CARMINATI
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.682,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.06A.3BD.72F.556.8D7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000306151

EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

001

00044

00001

00001

1

C/C: 0019880000000056820

Serviço: NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.685,99	142,35		
Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.543,64		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

00039/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000306151

EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

001

00044

00001

00001

1

C/C: 0019880000000056820

Serviço: NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.685,99	142,35		
Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.543,64		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

00039/00131

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES

CPF: 116.893.338-20

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 5.682-0

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.543,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.40B.910.CF9.27C.092

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000305921

EDNA GARCIA INACIO

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	29,00	1.481,63			
90	I.N.S.S.	8,03		174,71		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,65			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,06		
9901	FERIAS	1,00	76,77			
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	25,59			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,08		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		91,83		
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			36,63		
			2.176,64	359,31		
Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.817,33		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.176,64	2.176,64	174,13	1.509,48	0,00

00040/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000305921

EDNA GARCIA INACIO

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	29,00	1.481,63			
90	I.N.S.S.	8,03		174,71		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,65			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,06		
9901	FERIAS	1,00	76,77			
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	25,59			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,08		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		91,83		
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			36,63		
			2.176,64	359,31		
Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.817,33		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.176,64	2.176,64	174,13	1.509,48	0,00

00040/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.817,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B5F.C09.18F.8C5.058

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00034 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262668 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA				
Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.530,48		
90	I.N.S.S.	10,05		461,76	
96	I.R.R.F.	22,50		243,45	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71	
			4.592,46	729,92	
Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.862,54	
Salário Base 3.530,48		Sal.Contr.INSS 4.592,46	Base Cálculo FGTS 4.236,58	FGTS do Mês 338,92	
			Base Cálculo IRRF 4.027,66	Faixa IRRF 22,50	

00041/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00034 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262668 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA				
Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.530,48		
90	I.N.S.S.	10,05		461,76	
96	I.R.R.F.	22,50		243,45	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71	
			4.592,46	729,92	
Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.862,54	
Salário Base 3.530,48		Sal.Contr.INSS 4.592,46	Base Cálculo FGTS 4.236,58	FGTS do Mês 338,92	
			Base Cálculo IRRF 4.027,66	Faixa IRRF 22,50	

00041/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0199000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

CPF: 313.225.408-88

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.266-8

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.862,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.6A5.5A1.727.F99.4B9

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

C/C: 0019880000000262919

Local Depto. Setor Seção F

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	16,00	1.665,72			
90	I.N.S.S.	9,43		372,13		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	150,61			
9901	FERIAS	14,00	1.596,01			
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	532,00			
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	569,12			
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	5,00	189,71			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.722,16		
Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0			4.703,17	3.134,29		
			Valor Líquido	1.568,88		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		3.944,34	3.944,34	315,54	1.251,53	0,00

00042/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 19/02/2024 A 04/03/2024 - 06/03/2024 A 15/03/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

C/C: 0019880000000262919

Local Depto. Setor Seção F

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	16,00	1.665,72			
90	I.N.S.S.	9,43		372,13		
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	150,61			
9901	FERIAS	14,00	1.596,01			
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	532,00			
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	569,12			
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	5,00	189,71			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.722,16		
Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164			4.703,17	3.134,29		
			Valor Líquido	1.568,88		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		3.944,34	3.944,34	315,54	1.251,53	0,00

00042/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELISABETE A AQUILANTE

CPF: 268.857.668-28

AGENCIA: 0198-8 - BARTIRI

SP

CONTA: 26.291-9

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.568,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.FCA.FEC.6A3.F26.7AA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305828

ERIC WILLIAM DA ROCHA

001

00036

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,38		361,75		
96	I.R.R.F.	15,00		57,65		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,31			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	121,60	609,26			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.857,80	512,40		
Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	3.345,40		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.857,80	3.016,27	241,30	2.927,28	15,00

00043/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305828

ERIC WILLIAM DA ROCHA

001

00036

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,38		361,75		
96	I.R.R.F.	15,00		57,65		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,31			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	121,60	609,26			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.857,80	512,40		
Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	3.345,40		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.857,80	3.016,27	241,30	2.927,28	15,00

00043/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA

CPF: 337.680.828-73

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.250-1

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.345,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.CC9.27A.D6E.0BF.768

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
	3505203-BARIRI/SP			
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		001 00044 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000263095		SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA		
Funcao: 513425-COPEIRA		01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	157,22
Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	1.682,04
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46
			Faixa IRRF	0,00

00044/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
	3505203-BARIRI/SP			
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		001 00044 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000263095		SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA		
Funcao: 513425-COPEIRA		01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	157,22
Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	1.682,04
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46
			Faixa IRRF	0,00

00044/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO

CPF: 335.446.618-96

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.309-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.588.277.D0B.8F7.953

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS

C/C: 0019880000000262080

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00045/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS

C/C: 0019880000000262080

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	306,56		
Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00045/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIO A L BORGES SANTOS
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.513.385.F3F.981.E29

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306172

FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	708,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	710,45		
Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/Ci: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.882,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306172

FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	710,45		
Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/Ci: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.882,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIOLA A AUGUSTO FELIPPE

CPF: 347.457.828-61

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 26.795-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.882,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.278.07A.311.BF5.18A

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção Fd		
000306133		FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA		001 00045 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000262498		RADIOLOGIA				
Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA				01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.401,24			
90	I.N.S.S.	10,86		625,40		
96	I.R.R.F.	27,50		516,38		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		7,06			
252	AD. NOTURNO 40%	1,78	28,25			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50			
7013	PLANTAO	9,00	964,28			
			5.761,33	1.181,78		
Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/Ci: 16243907652			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Liquido	4.579,55	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
3.401,24		5.761,33	5.761,33	460,90	5.135,93	
					Faixa IRRF	
					27,80	

00047/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção Fd		
000306133		FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA		001 00045 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000262498		RADIOLOGIA				
Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA				01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.401,24			
90	I.N.S.S.	10,86		625,40		
96	I.R.R.F.	27,50		516,38		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		7,06			
252	AD. NOTURNO 40%	1,78	28,25			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50			
7013	PLANTAO	9,00	964,28			
			5.761,33	1.181,78		
Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/Ci: 16243907652			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Liquido	4.579,55	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
3.401,24		5.761,33	5.761,33	460,90	5.135,93	
					Faixa IRRF	
					27,50	

00047/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE NIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA A JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.579,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.C1C.DF5.D2E.FDA.E96

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305851

FRANCINE BANDEIRA

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,08		186,25		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		10,02			
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	40,08			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,13		
			2.304,80	242,38		
Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.062,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.304,80	2.304,80	184,38	1.740,00	0,00

00048/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305851

FRANCINE BANDEIRA

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,08		186,25		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		10,02			
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	40,08			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,13		
			2.304,80	242,38		
Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.062,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.304,80	2.304,80	184,38	1.740,00	0,00

00048/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA

CPF: 351.472.868-29

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.272-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.062,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.556.962.A1C.EAB.191

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F

000306100

GABRIEL APARECIDO DE MOURA

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcão: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,46		376,93		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
9901	FERIAS	28,00	2.188,00			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	729,34			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		21,12		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.640,58		
			3.984,34	3.038,63		
Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/Ci: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	945,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.FGTS	FGTS do Mês	Base Cál.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.984,34	3.142,81	251,42	502,20	0,00

00049/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F

000306100

GABRIEL APARECIDO DE MOURA

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcão: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,46		376,93		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
9901	FERIAS	28,00	2.188,00			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	729,34			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		21,12		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.640,58		
			3.984,34	3.038,63		
Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/Ci: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	945,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.FGTS	FGTS do Mês	Base Cál.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.984,34	3.142,81	251,42	502,20	0,00

00049/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO MOURA

CPF: 396.670.418-83

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 26.230-7

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 945,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8CC.3F9.E67.A94.F61

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262471 INTERNAÇÃO CLÍNICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,30		348,81		
96	I.R.R.F.	15,00		96,34		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		130,75			
252	AD. NOTURNO 40%	104,38	522,99			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,36		
			3.749,97	505,51		
Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.244,46		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.749,97	2.908,44	232,67	3.185,17	15,00

00050/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262471 INTERNAÇÃO CLÍNICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,30		348,81		
96	I.R.R.F.	15,00		96,34		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		130,75			
252	AD. NOTURNO 40%	104,38	522,99			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,36		
			3.749,97	505,51		
Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.244,46		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.749,97	2.908,44	232,67	3.185,17	15,00

00050/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
019800198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GEIZELAIN F BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.244,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.DC7.82F.D7C.08E.EE8

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		3505203-BARIRI/SP			
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000305621 GIOVANA TRENTI VICCARI		001 00042 00001 00001 1	
		C/C: 0019880000000262633		FARMACIA	
		Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,06		181,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			2.254,70	237,52	
Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185			Dependentes SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	2.017,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90
					Faixa IRRF 0,00

00051/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		3505203-BARIRI/SP			
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000305621 GIOVANA TRENTI VICCARI		001 00042 00001 00001 1	
		C/C: 0019880000000262633		FARMACIA	
		Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,06		181,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			2.254,70	237,52	
Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185			Dependentes SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	2.017,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.878,92		2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90
					Faixa IRRF 0,00

00051/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTI VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.017,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.347.641.340.FDB.F23

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.690.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				PER: 01/03/2024 A 31/03/2024			
	3505203-BARIRI/SP							
Código		Nome do Funcionário		Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl
000305654		ISABELA CRISTINA BURATO		001	00045	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262749				RADIOLOGIA				
Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA				01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	3.401,24					
90	I.N.S.S.	10,73		594,12				
96	I.R.R.F.	27,50		463,55				
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,24					
252	AD. NOTURNO 40%	1,32	20,95					
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50					
7013	PLANTAO	7,00	750,00					
			5.537,93	1.057,67				
Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido		4.480,26		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
3.401,24		5.537,93	5.537,93	443,03	4.943,81	27,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00052/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.690.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				PER: 01/03/2024 A 31/03/2024			
	3505203-BARIRI/SP							
Código		Nome do Funcionário		Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl
000305654		ISABELA CRISTINA BURATO		001	00045	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262749				RADIOLOGIA				
Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA				01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	3.401,24					
90	I.N.S.S.	10,73		594,12				
96	I.R.R.F.	27,50		463,55				
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,24					
252	AD. NOTURNO 40%	1,32	20,95					
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50					
7013	PLANTAO	7,00	750,00					
			5.537,93	1.057,67				
Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164			Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido		4.480,26		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
3.401,24		5.537,93	5.537,93	443,03	4.943,81	27,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00052/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.480,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8A1.763.D01.52D.F90

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.890.238/0001-61
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP				PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
	Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO	001	00040	00001	00001
C/C: 0019880000000262463		LIMPEZA			
Funcão: 514320-FAXINEIRA					01 TRABALHADOR
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.532,72	180,64	
90	I.N.S.S.	8,06			
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		19,35		
252	AD. NOTURNO 40%	16,23	77,39	40,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09		
			2.242,55	220,64	
Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525			Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido 2.021,91	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.532,72		2.242,55	2.242,55	179,40	1.677,75
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				1.677,75	0,00

00053/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.890.238/0001-61
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP				PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
	Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO	001	00040	00001	00001
C/C: 0019880000000262463		LIMPEZA			
Funcão: 514320-FAXINEIRA					01 TRABALHADOR
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.532,72	180,64	
90	I.N.S.S.	8,06			
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		19,35		
252	AD. NOTURNO 40%	16,23	77,39	40,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09		
			2.242,55	220,64	
Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525			Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido 2.021,91	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.532,72		2.242,55	2.242,55	179,40	1.677,75
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				1.677,75	0,00

00053/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.021,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.DFA.CE2.BA4.E14.55B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	1.322,66
Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00
Salário Base 1.322,66		Sal.Contr.INSS 0,00	Base Cálculo FGTS 0,00	FGTS do Mês 0,00
			Base Cálculo IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00

00054/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	1.322,66
Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00
Salário Base 1.322,66		Sal.Contr.INSS 0,00	Base Cálculo FGTS 0,00	FGTS do Mês 0,00
			Base Cálculo IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00

00054/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário
000305583 JAIR DOS SANTOS
C/C: 0019880000000262404
Local Depto. Setor Seção FI
001 00033 00001 00001 1
PRONTO SOCORRO
01 TRABALHADOR
Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,39		364,10		
96	I.R.R.F.	15,00		115,44		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		138,01			
252	AD. NOTURNO 40%	105,90	552,04			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,25		
			3.877,36	540,79		
Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	3.336,57		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.877,36	3.035,83	242,86	3.312,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionario

DATA

00055/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário
000305583 JAIR DOS SANTOS
C/C: 0019880000000262404
Local Depto. Setor Seção FI
001 00033 00001 00001 1
PRONTO SOCORRO
01 TRABALHADOR
Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,39		364,10		
96	I.R.R.F.	15,00		115,44		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		138,01			
252	AD. NOTURNO 40%	105,90	552,04			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,25		
			3.877,36	540,79		
Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Liquido	3.336,57		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.877,36	3.035,83	242,86	3.312,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionario

DATA

00055/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.240-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.336,57

EVENTO: SALARIO ORO EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.SBD.C78.705.E03.FEF

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000305614

JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262897

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,60		255,87	
96	I.R.R.F.	7,50		11,36	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		144,15		
252	AD. NOTURNO 40%	115,08	576,60		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,83	
			2.975,45	328,06	
Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147			Dependentes		
			SF: 1 IR: 1		
			Valor Líquido	2.647,39	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.975,45	2.975,45	238,03	2.410,65	7,50

00056/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000305614

JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO

001

00042

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262897

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,60		255,87		
96	I.R.R.F.	7,50		11,36		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		144,15			
252	AD. NOTURNO 40%	115,08	576,60			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,83		
			2.975,45	328,06		
Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147			Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido 2.647,39		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.975,45	2.975,45	238,03	2.410,65	7,50

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

00056/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JANAINA M ABREU PINHEIRO

CPF: 301.557.268-70

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

SP

CONTA: 26.289-7

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.647,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.19F.F52.CDC.503.EC2

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000305672

JAQUELINE APARECIDA SALVE

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,60		
96	I.R.R.F.	15,00		104,83		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		142,07			
252	AD. NOTURNO 40%	113,42	568,28			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,76		
			3.806,58	481,19		
Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.325,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.806,58	2.965,05	237,20	3.241,78	15,00

00057/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000305672

JAQUELINE APARECIDA SALVE

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		355,60		
96	I.R.R.F.	15,00		104,83		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		142,07			
252	AD. NOTURNO 40%	113,42	568,28			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,76		
			3.806,58	481,19		
Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.325,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.806,58	2.965,05	237,20	3.241,78	15,00

00057/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE

CPF: 276.355.088-65

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.207-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.325,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.68A.0A5.167.80C.025

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		3505203-BARIRI/SP			
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		001 00034 00001 00001 1	
		C/C: 001988000000262447		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA	
		Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	9,12		319,74	
96	I.R.R.F.	15,00		59,99	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		92,54		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00	
252	AD. NOTURNO 40%	88,65	444,17		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63	
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63	
			3.632,94	557,99	
Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156			Dependentes SF: 2 IR: 0	Valor Líquido	3.074,95
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.878,92		3.507,68	2.666,15	213,29	2.942,88
					Faixa IRRF 15,00

00058/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		3505203-BARIRI/SP			
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		001 00034 00001 00001 1	
		C/C: 001988000000262447		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA	
		Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	9,12		319,74	
96	I.R.R.F.	15,00		59,99	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		92,54		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00	
252	AD. NOTURNO 40%	88,65	444,17		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63	
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63	
			3.632,94	557,99	
Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156			Dependentes SF: 2 IR: 0	Valor Líquido	3.074,95
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.878,92		3.507,68	2.666,15	213,29	2.942,88
					Faixa IRRF 15,00

00058/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE F CANASSA

CPF: 307.590.518-60

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

SP

CONTA:

26.244-7

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.074,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.BA7.57F.E1F.659.D4D

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F. 1 000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO				
Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO		841,53	50,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		375,78		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	356,56	
Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.739,67	
Salário Base 1.878,92		Sal.Contr.INSS 3.096,23	Base Calc.FGTS 2.254,70	FGTS do Mês 180,37	
			Base Calc.IRRF 2.531,43	Faixa IRRF 7,50	

00059/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F. 1 000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO				
Funcão: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO		841,53	50,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		375,78		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	356,56	
Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.739,67	
Salário Base 1.878,92		Sal.Contr.INSS 3.096,23	Base Calc.FGTS 2.254,70	FGTS do Mês 180,37	
			Base Calc.IRRF 2.531,43	Faixa IRRF 7,50	

00059/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA F SILVA CORNELIO
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARTRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.739,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.95C.670.F03.5A3.BD0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário
000305668 JESSICA ROBERTA MORENO
C/C: 001988000000026265X

Local Depto. Setor Seção FI
001 00042 00001 00001 1
FARMACIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,52		248,16		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		131,31			
252	AD. NOTURNO 40%	104,83	525,24			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38		
			2.911,25	328,54		
Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	2.582,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.911,25	2.911,25	232,90	2.283,91	7,50

000600013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61
PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário
000305668 JESSICA ROBERTA MORENO
C/C: 001988000000026265X

Local Depto. Setor Seção FI
001 00042 00001 00001 1
FARMACIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,52		248,16		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		131,31			
252	AD. NOTURNO 40%	104,83	525,24			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38		
			2.911,25	328,54		
Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	2.582,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.911,25	2.911,25	232,90	2.283,91	7,50

000600013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO

CPF: 312.005.608-17

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.265-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.582,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.1D9.254.7E5.74F.AE4

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

001 00050 00001 00001 1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.500,00			
90	I.N.S.S.	8,41		236,85		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.816,97	236,85		
Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.580,12		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00		2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

00061/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

001 00050 00001 00001 1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.500,00			
90	I.N.S.S.	8,41		236,85		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.816,97	236,85		
Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.580,12		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00		2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

00061/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA

CPF: 342.122.938-46

AGENCIA: 0027-2 - JAU

SP

CONTA: 106.672-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.580,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.621.D89.8B7.8CC.AEB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00033 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262625 PRONTO SOCORRO
Funcão: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	16,00	1.002,09		
90	I.N.S.S.	9,94		444,21	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		85,77		
252	AD. NOTURNO 40%	74,25	343,09		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	200,42		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,89	
9901	FERIAS	14,00	1.495,70		
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	498,56		
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		57,27	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.731,88	
Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3			4.467,16	2.255,25	
			Valor Líquido	2.211,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.467,16	3.625,63	290,05	1.459,92	0,00

0006200131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00033 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262625 PRONTO SOCORRO
Funcão: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.002,09	
90	I.N.S.S.	9,94		444,21
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		85,77	
252	AD. NOTURNO 40%	74,25	343,09	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	200,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,89
9901	FERIAS	14,00	1.495,70	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	498,56	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		57,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.731,88
			4.467,16	2.255,25
Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341			Valor Líquido	2.211,91
Dependentes SF: 2 IR: 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.878,92	4.467,16	3.625,63	290,05	1.459,92
				Faixa IRRF 0,00

TERMO DE CONVENIO
NP 03/2023
05/04/2024 SEXTA-FEIRA

0006200131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.211,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.2FE.EFD.561.EA2.82E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcão: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,89		149,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			1.901,84	189,98		
Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.711,86		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcão: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,89		149,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			1.901,84	189,98		
Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	1.711,86		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.711,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.1C4.E8D.A42.B1F.C50

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305575

JOSLAINE CRISTINA DA SILVA

001

00043

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,91		154,03		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63		
			1.946,84	207,66		
Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.739,18		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.946,84	1.946,84	155,74	1.382,04	0,00

00064/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305575

JOSLAINE CRISTINA DA SILVA

001

00043

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,91		154,03		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63		
			1.946,84	207,66		
Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.739,18		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.946,84	1.946,84	155,74	1.382,04	0,00

00064/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARINT SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.739,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.98A.C1D.618.696.8BA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305825

JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	226,96		
Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	1.918,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00065/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305825

JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

01 TRABALHADOR

Funcao: 514320-FAXINEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	226,96		
Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Líquido	1.918,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00065/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANA R RIBEIRO CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.918,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E30.F67.C07.F49.EAA

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO			
		3505203-BARIRI/SP		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000306091 JULIANE SIMPIONE		001 00034 00001 00001 1	
		C/C: 001988000000026248X		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA	
		Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
90	I.N.S.S.	8,74		270,87	
96	I.R.R.F.	7,50		20,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.258,91		
			3.100,44	357,41	
Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	2.743,03	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.100,44	2.258,91	180,71	2.535,64	7,50

00066/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
		0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ: 44.690.238/0001-61	
		AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO			
		3505203-BARIRI/SP		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024	
		Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI	
		000306091 JULIANE SIMPIONE		001 00034 00001 00001 1	
		C/C: 001988000000026248X		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA	
		Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
90	I.N.S.S.	8,74		270,87	
96	I.R.R.F.	7,50		20,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.258,91		
			3.100,44	357,41	
Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	2.743,03	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.100,44	2.258,91	180,71	2.535,64	7,50

00066/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.743,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B96.DF1.B75.2E8.F1E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306147

KELI CRISTINA PODANOSCHI

001

00038

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		243,45		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			4.592,46	705,21		
Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.887,25		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306147

KELI CRISTINA PODANOSCHI

001

00038

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		243,45		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			4.592,46	705,21		
Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.887,25		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.258/0001-61

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.887,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.9F8.BDB.C78.680.358

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306148

LARINE DE SOUSA LEONEL

001

00034

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao:

223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,87		628,49
96	I.R.R.F.	27,50		417,33
117	D.S.R S/ VARIABEIS		238,19	
252	AD. NOTURNO 40%	101,20	952,76	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			5.783,41	1.070,53
Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918			Dependentes	
			SF: 2 IR: 2	
			Valor Líquido	4.712,88
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
3.530,48	5.783,41	5.427,53	434,20	4.775,74
				Faixa IRRF
				27,50

00088/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

PC

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306148

LARINE DE SOUSA LEONEL

001

00034

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao:

223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,87		628,49		
96	I.R.R.F.	27,50		417,33		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		238,19			
252	AD. NOTURNO 40%	101,20	952,76			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.783,41	1.070,53		
Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/Ci: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	4.712,88		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.783,41	5.427,53	434,20	4.775,74	27,50

00088/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL

CPF: 426.546.238-31

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.253-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.712,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.BBA.81F.1CE.B4F.AD2

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Filial

000305961

LARISSA CAROLINE BARBOSA

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,87		433,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
9901	FERIAS	28,00	2.492,27			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	830,76			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		63,37		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.905,87		
			4.390,03	3.495,66		
Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	894,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.390,03	3.548,50	283,88	502,20	0,00

00069/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Filial

000305961

LARISSA CAROLINE BARBOSA

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,87		433,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
9901	FERIAS	28,00	2.492,27			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	830,76			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		63,37		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.905,87		
			4.390,03	3.495,66		
Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	894,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.390,03	3.548,50	283,88	502,20	0,00

00069/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 26.287-8

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 894,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.6F8.E28.8E6.2F9.64B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306176 LARISSA CRISTINA BORTOLUCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	306,56		
Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base.Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base.Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00070/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306176 LARISSA CRISTINA BORTOLUCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	306,56		
Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.789,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base.Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base.Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00070/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA C BORTOLUCI

CPF: 468.631.868-88

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.902-6

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.095.07F.6BD.F78.D8C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781 FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	5.038,00			
90	I.N.S.S.	10,62		568,51		
96	I.R.R.F.	22,50		371,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			5.354,97	940,04		
Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413			Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.038,00		5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781 FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	5.038,00			
90	I.N.S.S.	10,62		568,51		
96	I.R.R.F.	22,50		371,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			5.354,97	940,04		
Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	4.414,93		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.038,00		5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

00071/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI

CPF: 391.675.498-02

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.278-1

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.414,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1AB.1FB.981.7BB.2F3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA



FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00131

06/04/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LILIANE C LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.05B.08A.493.3F0.359

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306188 LINDALVA DA SILVA SANTOS 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000135410

Serviço: SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	12,00	613,09			
30	SALARIO FAMILIA	1,00	24,82			
90	I.N.S.S.	7,50		55,17		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	122,62			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,15		
Admissão: 19/03/2024 Nro.PIS/CI: 13049491816 Dependentes SF: 1 IR: 1			760,53	60,32		
			Valor Líquido	700,21		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		735,71	735,71	58,85	170,91	0,00

00073/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306188 LINDALVA DA SILVA SANTOS 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000135410

Serviço: SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	12,00	613,09			
30	SALARIO FAMILIA	1,00	24,82			
90	I.N.S.S.	7,50		55,17		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	122,62			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,15		
Admissão: 19/03/2024 Nro.PIS/CI: 13049491816 Dependentes SF: 1 IR: 1			760,53	60,32		
			Valor Líquido	700,21		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		735,71	735,71	58,85	170,91	0,00

00073/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: LINDALVA DA SILVA SANTOS
CPF: 268.784.568-00
AGENCIA: 0198-8 - BARINH SP
CONTA: 13.541-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 788,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.BA5.5AA.C76.41D.72B

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000306086		LUANA JULIA DOS SANTOS		001 00034 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000262935		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA				
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.096,23	343,78		
Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.752,45		
Salário Base		Sal.Contr./INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	
					Faixa IRRF	
					7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000306086		LUANA JULIA DOS SANTOS		001 00034 00001 00001 1		
C/C: 0019880000000262935		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA				
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.096,23	343,78		
Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.752,45		
Salário Base		Sal.Contr./INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	
					Faixa IRRF	
					7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.752,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.E97.7AB.F98.7F4.8D6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306184 LUCIANE CORREA MACHADO

C/C: 0019880000000270210

Local Depto. Setor Seção F

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,72		411,93
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			4.236,58	605,97
Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.630,61
Salário Base		Sal.Contr./NSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês
3.530,48		4.236,58	4.236,58	338,92
		Base Cálcl.IRRF		Faixa IRRF
		3.671,78		15,00

00075/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306184 LUCIANE CORREA MACHADO

C/C: 0019880000000270210

Local Depto. Setor Seção F

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,72		411,93
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			4.236,58	605,97
Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.630,61
Salário Base		Sal.Contr./NSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês
3.530,48		4.236,58	4.236,58	338,92
		Base Cálcl.IRRF		Faixa IRRF
		3.671,78		15,00

00075/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIANE CORREA MACHADO

CPF: 312.963.698-62

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

27.021-0

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.630,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EF0.E2B.176.806.622

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00037 00001 00001 1 C/C: 0019880000000137197 MATERNIDADE Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,31		350,31		
96	I.R.R.F.	15,00		98,21		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		133,25			
252	AD. NOTURNO 40%	106,38	533,01			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,45		
			3.762,49	468,97		
Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.293,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.762,49	2.920,96	233,67	3.197,69	15,00

000760013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00037 00001 00001 1 C/C: 0019880000000137197 MATERNIDADE Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,31		350,31		
96	I.R.R.F.	15,00		98,21		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		133,25			
252	AD. NOTURNO 40%	106,38	533,01			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,45		
			3.762,49	468,97		
Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.293,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.762,49	2.920,96	233,67	3.197,69	15,00

000760013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI

CPF: 289.354.458-43

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 13.719-7

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.293,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.C73.5FC.C7F.F60.CEB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
C/C: 0019880000000263397

001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.930,89			
90	I.N.S.S.	9,39		364,79		
96	I.R.R.F.	15,00		116,31		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		138,83			
252	AD. NOTURNO 40%	104,15	555,33			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		789,56			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,66		
			3.883,14	502,76		
Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.380,38		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89		3.883,14	3.093,58	247,48	3.318,34	15,00

00077/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
C/C: 0019880000000263397

001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.930,89			
90	I.N.S.S.	9,39		364,79		
96	I.R.R.F.	15,00		116,31		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		138,83			
252	AD. NOTURNO 40%	104,15	555,33			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		789,56			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,66		
			3.883,14	502,76		
Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.380,38		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89		3.883,14	3.093,58	247,48	3.318,34	15,00

00077/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI ABREU

CPF: 116.102.238-45

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.339-7

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.380,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.822.9F9.FA5.932.BE2

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI

C/C: 0019880000000262234

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.481,63	
90	I.N.S.S.	7,86		146,28
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,32	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,88
9901	FERIAS	1,00	62,09	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	20,70	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			75,62
			1.860,74	234,78
Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.625,96
Salário Base 1.532,72		Sal.Contr.INSS 1.860,74	Base Cálcl.FGTS 1.860,74	FGTS do Mês 148,85
			Base Cálcl.IRRF 1.213,15	Faixa IRRF 0,00

00078/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI

C/C: 0019880000000262234

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.481,63	
90	I.N.S.S.	7,86		146,28
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,32	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,88
9901	FERIAS	1,00	62,09	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	20,70	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			75,62
			1.860,74	234,78
Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.625,96
Salário Base 1.532,72		Sal.Contr.INSS 1.860,74	Base Cálcl.FGTS 1.860,74	FGTS do Mês 148,85
			Base Cálcl.IRRF 1.213,15	Faixa IRRF 0,00

00078/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUZIA A PAULI FARINHA

CPF: 061.760.958-67

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.223-4

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.625,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.7E1.CF8.43C.BDF.754

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000306671

LUZIA VIEIRA ROVARI

001

00041

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao:

516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
			1.869,26	200,13
Dependentes			Valor Líquido	1.669,13
SF: 0 IR: 0				
Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917				
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46
				Faixa IRRF
				0,00

00079/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário
DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000306671

LUZIA VIEIRA ROVARI

001

00041

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao:

516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
			1.869,26	200,13
Dependentes			Valor Líquido	1.669,13
SF: 0 IR: 0				
Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917				
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46
				Faixa IRRF
				0,00

00079/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário
DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI

CPF: 252.879.838-59

AGENCIA: 0198-8 - BARRI

SP

CONTA:

26.269-2

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.669,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.97F.2AD.E22.CA9.26D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 0019880000000262676

Local Depto. Setor Seção F

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00080/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 0019880000000262676

Local Depto. Setor Seção F

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	346,56		
Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00080/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI

CPF: 158.230.228-67

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.267-6

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.AD6.CD6.023.3C9.766

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305930 MARCIA DE PAULI

Local Depto. Setor Seção Pl

001 00047 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcão: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	22,00	2.011,37			
90	I.N.S.S.	10,71		590,68		
96	I.R.R.F.	15,00		86,55		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
178	GRATIFICACAO		1.466,78			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	232,45			
9901	FERIAS	8,00	1.352,05			
9902	1/3 DE FERIAS	2,67	450,68			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.647,54		
			5.513,33	2.417,77		
Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.095,56		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.742,77		5.513,33	5.513,33	441,06	3.119,92	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305930 MARCIA DE PAULI

Local Depto. Setor Seção Pl

001 00047 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcão: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	22,00	2.011,37			
90	I.N.S.S.	10,71		590,68		
96	I.R.R.F.	15,00		86,55		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
178	GRATIFICACAO		1.466,78			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	232,45			
9901	FERIAS	8,00	1.352,05			
9902	1/3 DE FERIAS	2,67	450,68			
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.647,54		
			5.513,33	2.417,77		
Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.095,56		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.742,77		5.513,33	5.513,33	441,06	3.119,92	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI

CPF: 180.886.878-10

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.298-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.095,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.ECC.97A.B76.837.39B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305623

MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	1,00	62,63			
90	I.N.S.S.	10,23		491,01		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		17,42			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	16,58	69,69			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53			
9901	FERIAS	29,00	2.848,23			
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	949,41			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		135,03		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.253,48		
			4.801,44	3.932,52		
Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	868,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.801,44	3.959,91	316,79	439,00	0,00

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305623

MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	1,00	62,63			
90	I.N.S.S.	10,23		491,01		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		17,42			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	16,58	69,69			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53			
9901	FERIAS	29,00	2.848,23			
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	949,41			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		135,03		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.253,48		
			4.801,44	3.932,52		
Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	868,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		4.801,44	3.959,91	316,79	439,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-B - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 868,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.D83.5B2.03B.24F.F47

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305596

MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

001

00041

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcão: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,85		144,35		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87		
			1.839,26	197,22		
Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.642,04		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00083/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000305596

MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

001

00041

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcão: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,85		144,35		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87		
			1.839,26	197,22		
Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.642,04		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00083/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.590.238/0001-62

FAVORECIDO: MARIA A PINHEIRO PEPE

CPF: 068.123.368-07

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

SP

CONTA:

26.318-4

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.642,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.933.E4B.237.6C9.47D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO

3505203-BARI RI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.043,84			
90	I.N.S.S.	8,09		188,18		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
			2.326,24	188,18		
Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.138,06		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84		2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00084/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI RI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO

3505203-BARI RI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.043,84			
90	I.N.S.S.	8,09		188,18		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
			2.326,24	188,18		
Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.138,06		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84		2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00084/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI

CPF: 325.032.988-69

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.218-8

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.138,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.FE6.ACB.689.EA0.317

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306042

MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

001

00034

00001

00001

1

C/C: 001988000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		354,70		
96	I.R.R.F.	15,00		103,70		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		140,57			
252	AD. NOTURNO 40%	112,22	562,27			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,70		
			3.799,07	479,10		
Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Liquido	3.319,97		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.799,07	2.957,54	236,60	3.234,27	15,00

00085/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306042

MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

001

00034

00001

00001

1

C/C: 001988000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,34		354,70		
96	I.R.R.F.	15,00		103,70		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		140,57			
252	AD. NOTURNO 40%	112,22	562,27			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,70		
			3.799,07	479,10		
Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1			Valor Liquido	3.319,97		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.799,07	2.957,54	236,60	3.234,27	15,00

00085/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA H PULTRINI SANTOS

CPF: 468.165.998-37

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.334-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.319,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.106.02F.2A8.7F8.5ED

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

001

00043

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	8,14		200,44		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		112,13			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	106,12	448,50			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.462,47	333,44		
Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.129,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		2.462,47	2.462,47	196,99	1.897,67	0,00

00086/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

F

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

001

00043

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	8,14		200,44		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		112,13			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	106,12	448,50			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.462,47	333,44		
Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.129,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		2.462,47	2.462,47	196,99	1.897,67	0,00

00086/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN

CPF: 384.504.548-59

AGENCIA: 0198-B - BARIRI

SP

CONTA:

26.233-1

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.129,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.644.94A.26D.D89.DC7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306009

MARIA ROSA DOS SANTOS

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.096,23	343,78		
Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.752,45		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00087/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306009

MARIA ROSA DOS SANTOS

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.096,23	343,78		
Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.752,45		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00087/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.450-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIPI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.752,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.808.3A6.CE3.D8F.D94

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-51

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306157 MARINA PREARO

C/C: 0019880000000263050

Local Depto. Setor Seção FI

001 00049 00001 00001 1

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	17,00	5.474,02			
90	I.N.S.S.	11,67		908,85		
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,61		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	400,12			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
9025	AUXILIO MATERNIDADE	13,00	4.491,99			
			10.366,13	2.586,17		
Dependentes			Valor Líquido	7.779,96		
SF: 1 IR: 1						
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
9.660,04		7.786,02	10.366,13	829,29	9.267,69	27,50

00088/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-51

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306157 MARINA PREARO

C/C: 0019880000000263050

Local Depto. Setor Seção FI

001 00049 00001 00001 1

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	17,00	5.474,02			
90	I.N.S.S.	11,67		908,85		
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,61		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	400,12			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
9025	AUXILIO MATERNIDADE	13,00	4.491,99			
			10.366,13	2.586,17		
Dependentes			Valor Líquido	7.779,96		
SF: 1 IR: 1						
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
9.660,04		7.786,02	10.366,13	829,29	9.267,69	27,50

00088/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINA PREARO

CPF: 032.006.341-03

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.306-0

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 7.779,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.F3E.2F1.18D.1ED.043

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 001988000000026251X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,44		373,48		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,74		
9901	FERIAS	28,00	2.166,44			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	722,15			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		18,96		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.602,27		
			3.955,59	3.051,45		
Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	904,14		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.955,59	3.114,06	249,12	502,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 001988000000026251X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	187,89			
90	I.N.S.S.	9,44		373,48		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,74		
9901	FERIAS	28,00	2.166,44			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	722,15			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		18,96		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.602,27		
			3.955,59	3.051,45		
Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	904,14		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.955,59	3.114,06	249,12	502,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINALVA SANTOS FERREIRA
CPF: 126.907.428-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.251-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 904,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE9.42D.BFF.A28.A5F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

C/C: 0019880000000262358

Local Depto. Setor Seção FI

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcion: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	25,00	1.565,77			
90	I.N.S.S.	8,15		202,68		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		19,89			
252	AD. NOTURNO 40%	16,33	79,55			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,52		
9901	FERIAS	5,00	381,81			
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	127,27			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,18		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			457,01		
			2.487,44	681,39		
Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.806,05		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.487,44	2.487,44	198,99	1.413,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

C/C: 0019880000000262358

Local Depto. Setor Seção FI

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcion: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	25,00	1.565,77			
90	I.N.S.S.	8,15		202,68		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		19,89			
252	AD. NOTURNO 40%	16,33	79,55			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,52		
9901	FERIAS	5,00	381,81			
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	127,27			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,18		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			457,01		
			2.487,44	681,39		
Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.806,05		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		2.487,44	2.487,44	198,99	1.413,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.230/0001-61

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.806,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.1EC.F4B.3F0.48C.D77

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306187 MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS

C/C: 065277000000026895X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	20,00	1.021,81			
90	I.N.S.S.	7,60		114,78		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,04			
252	AD. NOTURNO 40%	14,87	64,15			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	408,73			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,58		
			1.510,73	125,36		
Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	1.385,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.510,73	1.510,73	120,85	945,93	0,00

00091/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306187 MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS

C/C: 065277000000026895X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	20,00	1.021,81			
90	I.N.S.S.	7,60		114,78		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,04			
252	AD. NOTURNO 40%	14,87	64,15			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	408,73			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,58		
			1.510,73	125,36		
Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	1.385,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.510,73	1.510,73	120,85	945,93	0,00

00091/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MICHELE E L DOS SANTOS

CPF: 279.202.868-83

AGENCIA: 0027-2 - JAU

SP

CONTA: 126.895-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.385,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.972.FD8.6FD.CEC.7F8

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI			
000306181 MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO		001 00034 00001 00001 1			
C/C: 0019880000001158635		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	381,56	
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932		Dependentes SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	2.714,67	
Salário Base 1.878,92		Sal.Contr.INSS 3.096,23	Base Calc.FGTS 2.254,70	FGTS do Mês 180,37	
			Base Calc.IRRF 2.531,43	Faixa IRRF 7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI			
000306181 MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO		001 00034 00001 00001 1			
C/C: 0019880000001158635		INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	381,56	
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932		Dependentes SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	2.714,67	
Salário Base 1.878,92		Sal.Contr.INSS 3.096,23	Base Calc.FGTS 2.254,70	FGTS do Mês 180,37	
			Base Calc.IRRF 2.531,43	Faixa IRRF 7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MICHELLE SCHMIDT DE OLIV

CPF: 299.684.398-35

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 115.863-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.714,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.898.477.A5B.7B9.0E6

AF.20/03/2024(P3)-RET.21/03/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306178 NADIA FERNANDA BAZA

C/C: 0019880000000267023

Local Depto. Setor Seção FI

001 00046 00001 00001 1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ECARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.300,00			
90	I.N.S.S.	8,19		214,34		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.616,97	267,34		
Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.349,63		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.300,00		2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

00093/0013105/04/2024-SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.20/03/2024(P3)-RET.21/03/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306178 NADIA FERNANDA BAZA

C/C: 0019880000000267023

Local Depto. Setor Seção FI

001 00046 00001 00001 1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ECARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.300,00			
90	I.N.S.S.	8,19		214,34		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			2.616,97	267,34		
Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.349,63		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.300,00		2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

00093/0013105/04/2024-SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA

CPF: 384.696.168-03

AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP

CONTA: 26.702-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.349,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.876.28C.01A.7ES.CA2

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI				
000306129 NAIARA GIMENES		001 00044 00001 00001 1				
C/C: 0019880000000263214		SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA				
Funcao: 223710-NUTRICIONISTA		01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.043,84			
90	I.N.S.S.	8,09		188,18		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
			2.326,24	188,18		
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/Ci: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.138,06		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
2.043,84		2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	
					Faixa IRRF	
					0,00	

00094/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI				
000306129 NAIARA GIMENES		001 00044 00001 00001 1				
C/C: 0019880000000263214		SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA				
Funcao: 223710-NUTRICIONISTA		01 TRABALHADOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.043,84			
90	I.N.S.S.	8,09		188,18		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
			2.326,24	188,18		
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/Ci: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.138,06		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
2.043,84		2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	
					Faixa IRRF	
					0,00	

00094/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NAIARA GIMENES
CPF: 450.113.358-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.321-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.138,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.D9F.F02.81E.809.938

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO

C/C: 0019880000000137073

Local Depto. Setor Seção FI

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcão: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	7,00	438,41			
90	I.N.S.S.	7,50		39,45		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		3,68		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	23,00	1.440,51			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	23,00		1.440,51		
			1.966,60	1.483,64		
Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	482,96		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		526,09	526,09	42,08	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO

C/C: 0019880000000137073

Local Depto. Setor Seção FI

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcão: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	7,00	438,41			
90	I.N.S.S.	7,50		39,45		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	87,68			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		3,68		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	23,00	1.440,51			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	23,00		1.440,51		
			1.966,60	1.483,64		
Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	482,96		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		526,09	526,09	42,08	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO

CPF: 096.340.548-97

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 13.707-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 482,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A86.AC4.9D3.C65.E03

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306127 PAMELA LOPES
C/C: 0019880000000262315

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	750,45		
Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.842,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00096/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306127 PAMELA LOPES
C/C: 0019880000000262315

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		223,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	750,45		
Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.842,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00095/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES

CPF: 425.542.048-37

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.231-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.842,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.152.800.659.02B.3A1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000306174 PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267910

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
30	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.810,07	142,35		
Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/Ci: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	1.667,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Sector

Seção

Fl

000306174 PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO

001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267910

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
30	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08			
90	I.N.S.S.	7,74		130,55		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80		
			1.810,07	142,35		
Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/Ci: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	1.667,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA R SILVA COLOMBO

CPF: 444.459.608-29

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.791-0

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.667,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E54.235.9AB.64A.482

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA 001 00042 00001 00001 1 C/C: 0019880000000271462 FARMACIA					
Funcao: 223405-FARMACÉUTICA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	27,00	2.810,91			
90	I.N.S.S.	8,70		266,62		
96	I.R.R.F.	7,50		18,08		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	254,16			
			3.065,07	284,70		
Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.780,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		3.065,07	3.065,07	245,20	2.500,27	7,50

00098/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA 001 00042 00001 00001 1 C/C: 0019880000000271462 FARMACIA					
Funcao: 223405-FARMACÉUTICA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	27,00	2.810,91			
90	I.N.S.S.	8,70		266,62		
96	I.R.R.F.	7,50		18,08		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	254,16			
			3.065,07	284,70		
Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.780,37		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.123,23		3.065,07	3.065,07	245,20	2.500,27	7,50

00098/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PATRICIA P MACCORIN

CPF: 370.532.948-03

AGENCIA: 0198-8 - BARIPI

SP

CONTA: 27.146-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.780,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.C18.9FA.805.538.0A3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000306018

PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS

001

00033

00001

00001

1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Funcão: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
90	I.N.S.S.	7,50		63,11		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92		
			2.720,45	1.942,03		
Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	778,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

00099/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000306018

PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS

001

00033

00001

00001

1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Funcão: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
90	I.N.S.S.	7,50		63,11		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92		
			2.720,45	1.942,03		
Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	778,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

00099/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAULO S COSTA VIRGENS
CPF: 284.753.918-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.279-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 778,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.8AE.B31.228.D79.334

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,97		656,66		
96	I.R.R.F.	27,50		569,20		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		278,44			
252	AD. NOTURNO 40%	118,30	1.113,75			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.984,65	1.250,57		
Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.734,08		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.984,65	5.628,77	450,30	5.327,99	27,50

00100/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção F

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,97		656,66		
96	I.R.R.F.	27,50		569,20		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		278,44			
252	AD. NOTURNO 40%	118,30	1.113,75			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			5.984,65	1.250,57		
Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.734,08		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		5.984,65	5.628,77	450,30	5.327,99	27,50

00100/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO

CPF: 247.268.668-42

AGENCIA: 6798-9 - AREALVA

SP

CONTA: 7.011-4

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.734,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.094.BF1.489.523.802

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-54

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263192 LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	1,00	51,09			
90	I.N.S.S.	7,85		144,56		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	10,22			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89		
9025	AUXILIO MATERNIDADE	29,00	1.780,27			
			1.841,58	197,45		
Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	1.644,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.841,58	1.841,58	147,32	1.276,78	0,00

00101/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-51

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263192 LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	1,00	51,09			
90	I.N.S.S.	7,85		144,56		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	10,22			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89		
9025	AUXILIO MATERNIDADE	29,00	1.780,27			
			1.841,58	197,45		
Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	1.644,13		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.841,58	1.841,58	147,32	1.276,78	0,00

00101/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RAFAELI K GONCALVES LIMA

CPF: 096.129.419-12

AGENCIA: 0198-B - BARIRI

SP

CONTA: 25.319-2

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.07D.341.ED0.F60.525

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS

C/C: 033006460000710023180

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28		
			1.138,28	1.138,28		
Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.138,28		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00102/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

X

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS

C/C: 033006460000710023180

Local Depto. Setor Seção FI

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28		
			1.138,28	1.138,28		
Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.138,28		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00102/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO 001 00043 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262528 RECEPÇÃO					
Funcão: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,89		149,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			1.901,84	189,98		
Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.711,86		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00103/0013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO 001 00043 00001 00001 1 C/C: 0019880000000262528 RECEPÇÃO					
Funcão: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.584,87			
90	I.N.S.S.	7,89		149,98		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97			
			1.901,84	189,98		
Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.711,86		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00103/0013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.711,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.8A9.A82.2DA.E2F.E9A

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção F			
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA		001 00033 00001 00001 1			
C/C: 0019880000000262455		PRONTO SOCORRO			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	346,56	
Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			2.531,43	7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO				
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção F			
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA		001 00033 00001 00001 1			
C/C: 0019880000000262455		PRONTO SOCORRO			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
96	I.R.R.F.	7,50		20,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	346,56	
Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0			Valor Líquido	2.749,67	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
			2.531,43	7,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELAINE SILVA BARBOZA

CPF: 381.452.348-24

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.245-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.749,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.05A.D73.D9A.C21.EC6

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263036 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	443,78
Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.652,45
Salário Base		Sal Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024
Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI
000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263036 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	443,78
Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.652,45
Salário Base		Sal Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELENE ESPIRITO SANTO

CPF: 267.339.858-96

AGENCIA: 0198-8 - BARRET

SP

CONTA: 26.303-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.652,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.2B7.293.F1F.CB9.3F8

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262617

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,31		349,84		
96	I.R.R.F.	15,00		72,99		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,46			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	105,75	529,85			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.758,54	515,83		
Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	3.242,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.758,54	2.917,01	233,36	3.029,52	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

001

00033

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262617

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,31		349,84		
96	I.R.R.F.	15,00		72,99		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,46			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	105,75	529,85			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.758,54	515,83		
Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	3.242,71		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.758,54	2.917,01	233,36	3.029,52	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:16:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE AQUINO

CPF: 102.932.714-96

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.261-7

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.242,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.525.F87.0AE.2DB.002

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

001

00046

00001

00001

1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	4.500,00			
90	I.N.S.S.	10,52		547,66		
96	I.R.R.F.	22,50		381,52		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			5.206,10	982,18		
Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.223,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00		5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

001

00046

00001

00001

1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	4.500,00			
90	I.N.S.S.	10,52		547,66		
96	I.R.R.F.	22,50		381,52		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			5.206,10	982,18		
Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.223,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00		5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.696.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMARA F JACO CARVALHO

CPF: 315.079.638-58

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.542-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.223,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.A78.A6E.6DA.340.CF8

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 00198800000026301X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	356,56		
Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.739,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00108/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-81

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 00198800000026301X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		20,42		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	356,56		
Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	2.739,67		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00108/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA

CPF: 412.443.098-18

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.301-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.739,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A12.5EF.9D3.02A.859

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.890.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00040 00001 00001 1 C/C: 0019880000000263133 LIMPEZA					
Funcão: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	226,96		
Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/Ci: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.918,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.890.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00040 00001 00001 1 C/C: 0019880000000263133 LIMPEZA					
Funcão: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	226,96		
Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/Ci: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.918,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS

CPF: 204.131.378-13

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.313-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.918,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.127.92A.53B,7CC.B79

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306177 SANDRA REGINA GARCIA

001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		14,06		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	300,20		
Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	2.796,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

00110/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306177 SANDRA REGINA GARCIA

001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	8,73		270,36		
96	I.R.R.F.	7,50		14,06		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78		
			3.096,23	300,20		
Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2			Valor Líquido	2.796,03		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

00110/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA

CPF: 308.064.248-18

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.893-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.796,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.1E9.622.7F0.0EE.045

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594		SANDREGIR SILVA SEMEGUINI		001	00043	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262269		RECEPÇÃO						
Funcao: 422105-RECEPCIONISTA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	1.901,05					
90	I.N.S.S.	8,52		248,20				
117	D.S.R S/ VARIABEIS		138,71					
252	AD. NOTURNO 40%	112,57	554,85					
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97					
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38				
			2.911,58	268,58				
Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.643,00				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
1.901,05		2.911,58	2.911,58	232,92	2.346,78	7,50		

00111/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594		SANDREGIR SILVA SEMEGUINI		001	00043	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262269		RECEPÇÃO						
Funcao: 422105-RECEPCIONISTA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	1.901,05					
90	I.N.S.S.	8,52		248,20				
117	D.S.R S/ VARIABEIS		138,71					
252	AD. NOTURNO 40%	112,57	554,85					
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97					
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38				
			2.911,58	268,58				
Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	2.643,00				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
1.901,05		2.911,58	2.911,58	232,92	2.346,78	7,50		

00111/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

CPF: 696.344.834-53

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.226-9

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.643,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C18.E44.81C.79C.378

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306183 SELMA FAGA ARAUJO PINTO

C/C: 0019880000000269719

Local Depto. Setor Seção Fl.

001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	306,66
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149			Valor Líquido	2.789,67
Dependentes SF: 0 IR: 0				
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43
				Faixa IRRF
				7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306183 SELMA FAGA ARAUJO PINTO

C/C: 0019880000000269719

Local Depto. Setor Seção Fl.

001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			3.096,23	306,66
Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149			Valor Líquido	2.789,67
Dependentes SF: 0 IR: 0				
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43
				Faixa IRRF
				7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.789,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.8AD.832.724.D36.193

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI			
000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA		001 00041 00001 00001 1			
C/C: 0019880000000242977		LAVANDERIA			
Funcao: 516310-LAVADEIRA		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.532,72		
90	I.N.S.S.	7,85		144,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87	
			1.839,26	157,22	
Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2			Valor Líquido	1.682,04	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	
			Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
			1.274,46	0,00	

00113/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61				
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00408- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI			
000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA		001 00041 00001 00001 1			
C/C: 0019880000000242977		LAVANDERIA			
Funcao: 516310-LAVADEIRA		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.532,72		
90	I.N.S.S.	7,85		144,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87	
			1.839,26	157,22	
Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2			Valor Líquido	1.682,04	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	
			Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
			1.274,46	0,00	

00113/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SHEILA T VICENTE SILVA
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.20B.F4B.AB6.B40.ED1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO
C/C: 033006460000010122945

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68		
			1.530,68	1.530,68		
Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00114/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO
C/C: 033006460000010122945

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68			
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68		
			1.530,68	1.530,68		
Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	0,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00114/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACÖES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 638,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.368.224.795.C2C.274

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

C/C: 001988000000026329X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	353,05			
90	I.N.S.S.	11,08		688,75		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	70,61			
9901	FERIAS	28,00	4.075,72			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	1.358,57			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		398,12		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		4.395,01		
			6.213,83	5.574,88		
Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/Ci: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	638,95		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		6.213,83	5.857,95	468,63	0,00	0,00

00115/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

C/C: 001988000000026329X

Local Depto. Setor Seção FI

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	3,00	353,05			
90	I.N.S.S.	11,08		688,75		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	70,61			
9901	FERIAS	28,00	4.075,72			
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	1.358,57			
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		398,12		
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		4.395,01		
			6.213,83	5.574,88		
Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/Ci: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2			Valor Líquido	638,95		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		6.213,83	5.857,95	468,63	0,00	0,00

00115/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO						
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61						
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO						
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024						
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção
000306025		SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES		001	00035	00001	00001 1
C/C: 0019880000000262323				COORDENAÇÃO ENFERMAGEM			
Função: 223505-ENFERMEIRA				01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALARIO	30,00	3.530,48				
96	I.R.R.F.	27,50		682,87			
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,93				
178	GRATIFICACAO		1.059,03				
252	AD. NOTURNO 40%	55,63	523,73				
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10				
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71			
			6.306,15	707,58			
Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	5.598,57			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF		
3.530,48	6.308,15	5.950,27	476,02	5.741,35	27,50		

00116/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO						
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61						
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO						
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024						
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção
000306025		SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES		001	00035	00001	00001 1
C/C: 0019880000000262323				COORDENAÇÃO ENFERMAGEM			
Função: 223505-ENFERMEIRA				01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALARIO	30,00	3.530,48				
96	I.R.R.F.	27,50		682,87			
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,93				
178	GRATIFICACAO		1.059,03				
252	AD. NOTURNO 40%	55,63	523,73				
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10				
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71			
			6.306,15	707,58			
Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	5.598,57			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF		
3.530,48	6.306,15	5.950,27	476,02	5.741,35	27,50		

00116/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BAKIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 5.598,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.656.F96.6E2.6AD.42E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000305604

SIMONE FERNANDA CORRADINI

001

00045

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao:

324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.401,24			
90	I.N.S.S.	10,71		590,45		
96	I.R.R.F.	27,50		405,22		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50			
7013	PLANTAO	7,00	750,00			
			5.511,74	1.035,67		
Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	4.476,07		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24		5.511,74	5.511,74	440,93	4.731,70	27,50

00117/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Filial

000305604

SIMONE FERNANDA CORRADINI

001

00045

00001

00001

1

C/C:

0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao:

324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

1	SALARIO	30,00	3.401,24			
90	I.N.S.S.	10,71		590,45		
96	I.R.R.F.	27,50		405,22		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50			
7013	PLANTAO	7,00	750,00			
			5.511,74	1.035,67		
Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	4.476,07		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24		5.511,74	5.511,74	440,93	4.731,70	27,50

00117/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:03
019800198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI

CPF: 339.281.278-54

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.280-3

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 4.476,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.437.CF0.D7A.A2B.094

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305665

SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,27		343,17		
96	I.R.R.F.	15,00		89,29		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		121,35			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	96,88	485,41			
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.702,99	525,46		
Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.177,53		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.702,99	2.861,46	228,91	3.138,19	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305665

SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

001

00034

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,27		343,17		
96	I.R.R.F.	15,00		89,29		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		121,35			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	96,88	485,41			
7005	ASSOC.FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.702,99	525,46		
Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.177,53		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.702,99	2.861,46	228,91	3.138,19	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA C MOREIRA REIS

CPF: 255.467.628-37

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.225-0 SP

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.177,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.426.36E.74E.62F.9A7

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO 001 00037 00001 00001 1 C/C: 001988000000112675X MATERNIDADE					
Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,41		367,23		
96	I.R.R.F.	15,00		119,37		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		152,41			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	119,28	609,64			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23			
			3.903,51	539,60		
Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.363,91		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.903,51	3.061,98	244,95	3.338,71	15,00

00119/0013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO 001 00037 00001 00001 1 C/C: 001988000000112675X MATERNIDADE					
Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,41		367,23		
96	I.R.R.F.	15,00		119,37		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		152,41			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	119,28	609,64			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23			
			3.903,51	539,60		
Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.363,91		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.903,51	3.061,98	244,95	3.338,71	15,00

00119/0013105/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO

CPF: 142.217.078-01

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 112.675-X

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.363,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.279.DDC.C35.E51.08B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO

C/C: 0019880000000262226

Local Depto. Setor Seção FI

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	236,96		
Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.908,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00120/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO

C/C: 0019880000000262226

Local Depto. Setor Seção FI

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,01		171,94		
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02		
			2.145,81	236,96		
Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.908,85		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00120/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO

CPF: 191.008.658-42

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

CONTA: 26.222-6 SP

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.908,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.170.4FA.BA0.B6D.C94

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Deppto.

Setor

Seção

Fil

000305837 TAJNA LUANA ANGELO DA SILVA

001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,36		358,58		
96	I.R.R.F.	15,00		108,55		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		147,03			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	117,38	588,12			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.831,38	560,13		
Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.271,25		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.831,38	2.989,85	239,18	3.266,58	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Deppto.

Setor

Seção

Fil

000305837 TAJNA LUANA ANGELO DA SILVA

001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.878,92			
90	I.N.S.S.	9,36		358,58		
96	I.R.R.F.	15,00		108,55		
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		147,03			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	117,38	588,12			
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78			
			3.831,38	560,13		
Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1			Valor Líquido	3.271,25		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92		3.831,38	2.989,85	239,18	3.266,58	15,00

00121/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAINA LUANA ANGELO SILVA

CPF: 438.907.168-81

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.276-5

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.271,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EE3.094.512.EAF.717

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305639

TAMIRES DE OLIVEIRA

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,17		481,53		
96	I.R.R.F.	22,50		275,23		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
8008	SALARIO MES ANTERIOR	1,00	117,68			
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	23,54			
			4.733,68	781,47		
Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.952,21		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.733,68	4.377,80	350,22	4.168,86	22,50

00122/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000305639

TAMIRES DE OLIVEIRA

001

00037

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,17		481,53		
96	I.R.R.F.	22,50		275,23		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
8008	SALARIO MES ANTERIOR	1,00	117,68			
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	23,54			
			4.733,68	781,47		
Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.952,21		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.733,68	4.377,80	350,22	4.168,86	22,50

00122/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA

CPF: 382.885.278-50

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.270-6

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.952,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.505.2C4.563.79F.E3D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306173 TAMIRES MENON MAZO

001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		243,45		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	729,92		
Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.862,54		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

00123/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306173 TAMIRES MENON MAZO

001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,05		461,76		
96	I.R.R.F.	22,50		243,45		
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71		
			4.592,46	729,92		
Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	3.862,54		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48		4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

00123/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES MEMON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-B - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.862,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.416.080.FF7.8ED.73A

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.590.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO							
	3606203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154		TAMIRES VIVIANE DE LIMA		001	00040	00001	00001	1
C/C: 001988000000026282X				LIMPEZA				
Funcao: 514320-FAXINEIRA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos	
1	SALARIO			30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.			8,39			235,23	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS				131,53			
252	AD. NOTURNO 40%			110,33	526,11			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE			40,00	613,09			
					2.803,45	235,23		
Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4					Valor Liquido	2.568,22		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
1.532,72		2.803,45	2.803,45	224,27	1.809,88	0,00		

00124/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ: 44.590.238/0001-61			
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO							
	3505203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154		TAMIRES VIVIANE DE LIMA		001	00040	00001	00001	1
C/C: 001988000000026282X				LIMPEZA				
Funcao: 514320-FAXINEIRA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos	
1	SALARIO			30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.			8,39			235,23	
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS				131,53			
252	AD. NOTURNO 40%			110,33	526,11			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE			40,00	613,09			
					2.803,45	235,23		
Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4					Valor Liquido	2.568,22		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
1.532,72		2.803,45	2.803,45	224,27	1.809,88	0,00		

00124/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.568,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.356.13C.E40.7C3.368

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3506203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262854

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,08		185,15		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		29,36			
252	AD. NOTURNO 40%	24,63	117,45			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,05		
			2.292,62	201,20		
Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4			Valor Liquido	2.091,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.292,62	2.292,62	183,40	1.349,11	0,00

00125/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS

001

00040

00001

00001

1

C/C: 0019880000000262854

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	8,08		185,15		
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS		29,36			
252	AD. NOTURNO 40%	24,63	117,45			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,05		
			2.292,62	201,20		
Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4			Valor Liquido	2.091,42		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		2.292,62	2.292,62	183,40	1.349,11	0,00

00125/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA A CAMPOS SANTOS

CPF: 370.504.288-25

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.285-4

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.091,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.29F.3F7.00Z.AB0.AA1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305643 TATIANA RUGGERI

C/C: 0019880000000262609

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
90	I.N.S.S.	7,50		63,11	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
9024	AFASTO.POR DOENÇA(V)	30,00	1.878,92		
9524	AFASTO.POR DOENÇA(D)	30,00		1.878,92	
			2.720,45	1.942,03	
Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	778,42	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

00126/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código Nome do Funcionário

000305643 TATIANA RUGGERI

C/C: 0019880000000262609

Local Depto. Setor Seção FI

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
90	I.N.S.S.	7,50		63,11	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
9024	AFASTO.POR DOENÇA(V)	30,00	1.878,92		
9524	AFASTO.POR DOENÇA(D)	30,00		1.878,92	
Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0			2.720,45	1.942,03	
			Valor Líquido	778,42	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	841,53	0,00	0,00	276,73	0,00

00126/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI

CPF: 304.951.738-78

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA:

26.260-9

DATA DE PAGAMENTO:

04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

778,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.FFC.C0C.AD0.54B.36B

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61		
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000306142		TELMA GOMES DE JESUS		001 00033 00001 00001 1		
C/C: 0002720000000667455				PRONTO SOCORRO		
Funcao: 223505-ENFERMEIRA				01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,85		624,95		
96	I.R.R.F.	27,50		515,62		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		233,13			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	99,05	932,52			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			5.758,11	1.193,57		
Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.564,54		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
3.530,48		5.758,11	5.402,23	432,17	5.133,16	
					Faixa IRRF	
					27,50	

00127/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61		
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO					
	3505203-BARIRI/SP					
		PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção FI		
000306142		TELMA GOMES DE JESUS		001 00033 00001 00001 1		
C/C: 0002720000000867455				PRONTO SOCORRO		
Funcao: 223505-ENFERMEIRA				01 TRABALHADOR		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.530,48			
90	I.N.S.S.	10,85		624,95		
96	I.R.R.F.	27,50		515,62		
117	D.S.R S/ VARIABEIS		233,13			
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
252	AD. NOTURNO 40%	99,05	932,52			
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		355,88			
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			5.758,11	1.193,57		
Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	4.564,54		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF	
3.530,48		5.758,11	5.402,23	432,17	5.133,16	
					Faixa IRRF	
					27,50	

00127/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.564,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.9E7.3C6.973.47D.051

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

001 00035 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262641

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	6.730,10			
90	I.N.S.S.	11,56		859,88		
96	I.R.R.F.	27,50		912,49		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			7.436,20	1.825,37		
Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	5.610,83		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.730,10		7.436,20	7.436,20	594,89	6.576,32	27,50

00128/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

PER: 01/03/2024 A 31/03/2024

Código

Nome do Funcionário

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

001 00035 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262641

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	6.730,10			
90	I.N.S.S.	11,56		859,88		
96	I.R.R.F.	27,50		912,49		
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10			
			7.436,20	1.825,37		
Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	5.610,83		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.730,10		7.436,20	7.436,20	594,89	6.576,32	27,50

00128/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA

CPF: 303.902.668-25

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI

SP

CONTA: 26.264-1

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 5.610,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C0C.217.F74.C27.77A

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1 C/C: 0019880000000263168 LAVANDERIA					
Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,85		144,35		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87		
			1.839,26	157,22		
Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.682,04		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00129/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61					
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP					
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024					
	Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção FI 000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1 C/C: 0019880000000263168 LAVANDERIA					
Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.532,72			
90	I.N.S.S.	7,85		144,35		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54			
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87		
			1.839,26	157,22		
Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0			Valor Líquido	1.682,04		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72		1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00129/00131 05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.682,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A6F.3D0.45C.C71.1E8

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61							
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	FI
000305677		VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA		001	00043	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262730		RECEPÇÃO						
Funcao: 422105-RECEPCIONISTA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	1.584,87					
90	I.N.S.S.	7,89		149,98				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97					
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31				
Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420			Dependentes SF: 1 IR: 0	1.901,84	163,29			
			Valor Líquido	1.738,55				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF		
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00		

00130/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO							
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61							
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP							
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024							
Código		Nome do Funcionário		Local	Depto.	Setor	Seção	FI
000305677		VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA		001	00043	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262730		RECEPÇÃO						
Funcao: 422105-RECEPCIONISTA		01 TRABALHADOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	SALARIO	30,00	1.584,87					
90	I.N.S.S.	7,89		149,98				
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97					
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31				
Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420			Dependentes SF: 1 IR: 0	1.901,84	163,29			
			Valor Líquido	1.738,55				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo.IRRF	Faixa IRRF		
1.584,87		1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00		

00130/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE

CPF: 401.907.278-70

AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP

CONTA: 26.273-0

DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.738,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.0F6.5D8.4A5.B35.436

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção F	
000306064		VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI		001 00033 00001 00001 1	
C/C: 0019880000000262366		PRONTO SOCORRO			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	286,14	
Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	2.810,09	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.257,10
					Faixa IRRF 0,00

00131/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO	RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				
	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ: 44.690.238/0001-61	
	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO 3505203-BARIRI/SP				
	PER: 01/03/2024 A 31/03/2024				
Código		Nome do Funcionário		Local Depto. Setor Seção F	
000306064		VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI		001 00033 00001 00001 1	
C/C: 0019880000000262366		PRONTO SOCORRO			
Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM		01 TRABALHADOR			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.878,92		
90	I.N.S.S.	8,73		270,36	
976	COMP LEI 14434/22 03/2024		841,53		
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78		
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78	
			3.096,23	286,14	
Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3			Valor Líquido	2.810,09	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl.IRRF
1.878,92		3.096,23	2.254,70	180,37	2.257,10
					Faixa IRRF 0,00

00131/00131

05/04/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:17:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARTRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.810,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B67.7C3.F6F.5A7.CF1



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340416551685521
04/04/2024 17:17:04

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:16:58
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000194212027110803196770003754000

BENEFICIARIO:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA

NOME FANTASIA:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES

CNPJ: 21.922.507/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES

CNPJ: 21.922.507/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	40.401
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	37.540,00
VALOR COBRADO	37.540,00

NR.AUTENTICACAO D.3FE.E73.DE7.203.C32

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

26/03/2024

Hora Emissão

16:39

Código Autenticidade

916R.1511.3420.8821599-Q

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA**

Número da Nota

070962

Série da Nota

Número RPS

0000066500

Série RPS

A1

Data RPS

26/03/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

21.922.507/0001-72

Telefone

Inscrição Municipal

4.97400-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

Endereço

AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Complemento

CEP

17250-182

Bairro

JARDIM PARAISO

Cidade

BARIRI

UF

SP

E-mail

financeiro@santacasabariri.com.br

Qtd

1

Descrição do Serviço

FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.

Código Serviço

171212219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

0,01

Valor Total

0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:218974 VALOR:37.540,00 DATA VENCTO:05/04/2024

ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 37540,00

AJUSTE NF (+) 0,01

AJUSTE NF (-) -0,01

Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)

Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).

Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO

Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).

OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

00GV3NV7

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 37.539,99

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

37.540,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
000000		
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

916R.1511.3420.8821599-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

070962

Série da Nota

**TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023**

Local

Data

Assinatura



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento

05/04/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário

2886-0/271108-7

Data do Documento

26/03/2024

Número do Documento

218974

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/03/2024

Nosso Número

09/00000019412-6

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade de Moeda

Valor

(a) Valor do Documento

37.540,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(a) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

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

Autenticação Mecânica



237-2

23792.88604 90000.001942 12027.110803 1 96770003754000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento

05/04/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário

2886-0/271108-7

Data do Documento

26/03/2024

Número do Documento

218974

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

26/03/2024

Nosso Número

09/00000019412-6

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade de Moeda

Valor

(a) Valor do Documento

37.540,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(a) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.890.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Usuário A	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	300,00
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	300,00
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	300,00
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	300,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	300,00
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	300,00
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	300,00
VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	30390266825	3106 36XX XXXX 6276	COORDENADORA ENF	300,00
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	300,00
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	300,00
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	300,00

Total departamentos 	
Departamento A	Total
AUX. COZINHA	600,00
AUX. DE ENFERMAGEM	600,00
AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
AUX. FARMACIA	2.400,00
AUX. SER. ADM.	600,00
COORDENADORA ENF	300,00
COPEIRA	900,00
COSTUREIRA	300,00
COZINHEIRA	600,00
DIRETORA ADM.	300,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
ENFERMEIRA	3.970,00
ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
ENFERMEIRO	1.500,00
FARMACEUTICA	600,00
FAXINEIRA	3.030,00
GERENTE FINANCEIRO	300,00
LAVADEIRA	1.500,00
MANUTENCAO PREDIAL	300,00
NUTRICIONISTA	600,00
RECEPCIONISTA	1.800,00
TEC. ENFERMAGEM	15.240,00
TEC. RADIOLOGIA	1.200,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Qtde Total: 127	Total Geral: 37.540,00

Usuário A	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	300,00
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	300,00
JAIR DOS SANTOS	25395303898	3106 36XX XXXX 5548	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	300,00
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	300,00
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	AUX. SER. ADM.	300,00
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	300,00
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	300,00
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	300,00
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	300,00
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	300,00
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 5702	ENFERMEIRA	300,00
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	300,00
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LINDALVA DA SILVA SANTOS	26878456800	3106 36XX XXXX 6514	FAXINEIRA	120,00
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUCIANE CORREA MACHADO	31296369862	3106 36XX XXXX 2610	ENFERMEIRO	300,00
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUZIA APARECIDA DE PAULI	06176095867	3106 36XX XXXX 5890	COPEIRA	300,00
LUZIA VIEIRA ROVARI	25287983859	3106 36XX XXXX 5891	LAVADEIRA	300,00
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	300,00
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	300,00
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	300,00
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	300,00
MARINALVA FERREIRA COLOMBO	12690742888	3106 36XX XXXX 5971	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	32502469805	3106 36XX XXXX 5972	AUX. FARMACIA	300,00
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	210,00
MICHELE SCHIMDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	300,00
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
NAIARA GIMENES	45011335895	3106 36XX XXXX 5973	NUTRICIONISTA	300,00
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	300,00
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	300,00
PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO	44445960829	3106 36XX XXXX 5976	AUX. COZINHA	300,00
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	ENFERMEIRA	270,00
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	300,00
PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	32269025806	3106 36XX XXXX 5979	TEC. ENFERMAGEM	240,00
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	300,00
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	300,00
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	300,00
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	300,00
SANDRA REGINA GARCIA	30806424818	3106 36XX XXXX 6009	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	300,00
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	300,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número: 23301	Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	Situação: EM ANÁLISE
Data: 26/03/2024	Forma Pagto: A VISTA 03 DIAS	Vencido 1ª Parcela: 04/04/2024	Valor Total: 37.540,00
			Data Entrega: 01/04/2024

Lista

Usuário A	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALFREDO CARLOS DE CASTRO	09165259882	3106 36XX XXXX 5039	MANUTENCAO PREDIAL	300,00
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	300,00
ALINE ROBERTA DE CAMPOS	36071125847	3106 36XX XXXX 5113	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	300,00
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	AUX. COZINHA	300,00
ANA CAROLINA LEITE FOLIENTI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	300,00
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	300,00
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	27832560886	3106 36XX XXXX 0890	ENFERMEIRO	300,00
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	79696988834	3106 36XX XXXX 5206	AUX. SER. ADM.	300,00
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	100,00
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	300,00
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CAROLINA FOLIENTI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	300,00
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	300,00
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	300,00
CLAUDIO BREDIA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 5382	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	300,00
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	300,00
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	300,00
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	300,00
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	300,00
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	300,00
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	300,00
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	300,00
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	300,00
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	300,00
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	300,00
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	300,00
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	300,00
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	300,00
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	300,00
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	300,00
GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	300,00
GIOVANA TRENTA VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	300,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310514367689041
05/04/2024 14:45:27

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.078,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.432.4D7.84C.CAE,BBD

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023



MEDMASTER
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.063.567
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0635 6719 1421 2913

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240705776362 04/04/2024 16:19:05

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

PHONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.078,80

VALOR ICMS

194,18

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.078,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.078,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
2127	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M (4,5 M.) 13 FIOS LOTE:B32-9 VAL:08/2028	90211099	000	5102	DUZ	10	8,88	88,80	88,80	15,98	18	0,00
0265	POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV F/A GENÉRICO Lote=23081935 Val=30/08/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701710020 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042079	000	5102	FA	60	16,50	990,00	990,00	178,20	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 58848 - PEDIDO N 42230 - MEDMASTER - DADOS PARA
DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU
PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.567.
EMISSION: 04/04/2024 VALOR TOTAL: 1.078,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE
DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.063.567
SÉRIE 1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676.

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 04-04-2024 08:39:37

ITEM
78444756 - ATADURA CREPE 10CM
90429249 - SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS

MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
		UN	120	R\$0,74	R\$88,80
		FA	60	R\$16,50	R\$990,00
TOTAL: R\$1.078,80					

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 499

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R\$0,74	120	R\$88,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CREMER EMBALAGEM COM 6	R\$2,01	120	R\$241,38		

PRODUTO: 90429249 - SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CT 5 FA VD TRANS - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto val 08/24	R\$10,00	60	R\$600,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$16,50	60	R\$990,00	X	EMPRESA QUE GANHOU COTOU COM A VALIDADE MUITO PRÓXIMA, CORRENDO UM GRANDE RISCO DE PERCA DA MEDICAÇÃO.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA C/5	R\$21,27	60	R\$1.276,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurolarma	R\$25,13	60	R\$1.507,90		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	2.909,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1:	44.690.238/0001 61

=====

NR.AUTENTICACAO	B.BD3.C6F.F62.320.21D

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO,

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001850043 SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI JAGUARIUNA/SP Fone: 1335225800 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001850043 SÉRIE 1 FOLHA 01/02  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8500 4318 3867 3114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240707479563 04/04/2024 20:15:10											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.											
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91											
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61											
ENDEREÇO AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO											
MUNICÍPIO BARIRI		CEP 17250-000											
FONE/FAX 1436626522		UF SP											
FATURA 001 04/04/2024 2.909,09		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DATA DE EMISSÃO 04/04/2024		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/04/2024											
HORA ENTRADA/SAÍDA 20:15:05													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.909,09		VALOR DO ICMS 349,09											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.909,09													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.909,09											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE											
CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO											
UF		CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60											
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114											
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME(S)											
MARCA		NUMERAÇÃO 0,03483											
PESO BRUTO 11,170		PESO LÍQUIDO 11,170											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMIC O) (ITEM GENE	30042099	500	5102	FA	100,0000	14,9000	1.490,00	1.490,00	178,80	0,00	12,00%	0,00%
	010074 Q: 100,0000												
	F: 10/01/24 V: 31/12/2												
	025, nFCI: D1538FAF-856												
	B-4FB												
	B-ACC9-59FF5BBC9EAA												
030537	ROPIVACAINA 10MG,CLORID	30049069	000	5102	FA	5,0000	9,4000	47,00	47,00	5,64	0,00	12,00%	0,00%
	RATO (HYPOFARMA) (ITEM												
	GENERIC) L: 24010377												
	Q: 5,0000 F: 13/												
	01/24 V: 31/01/2026												
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSF	30032099	500	5102	AP	200,0000	2,5000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00%	0,00%
	ATO (IIPOLAROR) (ITEM												
	GENERIC) L: AA-003/24												
	Q: 200,0000 F: 08/												
	02/24 V: 31/01/2026, nF												
	CI: B												
	D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-												
	98FD0205AF16												
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO							
Protocolo: 135240707479563				UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO		ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, DATA ENTREGA: 05/04/2024		Pedido: 2791781 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2791781 *** O pagamento		devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reעה		entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone	
(19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 **				ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno		Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		BARIRI)					

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 498 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA -

67.729.178/0004-91



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 04-04-2024 08:24:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90461126 - CLINDAMICINA 600MG		ampola	AMP	200	R\$2,50	R\$500,00
90008598 - MEROPENEM 1 G PO			FA	100	R\$14,90	R\$1.490,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	150	R\$6,23	R\$934,38
90067819 - ROPIVACAINA 1%			FA	20	R\$9,40	R\$188,00
TOTAL: R\$3.112,38						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 498

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: ampola

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R\$2,50	200	R\$500,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA C/50	R\$3,32	200	R\$664,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$3,45	200	R\$690,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$3,79	200	R\$758,10		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R\$14,90	100	R\$1.490,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOCHIMICO	R\$18,00	100	R\$1.800,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$19,78	100	R\$1.978,10		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$29,67	100	R\$2.987,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R\$6,23	150	R\$934,38	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R\$7,15	150	R\$1.072,62		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$7,57	160	R\$1.211,36		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$7,99	150	R\$1.198,50		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 20 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA C/5	R\$8,50	20	R\$170,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R\$9,40	20	R\$188,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$11,71	20	R\$234,24		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:22:56
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468

VALOR TOTAL 1.048,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP

AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.4C9.FAD.942.4E2.804

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R\$ 1.048,00) (CUI 511 - 3 - JALIENTE - 4 - GITO - 2514)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	JURISDIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 2.504 SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 2.504 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0025 0414 5220 1768 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setec Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240744094864 09/04/2024 17:31:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	Trib. ESTADUAL DO GURUP. TRIBUTARIO		CNPJ 02.520.829/0004-93
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		UNDO/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 09-04-2024
CNPJ AV ANTONIO J DE CARVALHO N. 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.250-000
MUNICÍPIO Bariri	COOR/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATUREZA/QUANTIDADE Dup: 0, Venc: 09/04/2024, Valor: R\$ 1.048,00			

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.048,00	VALOR DO ICMS 125,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.048,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DEACERTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.048,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RACÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	PARTE DA CARTA 0 - Emitente	CODIGO RNTD XYZ	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09
ENDEREÇO R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110		
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE MARCA	NÚMERO PESO BRUTO 4,4800 Kg	PESO LÍQUIDO 3,9200 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS2	CIMP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR P. P.
12003	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES (G)	30049039	200	5102	FR	50	13,1000	0,00	0,00	1.048,00	1.048,00	125,76	0,00
Marca: GLENMARK 1101302910018 7897473202771 Lote: 14240016 D.Fab: 01/24 D.Val: 12/25 Val. aprox. tributos: R\$173.97 (16.60% Imp)													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOCA 28 OC:421811	
CHAVE PIX: BANCODOBRAZIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5172-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICHES-SP/2000, LIVRO 1, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 59, INCISO XV, XVII, XIX.	
ALVARÁ SANITÁRIO NRO 350520301-861-000009-1-4 Pedido 42358 DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 04690238000161 Endereço: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 Total aproximado de tributos da nota: R\$173.97 (16.60% Imp) Fonte tributaria: IBPT	
RESERVAÇÃO DO FISCO	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:35:25

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)			DOSE	80	R\$13,10	R\$1.048,00
TOTAL: R\$1.048,00						

OBSERVAÇÕES:

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 50 - UND: DOSE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Glenmarck	R\$13,10	50	R\$655,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$19,01	50	R\$950,50		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	g/1	R\$20,17	50	R\$1.008,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AERODINI- TEUTO	R\$21,00	50	R\$1.050,00		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351118042474261
11/04/2024 18:25:53

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:17:09
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297

VALOR TOTAL 2.363,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR. AUTENTICACAO C.EB1.518.D86.E87.BDF



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90194730 - DAONIL 5 MG COM			COM	60	R\$0,04	R\$2,36
90137400 - DIGOXINA 0,25 MG COM			COM	60	R\$0,23	R\$13,80
80661742 - MANTA SMS PACOTE C/50		PACOTES COM 50 90X90	UN	25	R\$93,98	R\$2.349,50
TOTAL: R\$2.365,66						

OBSERVAÇÕES:

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,04	60	R\$2,36	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$0,97	60	R\$58,20		

PRODUTO: 90137400 - DIGOXINA 0,25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,23	60	R\$13,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R\$0,23	60	R\$13,91		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$0,82	60	R\$49,20		

PRODUTO: 80661742 - MANTA SMS PACOTE C/50 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: PACOTES COM 50 90X90

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$93,96	20	R\$1.879,60	X	somente um fornecedor cotou

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:21:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.024.000.077.804
VALOR TOTAL	3.230,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	2.3BC.7A8.C33.A18.238

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.230,36	NF-e 000244305 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.244.305 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2443 0510 1570 3913 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245905877538 - 10/04/2024 11:52:43 CNPJ 09.182.725/0001-12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NUMERAÇÃO SOCIAL IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA			
Número: 244305 Valor Original: 3.230,36 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.230,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.230,36	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						3.230,36	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		PLACA DO VEIC	UF
MUNICÍPIO CONTAGEM		CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20	UF MG
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 5,050	PESO LÍQUIDO 5,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
192092	ALBUMINA HUMANA 20 50ML INJ CSL **	30021336	0 41	6922	FR	10,0000	264,0000000	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198276	CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED	90183929	0 41	6922	UN	600,0000	0,6138000	368,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205489	HIOXICINA SIMPLES 20MG 1ML GEN HYPOFARMA	30039099	0 41	6922	AP	200,0000	1,1104000	222,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AZ25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: RAYRINI DAV: 1283681 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 10/04/2024, Valor: 3.230,36 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945, AZ25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: RA YRINI DAV: 1283681 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. C od Cliente 3061. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003;	RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	10	R\$264,00	R\$2.640,00
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	200	R\$1,11	R\$222,08
90042875 - CIPROFLOXACINO 500 MG			COM	60	R\$0,21	R\$12,32
78338700 - MICROCATH 24			UN	600	R\$0,61	R\$368,28
TOTAL: R\$3.242,68						

OBSERVAÇÕES:

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R\$264,00	20	R\$5.280,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$295,20	20	R\$5.904,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R\$298,00	20	R\$5.960,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$322,28	20	R\$6.445,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	csi	R\$362,00	20	R\$7.240,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VAL: 11/2024	R\$1,00	200	R\$200,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R\$1,11	200	R\$222,08	X	empresa que ganhou esta com o vencimento próximo.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,13	200	R\$225,26		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$1,23	200	R\$246,00		

PRODUTO: 90042875 - CIPROFLOXACINO 500 MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R\$0,21	60	R\$12,32	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PRATI	R\$0,29	300	R\$87,93		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/14	R\$0,87	60	R\$52,20		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLYMED	R\$0,61	600	R\$368,28	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,90	600	R\$540,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R\$2,25	600	R\$1.350,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
244.305	ATIVA - Diferença no valor da nota devido a falta do seguinte item: Ciprofloxacino 500mg. Valor do pedido era de R\$ 3.242,68 e valor da nota R\$3.230,36.
	 Patricia Manzoni Guerra Farmacêutica CRF - SP 54.315

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:17:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468

VALOR TOTAL 2.004,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP

AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO E.FB1.79C.ACD.DA0.142

RECEBIMOS DE DINASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R\$ 2.004,00) (Cota 111 e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e
N. 2.505
SERIE 1

DINASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DINASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.505
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0025 0513 1062 6669

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

NATUREZA DA OPERACAO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135240744164671 09/04/2024 17:40:13

DESTINATARIO/REMITENTE

CNPJ
02.520.829/0004-93

RUA/RAMO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ENDREÇO
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409

CNPJ/CNP
7212 44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSAO
09-04-2024

MUNICIPIO
Bariri

CENTRO

CEP
17.250-000

DATA DE ENTREGA/ENTRADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

POSS. DA SAÍDA

DATA/DUPLICATA
Dup: 0, Venc: 09/04/2024, Valor: R\$ 2.004,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.004,00	VALOR DO ICMS	277,92	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PAGAMENTOS	2.004,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.004,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA/RAMO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDREÇO
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
12,3590 Kg

PESO LÍQUIDO
11,2460 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CEX	CTOP	U.L.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	DO ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	IMP.
14942	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL (A1)***	30049068	500	5102	AP	100	3,7800	0,00	0,00	378,00	378,00	68,04	0,00	18,00	0,00
Marca: UNIAO QUIMICA 1049702640131 7896006218816 Lote: 2342355 D.Fab: 09/23 D.Val: 08/25 Val. aprox. tributos: R\$50.84 (13.45% Fed Nac) R\$45.36 (12.00% Est)															
15355	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 20ML (G)	30041019	200	5102	FA	100	13,8000	0,00	0,00	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	12,00	0,00
Marca: EUGIA 1742000110073 7898739420175 Lote: PT0423112A D.Fab: 10/23 D.Val: 09/25															
13577	SCALP DESC. N.21 G	80183629	700	5102	UN	600	0,1800	0,00	0,00	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
Marca: MULTILASER 31596329031 7908414454934 Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 Val. aprox. tributos: R\$14.83 (15.45% Imp)															
375	VITAMINA K INJETAVEL 10MG/ML 1ML IM/SC	30049089	500	5102	AP	150	1,0000	0,00	0,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
Marca: HIPOLABOR 1134301290020 7898123805308 Lote: AU-016/22 D.Fab: 08/22 D.Val: 07/24 93C70DC4-D8A5-4D44-8249-9A1A839A7055 Val. aprox. tributos: R\$20.18 (13.45% Fed Nac) R\$18.00 (12.00% Est)															

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

DOCA 29 OC:421819

RESERVA AO FISCO

CHAVE PIX: BRANCOBRASIL@DINASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIERO@DINASTER.COM.BR | RCM&S-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.

ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000C09-1-4 | Pedido 42395 | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44696238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 334/98. Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III. Total aproximado de tributos da nota: R\$71.02 (3.54% Fed Nac) R\$62.36 (3.16% Est) R\$14.83 (0.74% Imp) Fonte tributaria: IBSPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90513444 - FENTANEST FR 10ML			AMP	100	R\$3,78	R\$378,00
90184467 - KANAKION			AMP	150	R\$1,00	R\$150,00
78212189 - SCALP 21			UN	600	R\$0,16	R\$96,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	100	R\$13,80	R\$1.380,00
TOTAL: R\$2.004,00						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União	R\$3,78	100	R\$378,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,79	100	R\$478,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R\$5,23	100	R\$523,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R\$5,30	100	R\$529,53		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$5,48	100	R\$547,50		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R\$1,00	200	R\$200,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$1,39	200	R\$278,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R\$1,65	200	R\$330,80		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R\$0,16	600	R\$96,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R\$0,16	600	R\$97,82		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN -MEDIX	R\$0,21	600	R\$126,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,21	600	R\$127,38		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOMASS	R\$0,24	600	R\$146,94		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,31	600	R\$186,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R\$1,76	600	R\$1.056,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eugia	R\$13,80	100	R\$1.380,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AUROBINDO	R\$14,62	100	R\$1.461,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (PIPERAZAM) 4G/0,5G (S) CX/C/25 F/A - blausiegel	R\$15,74	100	R\$1.573,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R\$17,72	100	R\$1.772,10		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$22,80	100	R\$2.280,00		

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:19:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 1.839,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

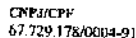
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

=====

NR. AUTENTICACAO D.7A0.428.15F.B46.C43

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe N. 001852563 SERIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI JAGUARUNA/SP Fone: 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001852563 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8525 6315 8797 5122 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240754945584 10/04/2024 21:33:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 10/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI	FONE/FAX 1436626522	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 10/04/2024 1.839,43			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.839,43		VALOR DO ICMS 284,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.839,43	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.839,43	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO R. MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647594751114		CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,01881
PESO BRUTO 5,935		PESO LÍQUIDO 5,935	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST
008643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORID RATO GLICOSE ANID (CRIS TALIA) 1: 23110479 Q: 80,0000 F: 01/11 23 V: 01/11/2025	30049061	000
032934	SACARATO DE OXIDO FERRI CO 20MG/ML (UNIAO QUIMI CA) 1: R5G0216A Q: 50,0000 F: 25/07/23 V: 30/06/2025	30049099	200
013093	GLICOSE 25% 10ML (EQUIP LEX) 1: 3332740 Q: 200,0000 F: 25/12/23 V: 24/12/2025	30049099	000
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLA TI) (ITEM GENERICO) L: 24011758 Q: 100,00 00 F: 19/01/24 V: 19/01 2026	30049069	000
5102	AP	FA	100.0000
5102	FA	100.0000	6,8521
685,21	685,21	82,22	0,00
12,00%	0,00%		
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Protocolo: 135240754945584 UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEPTARMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/04/2024 Pedido: 2797159 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2797159 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone: (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec. 45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	



PEDIDO Nº 508 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA -
67.729.178/0004-91



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	192	R\$1,73	R\$332,91
90283031 - GLICOSE 25% SOL INJ (GLICOSE)			AMP	200	R\$0,45	R\$90,14
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML	CRISTALIA		AMP	80	R\$5,60	R\$448,00
90174330 - NORIPURUM AMPOLA			AMP	50	R\$12,32	R\$616,08
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	100	R\$6,85	R\$685,21
TOTAL: R\$2.172,34						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 192 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R\$1,73	192	R\$332,91	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R\$1,84	192	R\$352,92		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R\$1,85	192	R\$355,35		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/108	R\$2,07	192	R\$397,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R\$2,10	192	R\$403,22		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,29	192	R\$439,26		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001- 52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R\$2,60	192	R\$499,20		

PRODUTO: 90283031 - GLICOSE 25% SOL INJ (GLICOSE) - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO 31/08/2024	R\$0,45	200	R\$89,82		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R\$0,45	200	R\$90,14	X	a empresa que ganhou esta com o vencimento próximo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SAMTEC VAL.07/2024	R\$0,48	200	R\$96,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ISOFARMA	R\$0,63	200	R\$125,16		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$0,69	200	R\$138,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R\$5,60	80	R\$448,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.828/0001-40	Cristalia	R\$7,35	80	R\$588,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$9,06	80	R\$724,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R\$10,08	80	R\$806,40		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R\$10,58	80	R\$846,40		

PRODUTO: 90174330 - NORIPURUM AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R\$12,32	50	R\$616,08	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$13,99	50	R\$699,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	UNIAO QUIMICA	R\$14,25	50	R\$712,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$16,41	50	R\$820,35		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R\$6,85	100	R\$685,21	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R\$6,88	100	R\$687,61		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R\$7,03	100	R\$702,65		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.814/0001-38		R\$7,39	100	R\$739,15		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A- blausiegel	R\$7,42	100	R\$741,70		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$9,20	100	R\$920,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:20:42
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	2.822,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR. AUTENTICACAO	5.440.308.710.E5E.B77



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.408.640

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0400 3392 4800 0192 5500 1000 4086 4011 3443 5395

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240105863503 10/04/2024 09:38:46

CPF

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF/ME/Tratamento

44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAK

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 10/04/24 R\$ 2.822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.822,00	338,63	0,00	0,00	878,79	2.822,00
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	2.822,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

99,000

PESO LÍQUIDO

99,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NOMSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25271	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S6711 Qtd=8 Fab=01/12/2023 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7897877707803	29159060	000	6108	GL	8	138,91	1.111,28	1.111,28	133,35	12	356,61
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182346 Qtd=48 Fab=13/11/2023 Val=11/11/2028 Cod Barras (cEan): 7891800218381	30059090	500	6108	RL	48	13,44	645,12	645,12	77,41	12	207,02
21090	CAMPO OPERATORIO 23X25 C/RX 09GR ESTRELA 13 F.C-213563 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=563502344 Qtd=6 Fab=31/10/2023 Val=29/10/2028 Cod Barras (cEan): 7891800213348	30059090	500	6108	PCT	6	46,40	278,40	278,40	33,41	12	89,34
25031	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 10X10 13 F. C-303063 CX/C/144 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=063482332 Qtd=1 Fab=14/08/2023 Val=07/08/2028 Cod Barras (cEan): 17891800303060	30059090	500	6108	CX	1	322,20	322,20	322,20	38,66	12	103,39
27716	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240206 PMC=0,00 Lote=24106172A1 Qtd=150 Fab=09/03/2024 Val=09/03/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000090	30049099	500	6108	UN	150	3,10	465,00	465,00	55,80	12	122,43

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$169,32.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 818.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 928426 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: GUILHERME Conf: GUSTAVORIBEIRO
PEDIDO Nº42394 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 -
C/C:121550-7
Val aprox dos tributos R\$ 878,79 (31,14%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(27716) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 169,32. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/04/2024, Valor Total: R\$2.822,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.408.640

SÉRIE: 1



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L	GALÃO 5L MARCA: VIC PHARMA	UN	8	R\$138,91	R\$1.111,28
78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G		UN	40	R\$13,44	R\$537,60
70859183 - CAMPO OPERATÓRIO 23CMX25CM	COM FIO RADIOPACO	PC	6	R\$46,40	R\$278,40
70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm		UN	100	R\$2,24	R\$223,75
90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML		UN	120	R\$3,10	R\$372,00
TOTAL: R\$2.523,03					

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 8 - UND: UN - OBS: GALÃO 5L MARCA: VIC PHARMA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$89,99	8	R\$719,92		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL- VIC PHARMA	R\$138,91	8	R\$1.111,28	X	fornecedor que ganhou não cotou a marca exigida
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$139,38	8	R\$1.115,06		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R\$150,50	8	R\$1.204,03		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	RIOQUIMICA	R\$163,97	8	R\$1.311,77		

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL - CREMER	R\$13,44	40	R\$537,60	X	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	minasrey	R\$13,59	40	R\$543,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MELHORMED	R\$14,20	40	R\$568,16		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.895/0001-52	FAROL	R\$14,40	40	R\$576,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$14,90	40	R\$596,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$15,97	40	R\$638,80		

PRODUTO: 70859183 - CAMPO OPERATÓRIO 23CMX25CM - QTD: 6 - UND: PC - OBS: COM FIO RADIOPACO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	o pacote com 50	R\$18,99	6	R\$113,94		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AME	R\$28,97	6	R\$173,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$32,23	6	R\$193,38		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america pc 50unid	R\$32,27	6	R\$193,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLARFIX	R\$38,85	6	R\$233,07		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CAMPO OPERATORIO 23X25 C/RX 09GR ESTRELA 13 F.C-213563 PCT/C/50 UN- CREMER	R\$46,40	6	R\$278,40	X	marca solicitada pelo centro cirúrgico.

PRODUTO: 70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	10 x 15	R\$0,82	100	R\$82,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 10X10 13 F. C-303063 CX/C/144 ENV/C/10 UN- CREMER	R\$2,24	100	R\$223,76	X	Apenas dois fornecedores cotaram. E a empresa que ganhou cotou errado.

PRODUTO: 90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 CX/C/50 UN -B BRAUN	R\$3,10	120	R\$372,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$3,19	120	R\$382,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halex istar	R\$4,59	120	R\$550,80		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:24:30
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.059

VALOR TOTAL 819,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO B.087.5B7.8EF.DF1.43D

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 10/04/2024 Pedido: 619644 DEST: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 819,00		Nº: 000.259.195
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO	
		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2591 9511 4388 4380	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		0 - ENTRADA		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Av. Wilson, Bogo, 745		1 - SAÍDA		1	
Distrito Industrial Franco - SP		Nº: 000.259.195		135240749861958 10/04/2024 11:11:59	
CEP: 14406-091 Fone: (16) 3721-1102		SÉRIE: 0 FOLHA 1/1		135240749861958 10/04/2024 11:11:59	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		49.228.695/0001-52	
310049440111					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		44.690.238/0001-61		10/04/2024	
ENDEREÇO		CEP		DATA DE SAÍDA	
Av. Antonio J. de Carvalho, 409		17250-000		10/04/2024	
MUNICÍPIO		ESTADO		HORA DE SAÍDA	
Bariri		SP			
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(14) 3662-6522					

FATURA / DUPLICATAS		CÁLCULO DO IMPOSTO	
Número	Vencido	Valor	
001	13/04/2024	819,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST
819,00		124,38	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO ICMS SUBST.	
		0,00	
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		819,00	
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
		819,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ	
TRANSRIBEIRO		0-EMITENTE		0						06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO		1-DESTINATÁRIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA HILARIO PESSARELLO, 108				CRAVINHOS		SP		279048406119			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
11	Caixa(s)				30,00		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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
012648	CELESTONE SOLUSPAN(AC+POS.BETAM) AP.TML	3004.39.99	500	5102	CX	30,00	9,4000	282,00	0,00	282,00	50,76	0,00	18,00 0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP	6018.31.19	100	5102	UND	2.000,00	0,1620	324,00	0,00	324,00	48,08	0,00	12,00 0,00
083290	FRASCO DIET 300ML NESTERIL PREMA LOOK	3923.30.90	080	5102	UND	180,00	0,8500	153,00	0,00	153,00	27,54	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Lista Posição 685,00 Lista Natureza 153,00			
Telefonos SELMA - Contato Lta - End. Cond. A			
Local Entrega Av Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1800			
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG 6629-X C/D 104089-3			
PEDIDO 12592			
Termo de Convênio Nº 03/2023			
Cliente: 12144 Pedido: 619644			
Impresso em 10/04/2024 11:25:46 por Ana Claudia			
e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com			

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e	
Emissão: 10/04/2024 Pedido: 619645 DEST: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 384,00		Nº: 000.259.196	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE	
 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bago, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 13408-081 Fone: (15) 3121-1002		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.259.196 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2591 9611 1067 5339	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240749864485 10/04/2024 11:12:11	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 49.228.695/0001-52	
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO Av. Antonio J. de Carvalho, 409		DATA DE EMISSÃO 10/04/2024	
BAIRRO Centro		DATA DE SAÍDA 10/04/2024	
MUNICÍPIO Bariri		HORA DE SAÍDA	
FONE / FAX (14)3662-6522		ESTADO SP	
FATURA / DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Número	Vencido	Valor	
001	13/04/2024	384,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 384,00		VALOR DO ICMS 46,08	
VALOR DO FRETE 0,00		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 384,00	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 384,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCRIBEIRO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 8		PLACA VEÍCULO	
ESPÉCIE Caixa(s)		UF SP	
MARCA		CNPJ 06.209.025/0001-86	
NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
PESO BRUTO 24,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
054452	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054453	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054454	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054455	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054456	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054457	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054458	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054459	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054460	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054461	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054462	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054463	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054464	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054465	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054466	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054467	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054468	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054469	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054470	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054471	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054472	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054473	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054474	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054475	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054476	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054477	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054478	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054479	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054480	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054481	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054482	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054483	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054484	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054485	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054486	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054487	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054488	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054489	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054490	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054491	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054492	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054493	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054494	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054495	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054496	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054497	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054498	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054499	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054500	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054501	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054502	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054503	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054504	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054505	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054506	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054507	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054508	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054509	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054510	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054511	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054512	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054513	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054514	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054515	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054516	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054517	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054518	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054519	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054520	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054521	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054522	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054523	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054524	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054525	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054526	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054527	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054528	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054529	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054530	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054531	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054532	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054533	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054534	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054535	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054536	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054537	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054538	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054539	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054540	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054541	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054542	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054543	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054544	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054545	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054546	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054547	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054548	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054549	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054550	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054551	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054552	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054553	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054554	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054555	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054556	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054557	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054558	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054559	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054560	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054561	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054562	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054563	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054564	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054565	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054566	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054567	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054568	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054569	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054570	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054571	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054572	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054573	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054574	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054575	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054576	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054577	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054578	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054579	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054580	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054581	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054582	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054583	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054584	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054585	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054586	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054587	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054588	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054589	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054590	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054591	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054592	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054593	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054594	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054595	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054596	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054597	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054598	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054599	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054600	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054601	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054602	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054603	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054604	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054605	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054606	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054607	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054608	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054609	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054610	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054611	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054612	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054613	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054614	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054615	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054616	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054617	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054618	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054619	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054620	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054621	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054622	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054623	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054624	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054625	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054626	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054627	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054628	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	100
054629	SERINGA DESC. 10ML S		

PEDIDO Nº 508 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

LTDA - 49.228.695/0001-52



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90389344 - CELESTONE SOLUSPAN			AMP	30	R\$9,40	R\$282,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	180	R\$0,85	R\$153,00
70705321 - SERINGA 10ML		LUER SLIP	UN	4000	R\$0,19	R\$768,00
TOTAL: R\$1.203,00						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508**PRODUTO: 90389344 - CELESTONE SOLUSPAN - QTD: 30 - UND: AMP**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CELESTONE	R\$9,40	30	R\$282,00	X	somente dois fornecedores cotaram.
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$18,90	30	R\$567,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 180 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA	R\$0,85	180	R\$153,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN- BIOBASE	R\$0,87	180	R\$156,71		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R\$0,94	180	R\$168,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOBASE	R\$0,95	180	R\$170,15		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,02	180	R\$183,96		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/90	R\$1,28	180	R\$230,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	NUTRIMED	R\$2,12	180	R\$381,35		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R\$0,19	4000	R\$768,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN -SR	R\$0,23	4000	R\$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R\$0,23	4000	R\$920,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$0,25	4000	R\$1.000,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,26	4000	R\$1.058,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,33	4000	R\$1.336,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	400	R\$0,58	4000	R\$2.328,00		

12/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:31
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	122,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR. AUTENTICACAO	1.839.051.03A.EFB.5E7



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-53 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.063.757
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0637 5714 0476 2606
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240768341847 12/04/2024 11:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
12/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

12/04/2024

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:39:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

122,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

122,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9117	SOTALOL CLOR 160MG CX 30CP GENERICO-MERCK Lote=BR163347 Val=30/12/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1008902810041 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049079	060	5405	CPR	30	4,09	122,70	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 59058 PEDIDO N 42390 - MEDMASTER - DADOS PARA
DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU
PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

www.nfpid.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.757.
EMISSION: 12/04/2024 VALOR TOTAL 122,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE
CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.063.757
SÉRIE 1

12/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	1.513,60

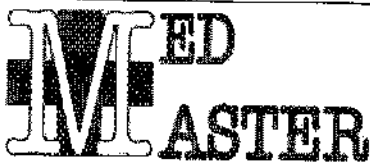
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	8.3D7.D20.508.346.BE3

Transação efetuada com sucesso por: JC988967 MARCO ANTONIO GALLO.



MEDMASTER
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.063.756
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0637 5619 1011 4299
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240766684703 12/04/2024 09:13:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
MUNICÍPIO
BARIRI
UF
SP
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
17250-000
FONE / FAX
(14) 3662-9393
INSCRIÇÃO ESTADUAL
03.521.785/0001-61
DATA DA EMISSÃO
12/04/2024
DATA DA SAÍDA
12/04/2024
HORA DA SAÍDA
09:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.513,60	VALOR ICMS 181,63	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.513,60
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00				TOTAL DA NOTA 1.513,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8150	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 5 AMP) BLAU Lote=23020732 Val=30/01/2025 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1163700990011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	3,940	788,00	788,00	94,56	12	0,00
3141	CLOR SODIO 0,9 10ML (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=STI Val=30/12/2024 Qtd=2.000 PMC=0,000 R.ANVISA=1559200040208 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	2.000	0,235	470,00	470,00	56,40	12	0,00
6223	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML. MULTIENZIMATICO PODEROSO V ENZIMAS (CXA 3 GAL) KELLDRI LOTE:25067 VAL:05/2025	35079019	000	5102	GAL	4	63,900	255,60	255,60	30,67	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59017 - PEDIDO N 42390 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.756.
EMIÇÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: 1.513,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.063.756
SÉRIE 1



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG			FA	60	R\$4,99	R\$299,40
90001084 - detergente enzimático 5L			UN	4	R\$63,90	R\$255,60
90072294 - SOL FISIOLÓGICA 0,9% 10ML			AMP	2000	R\$0,24	R\$470,00
90512715 - SOTALOL 160 MG COM			COM	30	R\$4,09	R\$122,70
90324900 - TRANSAMIN 5ML			AMP	200	R\$3,94	R\$788,00
TOTAL: R\$1.935,70						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/18	R\$4,99	60	R\$299,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30/06/2024	R\$7,58	40	R\$303,24		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R\$9,99	60	R\$599,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R\$10,75	60	R\$645,04		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 4 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$63,90	4	R\$255,60	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$78,71	4	R\$314,84		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CICLO FARMA	R\$92,70	4	R\$370,79		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R\$96,27	4	R\$385,07		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PROLINK	R\$101,09	4	R\$404,38		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLÓGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$0,24	2000	R\$470,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R\$0,25	2000	R\$506,00		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -samtec	R\$0,27	2000	R\$537,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 11/2024	R\$0,28	2000	R\$550,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SAMTEC	R\$0,29	2000	R\$580,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,39	1400	R\$551,86		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R\$0,42	2000	R\$845,20		

PRODUTO: 90512715 - SOTALOL 160 MG COM - QTD: 30 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$4,09	30	R\$122,70	X	somente uma empresa cotou.

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$3,94	200	R\$788,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRANSAMIN-ZYDUS VAL. 07/2024	R\$4,10	200	R\$820,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R\$4,20	200	R\$839,64		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R\$4,25	200	R\$850,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R\$4,50	200	R\$900,70		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP- hipolabor	R\$4,73	200	R\$946,26		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,42	200	R\$1.084,26		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

Patricia Maccorin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321209504573161
12/04/2024 10:09:04

12/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:03
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 1.890,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR. AUTENTICACAO D.08D.835.55C.A0D.D83

Transação efetuada com sucesso por: JC998867 MARCO ANTONIO GALLO.

Recebemos da Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 169.981

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 169.981

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso de NF-e

3524040823173400019355000001699811001917204

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst.Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

Data de Emissão

11/04/2024

Endereço

AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

17250-000

Data de Saída/Entrada

11/04/2024

Município

BARIRI

Fone/Fax

(14)988356355

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 169.981/ 1 Valor: 1.890,91 Vencdo. 11/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.890,91	252,05	0,00	0,00	1.890,91
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.890,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567897	CEFADOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICOO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 010121 Val: 31/04/2026	30042058	000	5102	CX	4,00	211,709800	846,84	846,84	101,62		12,0	
669527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BL-015/25 Val: 31/03/2025	30049078	000	5102	CX	2,00	209,536300	419,07	419,07	75,43		18,0	
688231	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "GENERICOO" BLAU Lote: 28120443 Val: 30/11/2025	30043210	000	5102	CX	1,00	158,250000	625,08	625,00	75,00		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO

409

CENTRO

17250-000

BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare N/P.192.902	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

PEDIDO Nº 508 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E

HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-04-2024 10:34:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML			AMP	200	R\$2,10	R\$419,08
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)			FA	200	R\$4,23	R\$846,84
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	200	R\$3,13	R\$625,00
TOTAL: R\$1.890,92						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 508

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R\$2,10	200	R\$419,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R\$2,53	200	R\$506,92		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO 31/01/2025	R\$2,68	200	R\$535,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$2,99	200	R\$598,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP- cristalina	R\$3,82	200	R\$763,16		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BIOCHIMICO	R\$4,23	200	R\$846,84	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO EUGIA	R\$4,59	200	R\$917,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R\$4,73	200	R\$945,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R\$5,18	200	R\$1.036,28		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,40	200	R\$1.079,86		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$6,22	200	R\$1.244,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R\$3,13	200	R\$625,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R\$3,31	200	R\$661,58		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R\$3,38	200	R\$676,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R\$3,39	200	R\$678,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) 100MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A- blausiegel	R\$3,45	200	R\$690,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$3,49	200	R\$698,44		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$4,41	200	R\$882,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331214385112091
12/04/2024 14:48:22

12/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:46:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.024.000.077.804
VALOR TOTAL	2.635,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR.AUTENTICACAO	F.75C.1C7.1B9.84E.279

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.635,34	NF-e 000244569
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 322101556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.244.569 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1090 2445 6915 3342 4025 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Suíte Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245909842739 - 12/04/2024 10:43:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	12/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CEP 17250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	FONE/FAX (14) 3662-9393	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
Número: 244569 Valor Original: 2.635,34 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.635,34

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.635,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.635,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 46,590	PESO LÍQUIDO 46,590	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IM	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
193213	ESCOVA P/ASSEP. C/CLORHEXIDINA 2 VIC PIARMA	30049047	0 41	6922	UN	300,0000	2,2600000	678,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	3,0000	268,0466700	804,14	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
197607	LUVA PROCEDIM - M - C/100 LEMGRUBER	40151900	0 41	6922	CX	60,0000	19,2200000	1.153,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: HAYRINI DAV: 1286244 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 12/04/2024, Valor: 2.635,34 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; DP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: HA YRINI DAV: 1286244 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. C od Cliente 3061, BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; DP: 003:		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 11-04-2024 15:09:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78309522 - ESCOVA C/ GLOREX			UN	300	R\$2,26	R\$678,00
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M			CX	60	R\$18,22	R\$1.153,20
99008877 - MATERGAM AMPOLA			AMP	3	R\$268,05	R\$804,14
TOTAL: R\$2.635,34						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 519

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R\$2,26	300	R\$678,00	X	apenas 2 fornecedores cotaram
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R\$3,00	300	R\$900,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 60 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R\$19,22	60	R\$1.153,20	X	apenas 2 fornecedores cotaram
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R\$23,50	60	R\$1.410,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 3 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R\$268,05	3	R\$804,14	X	apenas um fornecedor cotou

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE MARÇO/2024											
MÉDICOS	CRM	Qtd. pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd. pl 12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS SILVA RAGGHIANI	210576		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 5.875,00	R\$ 5.513,68	39
JONAS SILVA RAGGHIANI	210576		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.375,00	R\$ 1.375,00	R\$ 1.375,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	158
FELIPE MARSLI PALANCA	200609		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	617
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R\$ 750,00	R\$ 0,00	14	R\$ 1.500,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	60
MARIAISA CALIURI	181641		R\$ 750,00	R\$ 0,00	7	R\$ 1.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00	10
ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 5.250,00	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	71
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R\$ 750,00	R\$ 0,00	6	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	171
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R\$ 750,00	R\$ 0,00	7	R\$ 1.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	37
STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R\$ 750,00	R\$ 0,00	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	57
JOVIANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	8	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00	R\$ 12.750,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	2
PEDRO SILVEIRA	246194		R\$ 750,00	R\$ 0,00	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	23
CAMILA SPURI	251829		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	18
AMANDA PICCINI	252874		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00	18
ELIANE CARDOZO SILVA	252917	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 5.250,00	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	72
JOÃO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R\$ 750,00	R\$ 0,00	16	R\$ 1.500,00	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	152
LUJANA CAMPREGER GIANSAANTE	222665		R\$ 750,00	R\$ 0,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 1.625,00	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00	30
LUJANA CAMPREGER GIANSAANTE	222665		R\$ 750,00	R\$ 0,00	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	154
RAFAELLE RODRIGA	246200		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	7
TULIO NAKAMURA	227713		R\$ 750,00	R\$ 0,00	6	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00	28
MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332		R\$ 750,00	R\$ 0,00	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 5.250,00	R\$ 25.500,00	R\$ 25.500,00	23
ALINE DRIGO PERIOTO	213970	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	3	R\$ 1.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 5.250,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	20
DANIEL SOARES BARBOSA	246300		R\$ 750,00	R\$ 0,00	16	R\$ 1.500,00	R\$ 24.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00	58
SUELEN MARCELA A. GABRIEL	246205	2	R\$ 750,00	R\$ 1.500,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 186.000,00	R\$ 186.000,00	3
GABRIEL GALBIERI	240751		R\$ 750,00	R\$ 0,00	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 186.000,00	R\$ 186.000,00	
CAROLINA RANZAN	251863	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00	120	R\$ 1.500,00	R\$ 180.000,00	R\$ 186.000,00	R\$ 186.000,00	R\$ 186.000,00	
		8		R\$ 6.000,00							
NOTA DE COMPLEMENTO PRONTO SOCORRO E TRANSFERENCIA											
NOME	QTE	V.UNIT.	V.TOTAL	V.LIQUIDO	Nº NOTA						
JURANDIR CATALDO	6 HORAS	RS 125,00	R\$ 750,00	R\$ 703,87	408						



HOSPITAL
SANTA CASA
BARIRI



HOSPITAL
SANTA CASA
BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO MARÇO/2021

HORARIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
DIURNO					1	2	3
DIURNO					GIOVANA SAAD/CAROLINA	JOAO TADEU	SUELEN QUIRANTE
NOTURNO					AMANDA PICCINI	SUELEN QUIRANTE	ARNALDO
NOTURNO					MARISA	STENIO	SUELEN QUIRANTE
NOTURNO					JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	DANIEL BARBOSA	SUELEN QUIRANTE	ALINE DULTRA/ELIANE	PEDRO SILVEIRA
DIURNO	LUANA GIANSSANTE	DANIEL BARBOSA	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	SUELEN/DANIEL BARBOSA
NOTURNO	ARNALDO	MARISA	TOLEDO	FELIPE	JOAO TADEU	SUELEN QUIRANTE	ALINE DULTRA
NOTURNO	CAMILA SPURI	SUELEN QUIRANTE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	SUELEN QUIRANTE	TOLEDO	TOLEDO
	11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ARNALDO
DIURNO	LUANA GIANSSANTE	RAFAELLE	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	SUELEN QUIRANTE	SUELEN QUIRANTE	ALINE PERIOTO/SUELEN
NOTURNO	ARNALDO	MARISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARISA	ALINE PERIOTO	RAFAELLE
NOTURNO	JOAO TADEU	RAFAELLE	SUELEN	ALINE FRANCO	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE	JOAO TADEU	JOAO TADEU	PEDRO SILVEIRA
DIURNO	LUANA GIANSSANTE	RAFAELLE	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	SUELEN QUIRANTE	SUELEN QUIRANTE	SUELEN QUIRANTE
NOTURNO	ARNALDO	MARISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ELIANE CARDOZO	STENIO	RAFAELLE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	RAFAELLE	TOLEDO	TOLEDO
	25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	ELIANE CARDOZO
DIURNO	LUANA GIANSSANTE	RAFAELLE	SUELEN QUIRANTE	MARIA EDUARDA	SUELEN QUIRANTE	ELIANE CARDOZO	TULIO
NOTURNO	ARNALDO	MARISA	TOLEDO	SUELEN QUIRANTE	MARISA	ALINE PERIOTO	DANIEL BARBOSA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	RAFAELLE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:27:10

019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 551.594.000.032.952

VALOR TOTAL 1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A P P C MEDICA LTDA

AGENCIA: 1594-6 CONTA: 32.952-5

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 9.413.21D.61A.E00.ABF



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

18

Data Emissão

01/04/2024

A P PICCINI CLINICA MEDICA LTDA

17018-825 - RUA IVANE DE ANDRADE ALMEIDA, 1-55 - RESIDENCIAL
BAURU - SP - CEP: 17018-825

CNPJ/CPF: 53.055.491/0001-34

Inscr. Estadual/RG:

Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM

Telefone: 1432322530

CCM 638086

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub Item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO

1.500,00

1.500,00

R\$1.500,00 TOTAL DA NOTA R\$ 1.500,00 NO DIA 01 DE MARÇO DE 2024

CONFORME ESCALA MEDICA.

86

AG: 15946

CIC: 32952-5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total dos Serviços	1.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 30,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.500,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.500,00

Esta é a chave de validação: ISRP-XVGC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361513183854211
15/04/2024 14:54:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415162736652914904
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.750,00
DATA: 15/04/2024 - 13:27:56

PAGO PARA: Aline Drigo Perito Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:27:58

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 8.C18.CAC.6F2.70B.1AB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

28

Código de Verificação de Autenticidade

9FGH3MXNT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 13:50:36

Chave de Acesso

1117499DE8D02WGEW8FY92L6DJYNNKQ

Para certificação da autenticidade acesse
http://167.62.191.2:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		BARIRI-SP	BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/04/2024
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	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
50.802.761/0001-35		14285	000051601	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro	CEP	Cidade
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		JARDIM NOVA BARIRI	17250-258	BARIRI-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro	Complemento	Bairro	CEP/Cod.Postal
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000
Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 16 e 30 DE MARÇO/2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 17/03/2024 CONFORME ESCALA MEDICA	750,00	R\$ 750,00

LANÇADO

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	2,01%	0000040000003	8510102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 75,38	2 - Não
Desconto Condicionado					
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\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FGH3MXNT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415162818654253539
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 15/04/2024 - 13:28:42

PAGO PARA: C P Ranzan Clinica Medica Ltda
CNPJ: 53.358.157/0001-50
CHAVE PIX: 53358157000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000796749979
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:28:43
=====

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: D.E89.08E.462.3C5.891
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

3

Data Emissão

01/04/2024

C P RANZAN CLINICA MEDICA LTDA

17060-160 - RUA ALTO PURUS, 11-17 - VILA CAMARGO

BAURU - SP - CEP: 17060-160

CNPJ/CPF: 53.358.157/0001-50

Inscr. Estadual/RG:

Email: DEBORA.BORSOLI@HOTMAIL.COM

Telefone: (14) 3232-2530

CCM 638737

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 01 Plantão presencial de 6 horas - Pronto Socorro
Valor unitário - R\$ 750,00
Valor total - R\$ 750,00
No dia 01 de março de 2024, conforme escala médica.
Razão social: C P Ranzan Clínica Médica LTDA
Banco: Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 79674997-9
PIX: 53.358.157/0001-50

750,00

750,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	750,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 15,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

750,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

Total Líquido

750,00

Esta é a chave de validação: IVVZ-LXDP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415162928815715595
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/04/2024 - 13:29:49

PAGO PARA: Camila Spuri Kuhn Servicos Medicos L
CNPJ: 53.300.989/0001-15
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000330361538
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:29:51

=====

DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: B.F6E.27E.1DC.DE9.F22

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE REGINÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23Código de Verificação de Autenticidade
BPRWOWOW8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 19:20:12

Chave de Acesso

7512206SROHCK1B8BR4K45BO3ORXVLVP

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.300.989/0001-15	RG/Inscrição Estadual 542294/00	Inscrição Municipal 008040	Cadastro 008040	Nome/Razão Social CAMILA SPURI KUHN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. Rua Jose Pedro Alexandrino, 214	Complemento	Bairro Centro	CEP 17190-031	Cidade Reginópolis-SP
Telefone	E-mail			

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 4.890.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE 3505203
CEP/Cod. Postal 7250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN		1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 04/03/2024	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Vol. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares

ADOS PARA EFETUAR PAGAMENTO:
BANCO INTER - 077
CAMILA SPURI KUHN SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ: 53.300.989/0001-15 (CNPJ é chave PIX também)
Agência: 0001 Conta Corrente: 33036153-8
Telefone: Camila Spuri Kuhn CRM : 251.829

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE CAMILA SPURI KUHN SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPRWOWOW8.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:31:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.733
VALOR TOTAL	10.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	3.20E.18D.5DB.DEC.70E



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

60

Código de Verificação de Autenticidade

F14MYK78R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 11:00:54

Chave de Acesso

1116573DMEPONEVWCYADT60K6MIFU09

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação 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
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIURI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102				JARDIM SANTA ROSA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17255-170	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
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			E-mail
			financelro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	7 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 10.500,00 NOS DIAS 1,5,12,15,18,26 E 29 DE MARÇO 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 210,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F14MYK78R.

Data

CPF/IRG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:38:00
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185

VALOR TOTAL 10.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO B.398.6C0.1CF.E64.F93



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

171

Código de Verificação de Autenticidade

2U11X82GI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 13:09:58

Chave de Acesso

111717638VC8JF52AC69ZP41NZVY8EC5

Para certificação da autenticidade acesso

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/jssweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local de Prestação

BARIRI-SP.

BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/04/2024

Opimente Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.231.358/0001-44

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

HUMAITA, 179

SL 3 GALERIA STA TEREZA

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17250-059

BARIRI-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

44.690.238/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro

Complemento

Bairro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

CENTRO

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17250-000

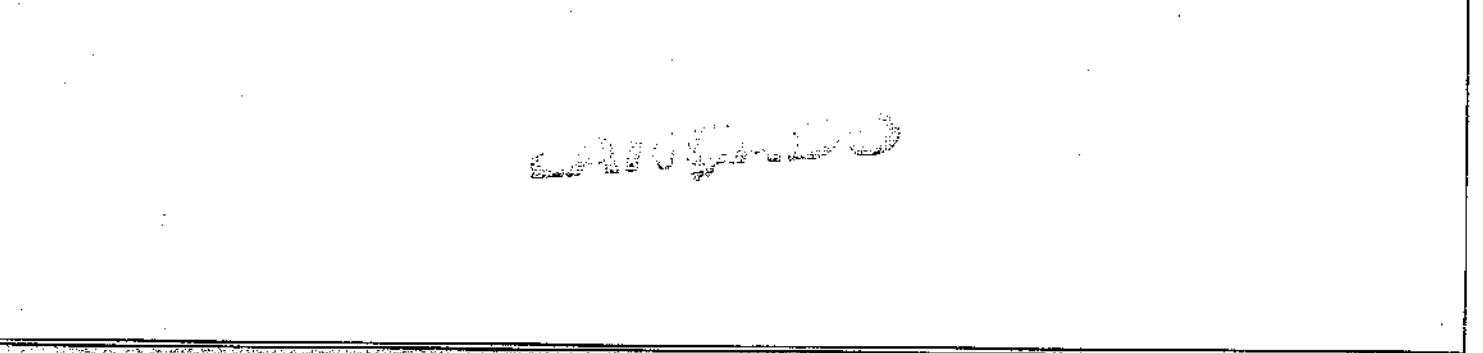
BARIRI - SP

3505203

14 36821174

financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
7,00	UN	7 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 10.500,00 NOS DIAS 6,7,14,20,21,27 E 28 DE MARÇO 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.		1.500,00	R\$ 10.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04,03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

ospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

2,01%

0000040000003

8630502

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

\$ 10.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.500,00

R\$ 211,05

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS

INSS

IRRF

CGLL

Outras Retenções

\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,46%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA FRANCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2U11X82GI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198000198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415163823020190560
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 15/04/2024 - 13:39:07

PAGO PARA: D S Barbosa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.452.505/0001-28
CHAVE PIX: 51452505000128
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000119380802
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:39:08

=====

DOCUMENTO: 041504
AUTENTICACAO SISBB: E.455.6E6.DBA.086.DD6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

23

01/04/2024

D S BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-067 - RUA AVIADOR GOMES RIBEIRO, 30-36 - VILA CARDIA
BAURU - SP - CEP: 17011-067

CNPJ/CPF: 51.452.505/0001-28

Inscr. Estadual/RG:

Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM

Telefone: 1432322530

CCM 833996

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS:

5.250,00

5.250,00

03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO

R\$1.500,00 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R\$750,00 TOTAL R\$

5.250,00 NOS DIAS 5(12H), 07(12H), 10(6H), 31(12H) DE MARÇO DE 2024

CONFORME ESCALA MEDICA.

05/03 - 1500,00 (12h)

07/03 - 1500,00 (12h)

10/03 - 750,00 (6h)

31/03 - 1500,00 (12h)

LAÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 5.250,00

Total da Dedução 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 5.250,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 105,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

5.250,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

5.250,00

Esta é a chave de validação: YCPF-EZTP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415164100327159992
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 15/04/2024 - 13:41:25

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000298084724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:41:26
=====

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 1.A77.2A8.279.FC6.DB5
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

18

Data Emissão

01/04/2024

ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA

17066-470 - RUA HELIO BADAN, 2-150 - PARQUE JARAGUA

BAURU - SP - CEP: 17066-470

CNPJ/CPF: 52.744.574/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 1733533020

CCM 637515

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Município da Prestação: Bariri - SP

CNAE: 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nº 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A 03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12

5.250,00

5.250,00

HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 E 01 PLANTÃO DE 06

HORAS VALOR UNITÁRIO R\$750,00 TOTAL R\$5.250,00 NOS DIAS 9 (6H), 22 (12H)

30 (12H), 31 (12H) DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

VALIDADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços

5.250,00

Total da Dedução

0,00

Desc. Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

5.250,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,01 %

105,52

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

5.250,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

5.250,00

Esta é a chave de validação: VWVP-CFSE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415164412403202141
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/04/2024 - 13:44:25

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 0000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:44:26

=====

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: 0.3F7.99E.9F8.761.8B3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos da Ouvidoria.



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

158

Código de Verificação de Autenticidade

RRVHMLHZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 14:24:54

Chave de Acesso

2353251LC7HJQCPMPYEYSLCCT3F23E23

Para certificação da autenticidade acesse
<https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.249.727/0001-01	RG/Inscrição Estadual 00335295	Inscrição Municipal 12560105	Cadastro FELIPE MARSILI PALANCA
Logradouro AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	Complemento 0364	Bairro JARDIM CENTENÁRIO	
CEP 14940-472	Cidade Ibitinga-SP	Telefone (16) 3342-6326	E-mail CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.890.238/0001-81	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	1 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 1.500,00 NO DIA 07 DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
medicina e biomedicina	2,7416%	0000040000001	8630503	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 41,12
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS	INSS	JRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Vel. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RRVHMLHZR.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415164507539977272
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/04/2024 - 13:45:42

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:45:43

=====

DOCUMENTO: 041507
AUTENTICACAO SISBB: 6.4AD.5E5.C58.6A9.4F1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 02/04/24 17:16:17

Número da Nota
000000000056

Cód. de Verificação
2FSX-PCVQ

Data de Emissão
02/04/2024

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57**

Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;
CENTRO CEP 86010180**

Município: **LONDRINA**

UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CEP 17250000**

Município: **BARIRI**

UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL DA NOTA R\$ 1.500,00 NO DIA 29 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Dados Bancários

PJ:Banco: Nu Pagamentos S.A (260)

Agência: 0001

Cc: 66821564-7

CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.

Alíquota de ISS: 2,55%

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

1.500,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 1.500,00. Competência: 02/04/2024

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

**TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44

VALOR: R\$ 11.965,87

DEBITO EM: 15/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041508

AUTENTICACAO SISBB: 6.A27.C7E.1BE.7F0.89F



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

GUQGC2RH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 11:24:53

Chave de Acesso

2347473MWZ63ERABXESNOBMMI5VYKQOC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município da Incidência do ISS

IBITINGA-SP

Local da Prestação

BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/04/2024

Oplante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse

https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048			0048	JARDIM TERRA BRANCA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP		(16) 3352-9050	contabilmoraes@uoi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, 409			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Bairro
17250-182	BARIRI - SP		Jardim Paraíso
		Cod. IBGE	Telefone
		3505203	14 36629393
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI MARÇO/2024	12.750,00	R\$ 12.750,00
08 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12H NO PRONTO SOCORRO - DIAS 5,6,12,13,18,20,26,27, CONFORME ESCALA MÉDICA VALOR UNITÁRIO - R\$ 1.500,00				
01 PLANTÃO DE 8H NO PRONTO SOCORRO - DIAS 1, CONFORME ESCALA MÉDICA VALOR UNITÁRIO - R\$ 750,00				
VALOR TOTAL - R\$ 12.750,00				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO COOPERATIVO SICREDI - 748 AGÊNCIA: 3009 CONTA: 42.691-5 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44				

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 255,00
ISS Retido		Desconto Condicionado		
2 - Não		R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

COFINS (12.750,00 x 0,66%)	INSS	IRRF (12.750,00 x 1,60%)	CSLL (12.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,88	R\$ 0,00	R\$ 191,25	R\$ 127,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.965,87

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE GSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GUQGC2RH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415164902362524533
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.250,00
DATA: 15/04/2024 - 13:49:26

PAGO PARA: Guimaraes Dutra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:49:27

=====

DOCUMENTO: 041509
AUTENTICACAO SISBB: 3.621.BA8.B64.038.07F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 10 Série NFSE, emitido em 01/04/2024

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão

01/04/2024 10:59:08

Código de Verificação

QKG5-PRBD

20240401u53131738000154

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **53.131.738/0001-54**Inscrição Municipal: **7.926.428-0**Nome/Razão Social: **GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-81**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17260-000**Município: **Bariri**UF: **SP** E-mail: **alinegdultra@icloud.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS**

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NOTA FISCAL REFERENTE A 3 PLANTOES DE 12 HORAS DE VALOR UNITARIO R\$1500 E 1 PLANTAO DE 6H NO VALOR DE R\$750 REALIZADOS NO PERIODO DE MARCO DE 2024, SENDO TOTAL DE R\$5250,00.

DADOS BANCARIOS:**PRESTADORA DO SERVICO: ALINE GUIMARAES DULTRA****BANCO: NUBANK / AGENCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.250,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10 Série NFSE, emitido em 01/04/2024;

TERMO DE CONVÊNIO**Nº 03/2023**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415165628929407621
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.446,50
DATA: 15/04/2024 - 13:56:48

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 0000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:56:49

=====

DOCUMENTO: 041510
AUTENTICACAO SISBB: 9.B42.62E.97B.9B9.757

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E
POSTURAS

Código de Verificação
2230206JMK



Nº NOTA
71
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/ABR/2024 - 15:52:14
Competência
04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ/CPF: 37.789.007/0001-44

Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44

Complemento: SUL, SALA 02

Município: PEDERNEIRAS

E-mail: alinechiginosimao@gmail.com

Site:

Insc. Municipal: 001000346

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Telefone: (14)9666-7502

CEP: 17.280-065

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409

Complemento: Não Informado

Município: BARIRI

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Telefone:

CEP: 17.250-000

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00, TOTAL R\$ 9.000,00 NOS DIAS
3,4,11,17,18,25 DE MARÇO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Local de Prestação: BARIRI - SP

Código do Serviço:

ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local de Incidência: PEDERNEIRAS

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	135,00	90,00	58,50	270,00
Valor das Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	9.000,00	3,00	270,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				8.446,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://pederneiras.obarateo.com.br/>
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-

Código de Verificação:
2230206JMK

Número da Nota:

71

Local

Data

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:30
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671

VALOR TOTAL 5.513,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JONAS R A M LTDA

AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO B.208.C3A.05A.C63.DFE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E
POSTURAS

Código de Verificação
2230022RLR



Nº Nota
39
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/ABR/2024 - 15:11:19
Competência
04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: JONAS RAGGHIANI ATIVIDADE MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 47.976.989/0001-37 Insc. Municipal: 001001810 Insc. Estadual:
Endereço: Jorge Neme, 1145
Complemento: Bairro: Jardim Altos do CEP: 17.280-566
Município: Pederneiras UF: SP País: BRASIL
E-mail: ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM Telefone: null
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO CEP: 17.250-000
Município: PEDERNEIRAS UF: SP País: BRASIL
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTÃO PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 e 01 PLANTÃO DE 11 HORAS VALOR R\$1.375,00 TOTAL R\$ 5875,00 NOS DIAS 4(12H),11(12H),18(12H),25(11H) DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cancelado

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.875,00

Local de Prestação: BARIRI - SP			Local de Incidência: PEDERNEIRAS		
Código do Serviço:					
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	88,13	58,75	38,19	176,25	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	5.875,00	3,00	176,25	5.513,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: http://pederneiras.obaratec.com.br/ RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 2230022RLR	
			Número da Nota: 39	
Local	Data	Assinatura		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415165840896713250
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 24.000,00
DATA: 15/04/2024 - 13:59:07

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2639 - CONTA: 0000000000000079871
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 13:59:09

=====

DOCUMENTO: 041511
AUTENTICACAO SISBB: 6.572.FB3.7BE.8DB.CEA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

72

Código de Verificação de Autenticidade

Y47PL6ZN8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 16:51:16

Chave de Acesso

1118634466XANSZ5BJW7RC4X78RE4MX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5651/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.849.428/0001-16	RG/Inscrição Estadual 13523	Inscrição Municipal 000049825	Cadastro JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178	Complemento	Bairro JARDIM MARAVILHA	
CEP 17250-107	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

OMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 4.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	16 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 24.000,00 NOS DIAS 1,2,6,8,9,11,13,14,15,16,20,21,22,23,29,30, DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	24.000,00	R\$ 24.000,00
Dados bancários: Nome: JOÃO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43849428000116 Banco: Bradesco Conta: 2639 Agência: 0007967-1 C/C Titular: João Tadeu Francisco da Cruz Chave Pix: 43849428000116 - Empresa optante pelo Simples Nacional.				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,84%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 681,60
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y47PL6ZN8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415170031014116934
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.125,00
DATA: 15/04/2024 - 14:00:53

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 0000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:00:55

=====

DOCUMENTO: 041512
AUTENTICACAO SISBB: 9.E8E.89F.91C.81F.9FA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

152

Código de Verificação de Autenticidade

5W74RSTX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/04/2024 às 11:26:10

Chave de Acesso

2352549MB8ZOW3TYU4Y3L08GHCMBYB66

Para certificação da autenticidade acesse
<https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 02/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.061/0001-77		00337163	12566779	LUANA C GIANANTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA JOÃO FARAH, 0343			CASA 3	CHÁCARA SALTINHO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14943-136	Ibitinga-SP		(16) 9920-4777	mmarclomiguel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17250-000	BARIRI - SP		14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	Serviços médicos realizados pela Dra. LUANA CAMPREGRER GIANANTE 03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 4.500,00 01 PLANTÃO DE 12 HORAS VALOR DE R\$1.625,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R\$6.125,00 NOS DIAS 4,11,18,25 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.125,00	R\$ 6.125,00

Informações Bancárias: PJ
Banco: Street - 748
Agência: 3009
Conta Corrente: 33358-1
Pix CNPJ: 42516061000177

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,516%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.125,00	R\$ 154,11	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.125,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS) DE LUANA C GIANANTE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5W74RSTX7.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:51
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809

VALOR TOTAL 9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.CDD.D38.6E2.931.FC7



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000007
Data do Serviço: 01/04/2024

Data e Hora de Emissão: 02/04/2024 09:37:29

Código de Verificação: ZETLHW-000007/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.252.518/0001-89

Inscrição Municipal: 7566

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

Município: BORBOREMA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000

E-mail:

Município: BARIRI

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

06 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 9.000,00 NOS DIAS 8,14,18,21,25,28 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Manoel Eduardo

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 9.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%)		2,01	ISS (R\$):		---
I.R. (R\$):		0,00	INSS (R\$):		0,00	COFINS (R\$):		0,00
						C.S.L.L. (R\$):		0,00
						P.I.S. (R\$):		0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000007 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415170212190711504
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19.708,50
DATA: 15/04/2024 - 14:02:44

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 0003000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:02:47

=====

DOCUMENTO: 041513
AUTENTICACAO SISBB: C.F95.345.75B.7E5.970

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

617

01/04/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250

CNPJ/CPF: 15.254.588/0001-87

Inscr. Estadual/RG:

Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR

Telefone: 14 98165-0585

CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Município de Prestação: Bariri - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -

BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-81

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd. Un. Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO

21.000,00

21.000,00

R\$1.500,00 TOTAL DA NOTA R\$21.000,00 NOS DIAS

2, 3, 6, 9, 10, 13, 16, 17, 20, 23, 24, 27, 30, 31 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.799,30 (13,33%) Fonte:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços	21.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 420,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

21.000,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

315,00

PIS

138,50

COFINS

630,00

GSL

210,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

19.708,50

Esta é a chave de validação: VIWWW-CKHN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415170935613631672
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 15/04/2024 - 14:09:58

PAGO PARA: Phfts Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.711.219/0001-30
CHAVE PIX: 51711219000130
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2034 - CONTA: 00000000000000192821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:09:58

=====

DOCUMENTO: 041514
AUTENTICACAO SISBB: 6.8EA.3CC.7B6.B84.692

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

FW4H70EK3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/04/2024 às 15:55:53

Chave de Acesso

1347711V6Q3ER0BGAXUCCOLD1UF186DE

Criada em substituição à NFS-e 1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/fsweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local de Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.711.219/0001-30		6419/2023	000025979	PHTTS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA CLEMENTE CARLONI FILHO, 481				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17470-037	Duartina-SP			pedrotamellini@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Logradouro		Complemento	Bairro
Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, 409			Jardim Paraíso
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IAGE	Telefone
17250-182	BARIRI - SP	3505203	14 38621000
			financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF -2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R\$ 3.000,00 NOS DIAS 10,24 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R\$ 3.000,00

BB

AG: 2034-1

CIC 19282-1

Px 51.711.219/0001-30

Pedro Henrique
 Tamellini Favari
 da Silva

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,26%) R\$97,60

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PLEO SIMPLES NACIONAL - LC 123/2006

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 03/2023

RECEB(EMOS) DE PHTTS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FW4H70EK3.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415171027517765758
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.000,00
DATA: 15/04/2024 - 14:11:01

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
CHAVE PIX: 51457715000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:11:02

=====

DOCUMENTO: 041515
AUTENTICACAO SISBB: C.50D.4FF.F13.D26.0A4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17016-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

30

01/04/2024

RAFAELLE ROCHA LTDA

17012-205 - RUA HENRIQUE SAVI, 3-62 APARTAMENTO 102 ANDAR 10
BAURU - SP - CEP: 17012-205

CNPJ/CPF: 51.457.715/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email: RAFAELLE.ROCHA@HOTMAIL.COM

Telefone: 047) - 81874442

CCM 634008

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bauru - SP

Sub Item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitario

Valor Total

1

--> 12 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO

18.000,00

18.000,00

RS1.500,00 TOTAL R\$ 18.000,00 NOS DIAS

12 (24h), 14 (12h), 15 (12h), 17 (12h), 19 (12h), 21 (12h), 22 (12h), 24 (12h), 26 (24h)

, 28 (12h), DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA

--> DRA. RAFAELLE ROCHA, CRM 246200

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação:

Total dos Serviços 18.000,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 18.000,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 361,80

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

18.000,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

18.000,00

Esta é a chave de validação: QZSI-SBMZ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415171202324541555

CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61

VALOR: 3.000,00

DATA: 15/04/2024 - 14:12:26

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 49.041.905/0001-07

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001492810

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:12:27

=====

DOCUMENTO: 041516

AUTENTICACAO SISBB: 2.642.3EE.E3C.9F3.98D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA
MUNICIPIO DE IBITINGA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
EVZD7VXR4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2024 às 11:35:40
Chave de Acesso
23475123WNKPUEFNUEK2B2XOMM88WK1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação IBITINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.041.905/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00338630	Cadastro 00074675	Nome/Razão Social SDT SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	CEP 14940-810	Cidade Ibitinga-SP	Complemento 0940	Bairro CENTRO
			Telefone (16) 9978-18101	E-mail stenio.767@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP		3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 3.000,00 NOS DIAS 2,23 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	3.000,00	R\$ 3.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
medicina e biomédica	2,01%	0000040000001	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Alíquota	Total do ISS	Código ART
R\$ 3.000,00	2,01%	R\$ 60,30	
Desconto Incondicionado	Atividade Município	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 0,00	0000040000001	2 - Não	R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo	Total do ISS		
R\$ 0,00	R\$ 60,30		
Base de Cálculo	ISS Retido		
R\$ 3.000,00	2 - Não		
Retenções de Impostos			
COFINS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00			
Informações Complementares			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE SDT SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EVZD7VXR4.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415171310501150344
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/04/2024 - 14:13:33

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 10236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:13:34

=====

DOCUMENTO: 041517
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D0.1BB.425.9EA.E5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
154



Data e Hora da Emissão	03/04/2024 19:05:35	Competência	3/4/2024	Código de Verificação	HFEWUJRKV
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES, 202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento		Telefone	99628561799	e-mail	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R\$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R\$ 1.500,00 NO DIA
DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
NCO 0260 NU PAGAMENTOS S. A.
0001
93906570-0

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	1.500,00	
Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não	
Valor Líquido - R\$	1.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS - R\$	0,00	
		2-Não			

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, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415172037074702771
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 25.500,00
DATA: 15/04/2024 - 14:20:56

PAGO PARA: Suelen Marcela Quirante Gabriel
CNPJ: 51.214.350/0001-91
INSTITUICAO: 90400088 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 0000000000120001385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:20:57

=====

DOCUMENTO: 041518
AUTENTICACAO SISBB: F.4BC.267.E59.1A9.B34

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240402051214350000191

Número da Nota
00000020

Data e Hora de Emissão
02/04/2024 17:30:22

Código de Verificação
AL2B-EBTD

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **51.214.350/0001-91**
Nome/Razão Social: **SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL**
Endereço: **R BOA ESPERANCA 229, APT 142B3 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 03408-000**
Município: **São Paulo**
UF: **SP**
Inscrição Municipal: **7.751.787-3**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **Av ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-970**
Município: **Bariri**
UF: **SP**
E-mail: **financeiro@santacasabariri.com.br**
Inscrição Municipal: **----**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
16 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO e 02 PLANTÃO DE 6 HORAS
NOS DIAS 2 (12H), 03 (24H), 05 (12H), 08 (24H), 09 (12H), 10 (6H), 13 (12H), 15 (12H), 16 (12H), 17 (6H), 22
(12H), 23 (12H), 24 (12H), 27 (12H), 28 (12H), 29 (12H), DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
Dados bancários: Ag 2990 Cc 12000138-5
ou pix CNPJ 51.214.350/0001-91

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

Município da Prestação do Serviço	Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:40
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476

VALOR TOTAL 703,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 5.28D.648.C84.EC6.D89



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

408

Código de Verificação de Autenticidade

FJYL6YGWL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 10:55:39

Chave de Acesso

1116534P4FRX55K5C6SVWCV8N9ZZHSF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sispweb.bariri.sp.gov.br:5681/sisweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	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
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro		Complemento		Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352				JARDIM NOVA BARIRI
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-354	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.090.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro		Complemento	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
Bairro		CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 38621174
		E-mail	
		financeiro@santacasabariri.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	Nota de complemento pronto socorro e transferência 6 horas	125,00	R\$ 750,00

LARGADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000500000002			
Construção Civil				
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 750,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00
Total do ISS		ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15,00		2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

Retenções de Impostos	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

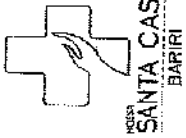
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 408 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJYL6YGWL

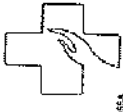
Data

CPF/RG

Assinatura



SANTA CASA
BARIRI



SANTA CASA
BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA MARÇO/ DE 2024

PEDIATRIA RETAGUARDA									
MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	RENT
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	250,00	3.000,00	17	500,00	8.500,00	11.500,00	R\$ 9.388,82
CAROLINA THAIS B. M. TEIXEIRA	105621		335,00		3	690,00	2.070,00	2.070,00	R\$ 1.656,00
NATALIA GERLIN	149214		250,00		22	500,00	11.000,00	11.000,00	R\$ 11.000,00
JOSAINÉ FOLONI	101617	12	250,00	3.000,00	5	500,00	2.500,00	5.500,00	R\$ 5.500,00
PAULO MATTAR	17506				3	690,00	2.070,00	2.070,00	R\$ 2.028,39
								32.140,00	R\$ 29.573,21

GINECOLOGIA RETAGUARDA									
MÉDICOS	CRM	Qtd.pl.6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	RENT
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	94968	5	375,00	1.875,00	28	750,00	21.000,00	22.875,00	R\$ 22.875,00
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	4	375,00	1.500,00	19	750,00	14.250,00	15.750,00	R\$ 14.781,37
GABRIELA ARTUSO	45654	1	500,00	500,00	10	1.000,00	10.000,00	10.500,00	R\$ 10.500,00
								49.125,00	R\$ 48.156,37

ORTOPEDIA RETAGUARDA									
MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	RENT
LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00		15	1.000,00	15.000,00	15.000,00	R\$ 15.000,00
SAMIR FARAH	7278		500,00		9	1.000,00	9.000,00	9.000,00	R\$ 9.000,00
ROGERIO	104244		500,00		7	1.000,00	7.000,00	7.000,00	R\$ 7.000,00
								31.000,00	R\$ 31.000,00



SANTA CASA
BARIRI



SANTA CASA
BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl 12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		250,00	-	40	20.000,00	20.000,00	20.000,00	R\$ 18.770,00	615
VITOR DIAS TAKAKURA	113876		500,00	-	6	6.000,00	6.000,00	6.000,00	R\$ 5.631,00	2627
JORGE FILHO NETO	210678		250,00	-	16	8.000,00	8.000,00	8.000,00	R\$ 7.508,00	839
								34.000,00	R\$ 31.909,00	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl 12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	18	9.000,00	9.000,00	9.000,00	R\$ 8.446,50	614
DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	32	16.000,00	16.000,00	16.000,00	R\$ 15.016,00	1190
MURILO ABIB	156311		250,00	-	8	4.000,00	4.000,00	4.000,00	R\$ 3.754,00	867
MARCO SGARBI	124148		250,00	-	4	2.000,00	2.000,00	2.000,00	R\$ 1.877,00	2080
								31.000,00	R\$ 29.093,50	

VALOR BRUTO

R\$

177.265,00

VALOR LIQUIDO

R\$

169.732,08



ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA MARÇO 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
02 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
03 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
04 SEG	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
05 TER	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
06 QUA	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
07 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
08 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
09 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
10 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
11 SEG	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
12 TER	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
13 QUA	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
14 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINÉ
16 SAB	JOSAINÉ	JOSAINÉ	JOSAINÉ
17 DOM	JOSAINÉ	JOSAINÉ	JOSAINÉ
18 SEG	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
19 TER	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
20 QUA	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
21 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
22 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
25 SEG	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
26 TER	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
27 QUA	JOSAINÉ	GONZAGA	GONZAGA
28 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 SEX	PAULO MATTA	PAULO MATTA	CAROLINA
30 SAB	PAULO MATTA	PAULO MATTA	CAROLINA
31 DOM	PAULO MATTA	PAULO MATTA	CAROLINA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUÊNCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.



RETAGUARD

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:24:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706

VALOR TOTAL 9.388,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO E.D66.65C.414.9A8.BA5

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

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.111,18

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.388,82

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 9.388,82

NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2024 A 31/03/2024

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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

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

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.111,18

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.388,82

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 9.388,82

NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2024 A 31/03/2024

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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:24:53
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601

VALOR TOTAL 11.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR. AUTENTICACAO 3.951.AB5.AD9.255.585



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

476

Código de Verificação de Autenticidade

68AQJF0CE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 16:11:23

Chave de Acesso

11184902PGGFGW7JE71MCCE9TUGDDQO

Para certificação da autenticidade acesse

<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/saweb/>

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
				01/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

34.838.905/0001-28

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

12580

Cadastro

000045615

Nome/Razão Social

GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro

AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

17250-073

Cidade

BARIRI-SP

Telefone

11-94501-3737

E-mail

rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

44.690.238/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod. Postal

17250-000

Cidade/País

BARIRI - SP

Cod. IBGE

3505203

Telefone

14 36621174

E-mail

financelro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	T
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	22 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas no valor unitário de R\$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R\$ 11.000,00 nos dias 01(12h),07(24h),08(24h),09(24h),10(24h),14(24h),15(12h),21(24h),22(24h),23(24h),24(24h), 28(24h), DE MARÇO 2024 conforme escala médica			11.000,00	R\$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 11.000,00

Desconto incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.000,00

Total do ISS

R\$ 220,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

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\$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS.

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 660,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 476 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68AQJF0CE.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:25
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555

VALOR TOTAL 5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 9.863.F0C.28A.847.70A

18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCD DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156522508997110000036762

BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.807
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 367,62
VALOR COBRADO 367,62

NR.AUTENTICACAO 0.BDC.1D3.E2C.125.219

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

841

Código de Verificação de Autenticidade
3QLZACFYT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 10:20:41

Chave de Acesso

1116269CJLYU2VP4SN1QH24BVUAVAP0X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.62.191.2:5651/lssweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.728.534/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 11622	Cadastro 000042303	Nome/Razão Social J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro HUMAITA, 207	CEP 17250-059	Cidade BARIRI-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CEP/Cad. Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3505203
			Telefone 14 36621174
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 16/03 E 17/03.	1.000,00	R\$ 2.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NO DIA 18/03	500,00	R\$ 500,00
12,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS NOS DIAS 04/03,05/03,06/03,11/03,12/03,13/03,18/03,19/03,20/03,26/03,28/03 E 27/03.	250,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,09%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 114,95	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 5.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$178,		

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEB(EMOS) DE J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3QLZACFYT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415172619562986860
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.656,00
DATA: 15/04/2024 - 14:26:58

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 0000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:27:00

=====

DOCUMENTO: 041519
AUTENTICACAO SISBB: 2.8FA.EB6.E80.449.E4C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		414,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.070,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.656,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 1.656,00

UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS *****

referente ao período de 01/03/2024 A 31/03/2024

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

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

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		414,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.070,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.656,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 1.656,00

UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS *****

referente ao período de 01/03/2024 A 31/03/2024

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415172724799753774
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.028,39
DATA: 15/04/2024 - 14:28:54

PAGO PARA: Clinica Mattar de Servicos Medicos S
CNPJ: 97.537.898/0001-73
CHAVE PIX: 97537898000173
INSTITUICAO: 04463602 CCPI DA REGIAO CENTRO OEST
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000692549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:28:56

=====

DOCUMENTO: 041520
AUTENTICACAO SISBB: 9.49C.732.234.B25.CD1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
493

Código de Verificação de Autenticidade
RRMJ2L0X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2024 às 10:24:06

Chave de Acesso
0EW32V12CGT0CXWKHDA7QWOC8LFE0G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			03/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
03/04/2024	1 - Sim	2 - Não	Não Possui
			Tipo ISS
			Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
97.537.896/0001-73		46451	004645109	CLINICA MATTAR DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 00558			sala 4	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17201-150	JAU-SP		(14)3622-1022	p-mattar@uoi.com.br

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
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
17250-182	BARIRI - SP		14 3602 6522
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
3,00	UN	DR PAULO MATTAR	690,00	R\$ 2.070,00
		REFERENTE 03 PLANTÕES RETAGUARDA DE PEDIATRIA DE 12 HORAS NOS DIAS 29, 30 E 31 DE MARÇO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	000004.0000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 41,61	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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\$ 2.028,39					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MATTAR DE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 493 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RRMJ2L0X.

Data

CPF/RG

Assinatura

**ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA MARÇO 2024**

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEX	ROSANGELA	GABRIELA	ROSANGELA
02 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
04 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
06 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
07 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
08 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
09 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
10 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
11 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
12 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
13 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
14 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
16 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
18 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
19 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
20 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
21 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
22 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
23 SAB	GABRIELA	GABRIELA	GABRIELA
24 DOM	GABRIELA	GABRIELA	GABRIELA
25 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
26 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
27 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
28 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
29 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
30 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
31 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:59
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.621
VALOR TOTAL	22.875,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	C.14D.828.E4A.F98.628



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

523

Código de Verificação de Autenticidade

CFTJPVOVK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 15:37:42

Chave de Acesso

11182281878HHQDGHF3KAFK0DAFXQDUX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número de RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.319.536/0001-89	RG/Inscrição Estadual 9555	Inscrição Municipal 000017711	Cadastro VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350	Complemento	Bairro JARDIM PARAISO	
CEP 17250-071	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot
1,00	SV	28 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R\$750,00 cada 12 horas e 6 PLANTÕES DE 0 HORAS valor de R\$375,00 cada 6 horas total R\$ 22.875,00 nos dias 1(8+12h), 2(24h), 3(24h), 4(24h), 5(12h), 6(12h), 8(6h), 11(24h), 12(24h), 13(12h), 15(6+12h), 16(24h), 17(24h), 18(24h), 19(12h), 20(12h), 22(6+12h), 25(24h), 26(12h), 27(12h), 29(6h), de março de 2024, conforme escala médica.	22.875,00	R\$ 22.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02

Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á

Alíquota 2,00% Atividade Município 0000050000002

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.875,00	R\$ 457,50	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\$ 22.875,00					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 523 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CFTJPVOVK.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929

VALOR TOTAL 14.781,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 5.6F8.873.FEE.F2F.A21



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

984

Código de Verificação de Autenticidade

02GGQ0QQ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 15:38:24

Chave de Acesso

1118234EMDKSCNYZWHE379IU3QD1XZ8R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.62.191.2:8661/nfswb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.722.229/0001-81	RG/Inscrição Estadual 9428	Inscrição Municipal 000017598	Nome/Razão Social CLINICA ULTRAMED LTDA
Logradouro TIRADENTES, 21	Complemento SALA 4	Bairro VILA SANTA TEREZINHA	
CEP 17250-075	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 38621174
		E-mail financeiro@santacasabariri.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
19,00	UN	19 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor de R\$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R\$ 14.250,00, nos dias 07(24h), 08(12h), 09(24h), 10(24h), 13(12h), 14(24h), 15(8h), 21(24h), 22(8h), 28(24h), 29(6+12h), 30(24h), 31(24h), no mês de março de 2024	750,00	R\$ 14.250,00
4,00	UN	04 PLANTÕES de 6 horas no valor de R\$ 375,00, sendo um Total de R\$ 1.500, referente ao mês de março de 2024	375,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.750,00	Total do ISS R\$ 315,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.750,00 x 0,65%) R\$ 102,38	COFINS (15.750,00 x 3,00%) R\$ 472,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.750,00 x 1,50%) R\$ 236,25	CSLL (15.750,00 x 1,00%) R\$ 157,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.781,37			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.118,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$423,68		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEB(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 984 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 02GGQ0QQ9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415173237692474543
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 15/04/2024 - 14:32:52

PAGO PARA: Artuso Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.224.638/0001-03
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000246121645
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:32:54

=====

DOCUMENTO: 041521
AUTENTICACAO SISBB: C.946.BC3.114.69E.083

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA - ARTUSO SERVICOS MEDICOS CNPJ: 49.224.638/0001-03 PARANA - EDIF MERIDIAN;APT 1603; PONTO DE REFERENCIA, 1040 CEP: 87.705-190 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: PARANAVAI - PARANÁ Insc. Municipal: 119354 - Insc. Estadual: ISENT0 Email: ARTUSOSERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM Telefone: (44) 99999-9545 - Celular: (44) 99999-9545	Número da NFS-e 20	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e	
 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAI SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7749 0304 2414 3037 8404 9224 6382 0240 4738 9702 
	Data Fato Gerador 01/04/2024

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO	Número 409	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 17.250-000	Cidade - Estado Bariri - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6203	2.01%	TI	10.000,00	0,00	0,00	201,00

Descrição do Serviço:
10 PLANTÃO PRESENCIAL DE GINECOLOGIA DE 12 HORAS VALOR R\$1.000,00
DIAS 05, 06, 19, 20, 23 (24H), 24(24H), 26 E 27 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6203	2.01%	TI	500,00	0,00	0,00	10,05

Descrição do Serviço:
01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR R\$500,00
DIA 01 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Valor Total 10.500,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 10.500,00
ISSQN 211,05	ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00
CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Outras Retenções 0,00
Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 10.500,00	Valor do Crédito Tributário 0,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
6203 Bariri

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2023 de 01/02/2023 15:17:26

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://paranavai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.824,50 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$718,20 (6,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados Bancários: BANCO C6 / AG: 0003/ CONTA: 24612164-5 CHAVE PIX: 49.224.638/0001-03

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

 Assinado eletronicamente por:
ARTUSO SERVICOS MEDICOS
LTDA
assinado: 49.224.638/0001-03
eletronicamente: 03/04/2024 14:30:50



ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA MARÇO 2024

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
02 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
03 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
04 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
05 TER	MORESCHI	MORESCHI	
06 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
07 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
08 SEX	SAMIR	SAMIR	
09 SAB	SAMIR	SAMIR	
10 DOM	SAMIR	SAMIR	
11 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
12 TER	MORESCHI	MORESCHI	
13 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
14 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
15 SEX	SAMIR	SAMIR	
16 SAB	SAMIR	SAMIR	
17 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
18 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
19 TER	MORESCHI	MORESCHI	
20 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
21 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
22 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
23 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
24 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
25 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
26 TER	ROGERIO	ROGERIO	
27 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
28 QUI	SAMIR	SAMIR	
29 SEX	SAMIR	SAMIR	
30 SAB	SAMIR	SAMIR	
31 DOM	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:33:40
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.539
VALOR TOTAL	15.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	E.92E.C0F.F31.FB6.75F



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
792
Código de Verificação de Autenticidade
UYUHS7903
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2024 às 13:10:33
Chave de Acesso
1117181TQ4RXGZZZPQ13XR8OCRWWA00

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21			SALA 5	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		14997018987	

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
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
15,00	UN	-PLANTÕES RETAGUARDA DE ORTOPEDIA; -15 PLANTÕES DE 24 HORAS NOS DIAS 01,02,03,04,05,06,07,11,12,13,14,18,19,20,23 DE MARÇO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA.	1,000,00	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,6017%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 390,26	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\$ 15.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.017,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$487,1					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS) DE CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 792 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYUHS7903.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415173456881075936
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 15/04/2024 - 14:35:13

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000109940
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:35:15

=====

DOCUMENTO: 041522
AUTENTICACAO SISBB: 1.5ED.A98.5E1.EEF.AE2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade

LZXLA100Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 11:12:13

Chave de Acesso

1116657CZXKZ76HBHVYPQTVHB23QKUQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		BARIRI-SP	BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.52.191.2:5561/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		14405	000352162	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			ANDAR 01	JARDIM PARAISO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-071	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
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	09 PLANTÕES RETAGUARDA DE ORTOPEDIA DE 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R\$ 1.000,00		
		TOTAL DA NOTA R\$ 9.000,00 NOS DIAS 8,9,10,15,16,28,29,30,31 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	9.000,00	R\$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

00000400000001

Código CNAE

Construção CIVIL

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	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\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tribut.

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZXLA100Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415173609657967831
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 15/04/2024 - 14:36:22

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:36:23

=====

DOCUMENTO: 041523
AUTENTICACAO SISBB: B.D3B.544.705.AD1.180

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

105

Data Emissão

01/04/2024

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846

CNPJ/CPF: 33.286.371/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email: rogeriorc@yahoo.com.br

Telefone: 14 3235-0144

CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C

BARIRI - SP - - CEP: 17250182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	7 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R\$1.000,00 total da nota fiscal R \$7.000,00 sendo nos dias 17,21,22,24,25,26,27 de março 2024 conforme escala médica.	7.000,00	7.000,00

Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total dos Serviços	7.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 % 161,90
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
7.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: KGCZ-FCXB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



SANTA CASA
de
SÃO PAULO



SANTA CASA
de
SÃO PAULO

ESCALA ANESTESIA MARÇO/2024

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA				JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA				JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA				JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
	4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
	11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
	18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
	25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	VITOR RET.	VITOR RET.	VITOR RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	VITOR RET.	VITOR RET.	VITOR RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	VITOR RET.	VITOR RET.	JORGE RET.	VITOR RET.

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:02
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	18.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	3.450.7A5.298.704.4EC



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

615

Código de Verificação de Autenticidade

60FTQM293

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 16:56:21

Chave de Acesso

1118659FGTUURLSFO73R2JJKDOBA88C

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-071	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		financeiro@santacasabariri.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
40,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R\$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(24HR), 3(24HR), 4(12HR), 5(24HR), 6(24HR), 8(12HR), 11(12HR), 12(24HR), 13(24HR), 15(24HR), 16(24HR), 17(24HR), 18(12HR), 19(24HR), 20(24HR), 22(24HR), 23(24HR), 24(24HR), 25(12HR), 26(24HR), 27(24HR) E 28(12HR) DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA	500,00	R\$ 20.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.890,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 03/2023

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 615 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 60FTQM293.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.505.000.016.551
VALOR TOTAL	5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIAS TAKAKURA LTDA
AGENCIA: 0505-3 CONTA: 16.551-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	C.CCF.E1D.928.ACD.44A



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2627Código de Verificação de Autenticidade
X9QA1U18X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 16:19:47

Chave de Acesso

23487700KSHH8DEXM079H2HZS798JQDK

Para certificação da autenticidade acesse
<https://www.ibitinga.sp.gov.br/info>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação IBITINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.962.407/0001-49	ISENTO	00190740	00028601	DIAS TAKAKURA - SERVICOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S L
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14940-610	Ibitinga-SP	03342-5181		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO	ISENTO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro	Complemento		Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17260-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	6 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITARIO R\$ 1.000,00 TOTAL R\$ 6.000,00 NOS DIAS 28(12H), 29(24H), 30(12H), 31(24H) DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.000,00	R\$ 6.000,00

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 saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE DIAS TAKAKURA - SERVICOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LT O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2627 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X9QA1U18X.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415174226291048492
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.508,00
DATA: 15/04/2024 - 14:42:44

PAGO PARA: Clínica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:42:45

=====

DOCUMENTO: 041524
AUTENTICACAO SISBB: 7.433.001.08C.0D3.9E1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

839

Código de Verificação de Autenticidade

UD356TQVH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 15:17:17

Chave de Acesso

US1UEAH74AWJGM7142EEGL4Y1FZ5V50Q

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
JAU-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb>,
 manu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		47561	004756100	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135				PQ RES.PRIMAVERA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17206-600	JAU-SP	(14)3225-0480		CMAFILHOU@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-81	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	
			E-mail
			financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	18 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS HORAS VALOR UNITARIO R\$500,00 TOTAL R\$ 8.000,00 NOS DIAS (12H), 7(24H), 8(12H), 9(24H), 10(24H), 11(12H), 14(24H), 18(12H), 21(24H), 25(12H), 30(12H) DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	000004.0000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 240,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R\$828,00 Estadual (4,00%) R\$320,00 Municipal (3,00%) R\$240,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEB(EMOS) DE CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 839 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UD356TQVH.

Data

CPF/RO

Assinatura

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415174346313624197
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.446,50
DATA: 15/04/2024 - 14:44:17

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:44:18

=====

DOCUMENTO: 041526
AUTENTICACAO SISBB: 7.601.2FA.544.A3B.9A4

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

614

Código de Verificação de Autenticidade

XFXM1NZ6A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 10:52:01

Chave de Acesso

1119799ABCCN2Q0V9LL6EX27E2CBP4L6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.62.191.2:5661/nfssweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

BARIRI-SP

BARIRI - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

01/04/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

2 - Não

2 - Não

Não Possui

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

11.980.888/0001-92 9139 000017338 MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro Complemento Bairro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468 VILA SANTA TEREZINHA

CEP Cidade Telefone E-mail

17250-071 BARIRI-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

44.890.238/0001-61 ISENT0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro Complemento Bairro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO

CEP/Cod. Postal Cidade/PAIS Cod. IBGE Telefone E-mail

17250-000 BARIRI - SP 3505203 14 36821174 financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	18 PLANTÕES RETAGUARDA, ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO R\$ 500,00 = R\$ 9.000,00. NOS DIAS 05(12H), 06(24H), 12(12H), 13(24H), 19(12H), 20(24H), 22(24H), 23(24H), 24(24H), 26(12H), 27(24H), DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.000,00	R\$ 9.000,00

20240320

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000003

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$242,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 614 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFXM1NZ6A.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.919.000.009.934
VALOR TOTAL	3.754,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS

AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	1.0A1.F21.48C.937.FF4



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LETTE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

867

Data Emissão

01/04/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540

CNPJ/CPF: 23.574.547/0001-04

Inscr. Estadual/RG:

Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM

Telefone: 14 3224-2454

CCM 553557

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		08 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 12 e 24 horas valor unitário R\$500,00 total R\$ 4.000,00 nos dias 4 (24h), 11 (24h), 18 (24h), 25 (24h) DE MARÇO DE 2024 conforme escala médica.	4.000,00	4.000,00

BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1

Valor Aprox. Tributos: R\$ 533,20 (13,33%) Fonte: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Observação:		Total dos Serviços		4.000,00
		Total de Deduções		0,00
		Desc. Incondicionada		0,00
		Base de Cálculo		4.000,00
		ISS SEM RETENÇÃO		2,00 % 80,00
		Desc. Condicionada		0,00
Total da Nota		RETENÇÕES		Total Líquido
4.000,00	ISS	0,00	IRRF	60,00
			PIS	26,00
			COFINS	120,00
			CSLL	40,00
			INSS	0,00
			OUTROS	0,00
				3.754,00

Esta é a chave de validação: HPMH-IQNU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:28
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.467.000.019.282
VALOR TOTAL	1.877,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	F.29A.1DC.A63.105.265



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPÓLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPÓLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2080	01/04/2024	OEUOHSXO
	SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.		
AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPÓLIS - SP - 14900-000			
CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 12206	
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço: Itapólis
Competência: 04/2024 Data Prestação: 01/04/2024
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	Sub. Tributário: Não
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO	
BARIRI - SP - CEP: 17250000	
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
04 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 12 e 24 horas valor unitário R\$500,00 total R\$ 2.000,00 nos dias 16(24h),17(24h) DE MARÇO DE 2024 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSS DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2º E §3º -IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BCO BRASIL AG. 0467-7 C/C 19.282-1
Valor Aprox. Tributos: R\$ 286.60 (14,33%) Fonte IBPT

2.000,00

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS				
2.000,00	0,00	2.000,00	3,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	60,00			1.877,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:6090/tb/>

Reportar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
01/04/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
2080		
Chave		
OEUOHSXO		

Local / Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240415174619260846561
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.016,00
DATA: 15/04/2024 - 14:46:40

=====

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 0000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:46:41

=====

DOCUMENTO: 041527
AUTENTICACAO SISBB: B.560.30A.6E8.9F3.905

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

1190

01/04/2024

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336

CNPJ/CPF: 10.557.679/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM

Telefone: (14) 3224-1414

CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub Item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO

BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente	16.000,00	16.000,00

Dr Daniel Venturini Brosco

32 Plantões , retaguarda especialidade de Cirurgia Geral 12 e 24 Horas
. Valor Unitário R\$500,00 (Cada 12Horas). Total R\$ 16.000,00 nos dias
01 (24H), 2 (24H), 3 (24H), 5 (12H), 7 (24H), 8 (24H), 9 (24H), 10 (24H), 12 (12H), 14 (24H),
15 (24H), 19 (12H), 21 (24H), 26 (12H), 28 (24H), 29 (24H), 30 (24H), 31 (24H) de
MARÇO de 2024, Conforme Escala Medica.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.840,00 (16,50%) Fonte:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços	16.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	16.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 320,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido
16.000,00	ISS 0,00	IRRF 240,00	PIS 104,00	COFINS 480,00	CSLL 160,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		15.016,00	

Esta é a chave de validação: XHTB-FOPC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:29
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 6.A46.B9B.1EA.808.8F5



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

614

Código de Verificação de Autenticidade
273B188GJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2024 às 16:40:56

Chave de Acesso
1118616P318BJSZPM76398MB76G0C45X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5881/sisweb>,
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
				01/04/2024

Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	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	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 488			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-071	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			Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP			3505203	14 36821174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4, 11, 18 E 25 DE MARÇO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R\$ 5.200,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	
Medicina e biomédicina.		2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	R\$ 104,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,80	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 78,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.880,20					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$699,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$139,80					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 614 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 273B188GJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.46
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415174903245788752
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.506,92
DATA: 15/04/2024 - 14:49:23

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:49:24

=====

DOCUMENTO: 041528
AUTENTICACAO SISBB: 7.372.147.99A.19A.3B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

429

Código de Verificação de Autenticidade

KB6H5VVQG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 15:29:58

Chave de Acesso

1118187ISMEWGDSLPCF6D0LXJ5EE2P3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5681/slswab>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/04/2024
Competência	Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
01/04/2024	2 - Não	2 - Não	Não Possui
Tipo ISS	2 - Não	2 - Não	Não Possui
03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	CEP	Cidade	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		17250-081	BARIRI-SP	CENTRO
Telefone	E-mail			

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	Cod. IBGE	Telefone
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		3505203	14 38621174
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	E-mail	
17250-000	BARIRI - SP	financeiro@santacasabariri.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	5 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 5,12,19,21,26 DE MARÇO DE 2024 VALOR UNITÁRIO R\$1.300,00 TOTAL R\$ 6.500,00 conforme escala médica.	1.300,00	R\$ 6.500,00
4,00	UN	04 PLANTÃO DIURNO DE 1 HORA NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 6,13,20,27 DE MARÇO DE 2024 valor unitário de R\$108,33 total R\$ 433,32 CONFORME ESCALA MÉDICA	108,33	R\$ 433,32

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.933,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.933,32	R\$ 138,67	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.933,32 x 0,65%)	COFINS (6.933,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.933,32 x 1,50%)	CSLL (6.933,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,07	R\$ 208,00	R\$ 0,00	R\$ 104,00	R\$ 69,33	R\$ 0,00

Valor Líquido de NFS-e: R\$ 6.906,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$932,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$22,33

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 429 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KB6H5VVQG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.47
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415174956220287816
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.525,77
DATA: 15/04/2024 - 14:50:12

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:50:14

=====

DOCUMENTO: 041529
AUTENTICACAO SISBB: 6.D60.4B3.172.25D.37F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E
POSTURAS

Código de Verificação
22303750BQ



Nº Nota
90
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/ABR/2024 - 16:35:08
Competência
04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: EDSON MORETTI LTDA
CNPJ/CPF: 47.856.113/0001-57
Endereço: das Macieiras, SN
Complemento: QUADRA V
Município: Pederneiras
E-mail: E.MORETTI83@ICLOUD.COM
Site:

Insc. Municipal: 001001779

Insc. Estadual:

Bairro: Residencial Cidade
UF: SP
Telefone: null

CEP: 17.280-628
País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.890.238/0001-61
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
Complemento: Não Informado
Município: BIRIRI
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP
Telefone:

CEP: 17.250-000
País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
02 PLANTÃO DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL R\$3.000,00 NOS DIAS 9,16 DE
MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
03 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 6,20,27 DE MARÇO DE 2024 VALOR UNITARIO R\$650,00
TOTAL R\$ 1.950,00 CONFORME ESCALA MEDICA.
4 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R\$1.300,00 TOTAL R\$ 5.200,00 nos dias 7,9,14,16 DE MARÇO
DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
TOTAL DA NOTA R\$ 10.150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.150,00

Local de Prestação: BARIRI - SP

Local de Incidência: PEDERNEIRAS

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	152,25	101,50	65,98	304,50
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	10.150,00	3,00	304,50
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				9.525,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://pederneiras.obaratec.com.br/>
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
22303750BQ

Número da Nota:
90

Local

Data

Assinatura

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:51
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 25.433,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.620
=====

NR. AUTENTICACAO 0.1F6.B04.913.150.608

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

407

Código de Verificação de Autenticidade

GVQ4005M9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 10:47:21

Chave de Acesso

1116476KVT2QIDARSAUUTG6UQTM40QHZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://slpweb.bariri.sp.gov.br:6681/lisweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local de Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual 8328	Inscrição Municipal 000017538	Cadastro UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI	
CEP 17250-354	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
12,00	UN	REALIZAÇÃO DE 12 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 01,03,05,10,15,17,22,23,24,29,30 E 31	1.500,00	R\$ 18.000,00
7,00	UN	REALIZAÇÃO DE 7 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 01,03,15,22,23,29 E 30	1.300,00	R\$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05,02	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000050000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na 4					
Valor Total dos Serviços R\$ 27.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.100,00	Total do ISS R\$ 542,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.100,00 x 0,65%) R\$ 176,15	COFINS (27.100,00 x 3,00%) R\$ 813,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (27.100,00 x 1,60%) R\$ 406,50	CSLL (27.100,00 x 1,00%) R\$ 271,00	Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.433,35

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GVQ4005M9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.47
019800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415175319361683240
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 20.897,28
DATA: 15/04/2024 - 14:53:38

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:53:39

=====

DOCUMENTO: 041530
AUTENTICACAO SISBB: 4.6DC.E16.4E9.530.339

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

898

Código de Verificação de Autenticidade

FNCO8QA5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 16:27:41

Chave de Acesso

1118580EQEJL40HXLV5IATB1WGIB1880

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS
Logradouro			Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.590.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17250-000	BARIRI - SP		3505203
			Telefone
			14 36621174
			E-mail
			financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	04 PLANTÕES DE 05 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO DE R\$ 741,67 TOTAL R\$ 2.966,68 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 8,13,20,27 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	741,67	R\$ 2.966,68
9,00	UN	08 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R\$1.300,00 TOTAL R\$11.700,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 2,3,6,13,17,20,27,28,31 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R\$ 11.700,00
5,00	UN	05 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 7.500,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 2,7,14,21,28 DE MARÇO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R\$ 7.500,00
1,00	UN	DIFERENÇA DE R\$ 100,00 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.	100,00	R\$ 100,00

LANCEADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

2,00%

Atividade Municipal

0000040000003

Código CNAE

2 - Não

Construção Civil

Código da Obra

R\$ 0,00

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.266,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.266,68	R\$ 445,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.266,68 x 0,65%)	COFINS (22.266,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.266,68 x 1,50%)	CSLL (22.266,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 144,73	R\$ 668,00	R\$ 0,00	R\$ 334,00	R\$ 222,87	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R\$ 20.807,28

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 898 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FNCO8QA5H.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.47
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240415175359131224652
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.250,00
DATA: 15/04/2024 - 14:54:17

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me

CNPJ: 32.249.727/0001-01

CHAVE PIX: 32249727000101

INSTITUICAO: 90400888 BCD SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0025 - CONTA: 0000000000130041549

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 14:54:18

DOCUMENTO: 041531

AUTENTICACAO SISBB: 6.75E.C0D.F76.E81.990

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

157

Código de Verificação de Autenticidade

008VH9TNK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2024 às 14:21:38

Chave de Acesso

23532360AJ78DBS68DIQD8OHQWRMOFD

Para certificação da autenticidade acesse
https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.249.727/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00335295	Cadastro 12560105	Nome/Razão Social FELIPE MARSILI PALANCA
Logradouro AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364			Complemento 0364	Bairro JARDIM CENTENÁRIO
CEP 14940-472	Cidade Ibitinga-SP		Telefone (16) 3342-6326	E-mail CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	08 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 12.000,00 nos dias 4,5,11,12,16,18,25,26 DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	15.250,00	R\$ 15.250,00
		02 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R\$1.300,00 TOTAL R\$ 2.600,00 nos dias 10,24 DE MARÇO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.		
		01 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO DIA 13 DE MARÇO DE 2024 VALOR UNITARIO R\$650,00 TOTAL R\$ 650,00 CONFORME ESCALA MEDICA.		

TOTAL DA NOTA R\$ 15.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,7416%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.250,00	Total do ISS R\$ 418,09	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.250,00					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 008VH9TNK

Data

CPF/RG

Assinatura



PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA MARÇO/2024		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	R\$ 1.300,00	R\$ 5.200,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	TOTAL	R\$ 5.200,00	R\$ 4.880,20	614
MARCO ANTONIO GALLO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R\$ 1.300,00	R\$ 6.500,00		
EMERGENCISTA 1 HORAS DIURNO	4	R\$ 108,33	R\$ 433,32		
		TOTAL	R\$ 6.933,32	R\$ 6.506,92	429
EDSON MORETTI	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R\$ 1.300,00	R\$ 5.200,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	3	R\$ 650,00	R\$ 1.950,00	R\$ 9.525,77	90
		TOTAL	R\$ 10.150,00		
JURANDIR LUIS CATALDO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	12	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R\$ 1.300,00	R\$ 9.100,00		
		TOTAL	R\$ 27.100,00	R\$ 25.433,35	407
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	9	R\$ 1.300,00	R\$ 11.700,00		
EMERGENCISTA 5 HORAS DIURNO	4	R\$ 741,67	R\$ 2.966,68	R\$ 20.897,28	898
VALOR REFERENTE A DIFERENÇA 02/2024		TOTAL	R\$ 100,00		
FELIPE MARSILI PALANCA	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	8	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS NOTURNO	1	R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ 15.250,00	157
		TOTAL	R\$ 15.250,00		
TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO			R\$ 86.900,00		
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO			R\$ 82.493,52		



ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

MARÇO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7:00/19:00				JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00				JURANDIR	NILZA	NILZA
	4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7:00/19:00	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13- EDSON 13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	NILZA	EDSON	JURANDIR	EDSON	FELIPE
	11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7:00/19:00	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13- FELIPE 13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	NILZA	EDSON	JURANDIR	EDSON	NILZA
	18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7:00/19:00	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13- EDSON 13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	NILZA	GALO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
	25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7:00/19:00	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13- EDSON 13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	NILZA	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	NILZA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000010240418134545606769986
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 30.536,16
DATA: 18/04/2024 - 10:46:33
COD PRODUTO: 9e28fe8dca5b4e51bdf4ea7h1b399e90
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIPI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 10:46:33

DOCUMENTO: 041805
AUTENTICACAO SISBB: 5.679.C7C.E3D.76A.3EB

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
44.690.238

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124041104141248-5

Tag
11/04/2024 16:51

Pagar este documento até

19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

30.536,16

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	125	30.536,16	0,00	0,00	0,00	30.536,16
Total Geral:		30.536,16	0,00	0,00	0,00	30.536,16

ENCERRADO

Data de geração da Guia: 11/04/2024 às 16:51:26 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

6002910192222690014lx.gov.br-PIX2988j1x-qcode-mlxa.gov.br/ap1/v2/nubv/25857161733ac4f7bdc6f3a0f66a5547520100051019845202RR592JCA3XA ECONOMICA_FEDERAT00087m0111A61070301***G3042389

Payload Location:

pix-qcode-mlxa.gov.br/ap1/v2/nubv/25857161733ac4f7bdc6f3a0f66a5547

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371810406598011
18/04/2024 10:48:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85860000463-8 52580385241-7

10071624103-6 75899654781-5

Data do pagamento 18/04/2024

Numero do Documento 07.16.24103.7589965-4

Valor Total 46.352,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041801

AUTENTICACAO SISBB: 3.2C6.FFF.381.B5E.1A6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 44.690.238/0001-61	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24103.7589965-4	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000223063096			Valor Total do Documento 46.352,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.012,03			31.012,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	518,14			518,14
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	11.697,96			11.697,96
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	3.124,45			3.124,45
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	46.352,58			46.352,58

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

12/04/2024 16:23:17

85860000463 8 52580385241 7 10071624103 6 75899654781 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000463 8 52580385241 7 10071624103 6 75899654781 5



CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.24103.7589965-4
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 46.352,58

Pague com o PIX



RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

FOLHA: 0001

PERÍODO: 01/04/2024 A 30/04/2024

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencido.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 04/2024	03/2024	19/04/2024	31,530.17
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 MARINALVA	03/2024	19/04/2024	20.32
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 04/2024 SONIA PICCO	03/2024	19/04/2024	106.20
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 CLAUDIA	03/2024	19/04/2024	24.07
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 ALINE MARIA	03/2024	19/04/2024	18.01
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 DAIANE MARIA	03/2024	19/04/2024	94.74
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 04/2024 AMANDA	03/2024	19/04/2024	16.04
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 LARISSA	03/2024	19/04/2024	67.90
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 SILMARA	03/2024	19/04/2024	426.56
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 03/2024 GABRIEL	03/2024	19/04/2024	22.63
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 02/2024	03/2024	19/04/2024	10,885.09
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 02/2024 JULIETE	03/2024	19/04/2024	16.40
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 02/2024	03/2024	19/04/2024	3,124.45
TOTAL					46,352.58

CANCELADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85890000098-0 26460385241-5

10071624103-6 75939923869-1

Data do pagamento 18/04/2024

Numero do Documento 07.16.24103.7593992-3

Valor Total 9.826,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041804

AUTENTICACAO SISBB: E.25E.821.5A1.89B.BAE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 44.690.238/0001-61	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24103.7593992-3	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000223063096			Valor Total do Documento 9.826,46

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.826,46			9.826,46
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	9.826,46			9.826,46

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

12/04/2024 16:24:15

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

12/04/2024 16:24:15

85890000098 0 26460385241 5 10071624103 6 75939923869 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000098 0	26460385241 5	10071624103 6	75939923869 1

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.24103.7593992-3
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 9.826,46

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85840000031-0 05570385241-5

10071624103-6 75961732443-8

Data do pagamento 18/04/2024

Numero do Documento 07.16.24103.7596173-2

Valor Total 3.105,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041803

AUTENTICACAO SISBB: 0.CBB.966.AA6.EA9.A16

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 44.690.238/0001-61	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24103.7596173-2	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000223063096			Valor Total do Documento 3.105,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.105,57			3.105,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	3.105,57			3.105,57

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

12/04/2024 16:24:48

85840000031 0 05570385241 5 10071624103 6 75961732443 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000031 0 05570385241 5 10071624103 6 75961732443 8



CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.24103.7596173-2
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 3.105,57

Pague com o PIX



18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156522433197100000522000

BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.808
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.220,00
VALOR COBRADO 5.220,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.CA0.5E1.B00.437.FF9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.220,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.648.515

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

CENTRO - 14110-000

BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.648.515

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6485 1515 1881 2095

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240732437745 - 08/04/2024 14:27:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI

ENDEREÇO

R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

MUNICÍPIO

BARIRI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1436621174

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

CEP

17250-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

08/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

08/05/2024

Valor

R\$ 5.220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.220,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														TERMO DE CONVENIO	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
LG.1484	PARAF AUTO ROSQ 5.0X40 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (2) 22D000996 Nota de remessa: 648.375 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	220,0000	440,00	0,00	0,00		0,00			
LG.1486	PARAF AUTO ROSQ 5.0X44 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (3) 19F000359 Nota de remessa: 648.375 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	220,0000	660,00	0,00	0,00		0,00			
LG.1494	PARAF AUTO ROSQ 5.0X75 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (1) 23E000276 Nota de remessa: 648.375 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	220,0000	220,00	0,00	0,00		0,00			
LG.1496	PARAF AUTO ROSQ 5.0X85 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (3) 21L000924 Nota de remessa: 648.375 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	220,0000	660,00	0,00	0,00		0,00			
LG.1497	PARAF AUTO ROSQ 5.0X90 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (2) 22G001423 Nota de remessa: 648.375 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	220,0000	440,00	0,00	0,00		0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:648375 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6483 7510 6483 7559].

Inf. Contribuinte: Paciente: LAZARA DE LOURDES MIGLIORINI NOVAES

Data cirurgia: 02/04/2024

Medico.: LUIZ MORESCHI

Pl. saúde: SUS

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-450.100

RESERVADO AO FISCO

ok

Banco Daycoval

[707-2]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento			Vencimento		
"PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO"			08/05/2024		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			0001-9/740792-2		
Pagador			Nosso Número		
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			00019/121/0011565224-3		
Data do Processamento		No. do Documento	Espécie	(=) Valor do Documento	
08/04/2024		648515/01		5.220,00	
Recebif(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura		
		Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)		
			() Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)		

Banco Daycoval

[707-2]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento	
"PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO"						08/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/04/2024		648515/01	DM	N	08/04/2024	00019/121/0011565224-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
		121	R\$		X	5.220,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,44 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avallista							

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval

[707-2]

70790.00118 21155.094903 01156.522433 1 97100000522000

Local de Pagamento						Vencimento	
"PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO"						08/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/04/2024		648515/01	DM	N	08/04/2024	00019/121/0011565224-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
		121	R\$		X	5.220,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,44 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						TERMO DE CONVENIENC Nº 03/2023	
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avallista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156521930597080000185000
BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.809
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.850,00
VALOR COBRADO 1.850,00

NR.AUTENTICACAO D.E84.388.7A8.223.F21

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.850,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP		NF-e Nº. 000.648.485 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L G COMERCIAL LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.648.485 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 8513 2424 2560
			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 135240713868098 - 05/04/2024 14:06:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582450269111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.103.535/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	05/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BARIRI	SP	1436621174	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA						
Num.	001					
Venc.	06/05/2024					
Valor	R\$ 1.850,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	(9) Sem Frete					
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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.33235	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X35 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 59802 Nota de remessa: 648.377 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.340120	HASTE BLOQ TROCANTERICA 11X200 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 94583 Nota de remessa: 648.377 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.850,0000	1.850,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37105	PARAFUSO CANULADO 10X105 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 62000 Nota de remessa: 648.377 emitida em 01/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série: 1 número: 648377 emit: 02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6483 7710 6483 7715]. Inf. Contribuinte: Paciente: LUIS AUGUSTO MACRI Data cirurgia: 02/04/2024 Medico.: LUIZ MORESCHI Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-450.103	RESERVADO AO FISCAL TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 OK

Banco Daycoval

[707-2]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento			Vencimento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			06/05/2024
Beneficiário		02.103.535/0001-13	Agência/Código Beneficiário
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP			0001-9/740792-2
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			
Pagador			Nosso Número
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			00019/121/0011565219-3
Data do Processamento	No. do Documento	Espécie	(=) Valor do Documento
05/04/2024	648485/01		1.850,00
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)	
		() Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço Insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval

[707-2]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					06/05/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP					0001-9/740792-2
02.103.535/0001-13					
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/04/2024	648485/01	DM	N	05/04/2024	00019/121/0011565219-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(=) Valor do Documento
		121	R\$		1.850,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,70 AO DIA.					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador					
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI					00276 - 044.690.238/0001-61
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409					
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP					
Sacador/Avallista					Autenticação Mecânica

Banco Daycoval

[707-2]

70790.00118 21155.094903 01156.521930 5 97080000185000

Local de Pagamento					Vencimento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					06/05/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP					0001-9/740792-2
02.103.535/0001-13					
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/04/2024	648485/01	DM	N	05/04/2024	00019/121/0011565219-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(=) Valor do Documento
		121	R\$		1.850,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,70 AO DIA.					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador					
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI					00276 - 044.690.238/0001-61
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409					
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP					
Sacador/Avallista					Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 367,62 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.648.559

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

CENTRO - 14110-000

BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.648.559

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6485 5915 8370 3151

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

135240741022126 - 09/04/2024 12:18:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI

ENDEREÇO

R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

MUNICÍPIO

BARIRI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

PONE / FAX

1436621174

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

CEP

17250-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/05/2024

Valor

R\$ 367,62

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	0,00	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 54198 Lote: (1) 553316 Nota de remessa: 645.452 emitida em 04/12/23 Nota de remessa: 645.563 emitida em 07/12/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 63379 Nota de remessa: 645.452 emitida em 04/12/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:645452 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2023 [3523 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6454 5212 5818 0823]

NFe Ref.: série:1 número:645563 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2023 [3523 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6455 6314 5189 4122]

NFe Ref.: série:1 número:647388 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2024 [3524 0202 1035 3500 0113 5500 1000 6473 8819 7108 2005]

NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421]

NFe Ref.: série:1 número:648463 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 6312 5938 5252]

NFe Ref.: série:1 número:646960 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2024 [3524 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6469 6019 4088 0060]

Inf. Contribuinte: Paciente: LUIZ AUGUSTO MACRÍ

Data cirurgia: 03/04/2024

México: ROGERIO ANTONIO ROSA GUIMARAES

Pl.aude: SUS

ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270

VL A-450.160

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
L G COMERCIAL LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1										
		Nº. 000.648.559 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO 3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6485 5915 8370 3151										
				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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240741022126 - 09/04/2024 12:18:36										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582450269111				CNPJ 02.103.535/0001-13										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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	
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV00008SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 47632 Nota de remessa: 647.388 emitida em 15/02/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00		
LG.10422	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM TISS: 70461627 SUS: LG.CV00008SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 41474 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00		
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 036524 Lote: (3) 074023 Lote: (1) 098523 Lote: (1) 791422 Nota de remessa: 648.463 emitida em 04/04/24	90211020	040	5102	PC	7,0000	15,3400	107,38	0,00	0,00		0,00		
LG.60607	PLACA RETA 3.5X7 F SUS: 0702030899 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 054124 Nota de remessa: 648.463 emitida em 04/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00		
LG.60608	PLACA RETA 3.5X8 F SUS: 0702030899 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 060723 Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00		
TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023														

Banco Daycoval

[707-2]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento			Vencimento		
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			09/05/2024		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			0001-9/740792-2		
Pagador			Nosso Número		
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			00019/121/0011565225-0		
Data do Processamento		No. do Documento	Espécie	[=] Valor do Documento	
09/04/2024		648559/01		367,62	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Assinatura			
		Entregador			
		Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)			
		[] Mudou-se [] Ausente [] Não existe no indicado			
		[] Recusado [] Não Procurado [] Endereço insuficiente			
		[] Desconhecido [] Falecido [] Outros(Anotar no verso)			

Banco Daycoval

[707-2]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						09/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/04/2024		648559/01	DM	N	09/04/2024	00019/121/0011565225-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	[=] Valor do Documento	
		121	R\$		X	367,62	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						[-] Desconto	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,73 AO DIA.						[-] Outras Deduções/Abatimento	
						[+] Mora/Multa/Juros	
						[+] Outros Acréscimos	
						[=] Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI							
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409							
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval

[707-2]

70790.00118 21155.094903 01156.522508 9 97110000036762

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						09/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/04/2024		648559/01	DM	N	09/04/2024	00019/121/0011565225-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	[=] Valor do Documento	
		121	R\$		X	367,62	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						[-] Desconto	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,73 AO DIA.						[-] Outras Deduções/Abatimento	
						[+] Mora/Multa/Juros	
						[+] Outros Acréscimos	
						[=] Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI							
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409							
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321816268423321
18/04/2024 16:36:33

18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156518498896900000001806

BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.806

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 18,06

VALOR COBRADO 18,06

NR.AUTENTICACAO 8.91D.8EC.BCF.AE7.A79

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 18,06 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP		NF-e Nº. 000.648.102 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Banco Daycoval

[707-2]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento			Vencimento		
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			18/04/2024		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			0001-9/740792-2		
Pagador			Nosso Número		
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			00019/121/0011565184-9		
Data do Processamento		No. do Documento	Espécie	(R) Valor do Documento	
19/03/2024		648102/01		18,06	
Receb(amos) o bloqueto/Título com as características acima.		Assinatura			
		Entregador			
		Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)			
		(☐) Mudou-se (☐) Ausente (☐) Não existe no Indicado			
		(☐) Recusado (☐) Não Procurado (☐) Endereço insuficiente			
		(☐) Desconhecido (☐) Falecido (☐) Outros(Anotar no verso)			

Banco Daycoval

[707-2]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						18/04/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/03/2024		648102/01	DM	N	19/03/2024	00019/121/0011565184-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento	
		121	R\$		X	18,06	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,03 AO DIA.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI							
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409							
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval

[707-2]

70790.00118 21155.094903 01156.518498 8 96900000001806

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						18/04/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/03/2024		648102/01	DM	N	19/03/2024	00019/121/0011565184-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento	
		121	R\$		X	18,06	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,03 AO DIA.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI							
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409							
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:37
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000197591027110807496910000004000

BENEFICIARIO:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA

NOME FANTASIA:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES

CNPJ: 21.922.507/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES

CNPJ: 21.922.507/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE BARIPI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.802
DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 40,00
VALOR COBRADO 40,00

NR.AUTENTICACAO A.96C.B94.479.7D4.69B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 12/04/2024	Hora Emissão 10:24	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 161T.0189.4041.8891299-Q		Número da Nota 080286	Série da Nota
			Número RPS 0000075838	Série RPS A1

 MEGA VALE	Prestador de Serviços MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR SITIO TAMBORE / JUBRAN CEP 06460-040 - BARUERI - SP			
	CNPJ/CPF 21.922.507/0001-72	Inscrição Municipal 4.97400-8	e-mail	

Nome Tomador de Serviços IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61	
Endereço AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento	
CEP 17250-182	Bairro JARDIM PARAISO	Cidade BARIRI	UF SP	
E-mail financeiro@santacasabariri.com.br				
Código 1	Descrição do Serviço FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	Código Serviço 171212219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 0,01
			Valor Total 0,01	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:227313 VALOR:40,00 DATA VENCTO:19/04/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 40,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 39,99	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 40,00

Fatura Nº 000000	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 161T.0189.4041.8891299-Q		
RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 080286	Série da Nota
		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
Local	Data	Assinatura	

	237-2	Recibo do Pagador			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					19/04/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72 AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE					2886-0/271108-7
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Accepto	Data do Processamento	Nosso Número
12/04/2024	227313	DM	N	12/04/2024	09/00000019791-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			40,00
(-) Desconto/Abatimento			(+/-) Juros/Multa		(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61					
Autenticação Mecânica					

	237-2	23792.88604 90000.001975 91027.110807 4 96910000004000			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					19/04/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72 AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE					2886-0/271108-7
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Accepto	Data do Processamento	Nosso Número
12/04/2024	227313	DM	N	12/04/2024	09/00000019791-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			40,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61 AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO 17250-182 - BARIRI - SP					
Secador/Avalista					

	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Número: 3802	Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	Situação: FATURADO	
Data: 2/04/2024	Forma Pagto: A VISTA 03 DIAS	Vencido 1ª Parcela: 19/04/2024	Data Entrega: 15/04/2024	Valor Total: 40,00

ista				
usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
EATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	79696988834	3106 35XX XXXX 5206	AUX. SER. ADM.	40,00

Total departamentos		
Departamento		Total
AUX. SER. ADM.		40,00

Quantidade Total: 1	Total Geral: 40,00

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:29:03
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 973,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO C.1AC.5EA.508.290.289

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 170.475

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3751-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 170.475

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3524040823173400019355000001704751001922141

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

06.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

Endereço

AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

17250-000

Município

BARIRI

Fone/Fax

(14)988356355

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Emissão

16/04/2024

Data de Saída/Entrada

16/04/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 170.475/ 1 Valor: 973,71 Vencdo. 16/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
973,71	174,55	0,00	0,00	973,71
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				973,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNIQ.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
586278	OCITODINA 100ML AMP CX 0/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	006	5102	CX	4,00	183,500000	734,00	734,00	132,12		18,0	
Lote: 2356578 Vot: 31/12/2025 -3,08													
509689	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX 0/100 AMP "HYFREIN" HYPOFARMA	30039089	000	5102	CX	2,00	113,900000	227,80	227,80	41,60		18,0	
Lote: 23121738 Vot: 31/12/2025 2,00													
573099	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL 70ML "GENÉRICO" (B1)EMS	30049069	000	5102	FR	5,00	2,362500	11,81	11,81	1,43		12,0	
Lote: 240004 Vot: 09/02/2025 5,00													

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO

409 CENTRO

17250-000

BARIRI SP

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare PEDIDO N 523	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 523 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90483138 - ADRENALINA 1MG/ML		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	200	R\$1,14	R\$227,80
90082136 - OCITOCINA		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	200	R\$3,67	R\$734,00
90207440 - RIVOTRIL 2,5MG ML 20ML		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	FR	5	R\$2,38	R\$11,91
TOTAL: R\$973,71						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 90483138 - ADRENALINA 1MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofama	R\$1,14	200	R\$227,80	X	-
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R\$1,29	200	R\$258,78		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.248/0001-92	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - HIPOLABOR	R\$1,53	200	R\$306,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R\$1,59	200	R\$318,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$1,59	200	R\$318,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$3,90	200	R\$780,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	uniao quimica	R\$3,67	200	R\$734,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R\$3,96	200	R\$792,12		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$5,15	200	R\$1.030,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$8,90	200	R\$1.780,00		

PRODUTO: 90207440 - RIVOTRIL 2,5MG ML 20ML - QTD: 5 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ems	R\$2,38	5	R\$11,91	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- HIPOLABOR	R\$2,85	5	R\$14,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$9,00	5	R\$45,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$9,99	5	R\$49,95		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:27:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069

VALOR TOTAL 1.507,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 8.630.393.5E2.2E4.CBA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 17/04/2024 Pedido: 620090 DEST /RPM: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri - Valor Total: 1.507,60

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 259554

SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda

Av. Wilson Bego 745

Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 259554

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2595 5411 9222 7760

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

135240804855993 17/04/2024 13:57:32

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	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri	CNPJ / CPF 44.690.236/0001-61	DATA DE EMISSÃO 17/04/2024
ENDEREÇO Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	BAIRRO Centro	CEP 17250-000
MUNICÍPIO Bariri	FONE / FAX (14)3662-6522	ESTADO SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Valor
001	24/12/2010 1507,6

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.507,60	VALOR DO ICMS 237,16	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.507,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.507,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSMITEIRO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108	MUNICÍPIO CRAVINHOS				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 58	PESO LÍQUIDO 0	
0000HK	GLICOSE 50% TAPX10ML EQUIPLEX Lote: 2332212 Qtde: 200 Venc: 31/10/2025	30049099	500 5102 AP	200,00	0,5000	100,00 18,00 0,00 18,00 0,00
011785	AGUA OXIGENADA 19VOL 1L Lote: 2400157 Qtde: 12 Venc: 31/01/2027	30049099	000 5102 FR	12,00	4,9000	58,80 10,56 0,00 18,00 0,00
031720	FITA MICROPORE 5CMX10M CIEX Lote: FPD4S/24-IC Qtde: 58 Venc: 28/02/2026	30051090	500 5102 UND	56,00	4,8000	268,80 48,36 0,00 18,00 0,00
054726	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP	90183119	100 5102 PCT	5,000,00	0,1140	570,00 68,40 0,00 18,00 0,00
064527	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL CIRLTRA ESCALONADO VITAL	90189010	100 5102 PCT	100,00	0,8000	80,00 14,40 0,00 18,00 0,00
054574	TUBO COL SANG EDTA K3 ROXO 4ML 100UN	90183999	100 5102 PCT	10,00	43,0000	430,00 77,40 0,00 18,00 0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 570,00 Lista Negativa 58,80 Lista Neutra 778,80
Tele vendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1800
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 523

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Cliente: 12144 Pedido: 620090

Impresso em 17/04/2024 13:59:57

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

PEDIDO Nº 523 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

LTDA - 49.228.695/0001-52



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000047 - AGUA OXIGENADA 10V 1L			UN	12	R\$4,90	R\$58,80
70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO			UN	100	R\$0,80	R\$80,00
90283023 - GLICOSE 50 % AMP		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	200	R\$0,50	R\$100,00
78378664 - MICROPORE 50X10			UN	60	R\$4,80	R\$288,00
70705305 - SERINGA 5ML		LUER SLIP	UN	5000	R\$0,11	R\$570,00
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO		4ML	UN	1000	R\$0,43	R\$430,00
TOTAL: R\$1.526,80						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 70000047 - AGUA OXIGENADA 10V 1L - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R\$4,90	12	R\$58,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R\$5,28	12	R\$63,34		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	vicpharma	R\$5,58	12	R\$66,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR -VIC PHARMA	R\$5,60	12	R\$67,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R\$7,99	12	R\$95,88		

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R\$0,80	200	R\$160,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass ponta escalonada	R\$0,93	200	R\$185,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparek	R\$1,01	200	R\$202,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$1,09	200	R\$218,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,20M NUTR. ENTERAL PVC C-288117 CX/C/250 UN -EMBRAMED	R\$1,93	200	R\$386,20		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R\$0,50	200	R\$100,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equipler	R\$0,53	200	R\$106,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$0,89	200	R\$178,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SAMTEC	R\$1,25	200	R\$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$1,65	200	R\$330,00		

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CIEX	R\$4,80	60	R\$288,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ADPELE	R\$4,90	60	R\$294,08		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	missner ADPELE	R\$4,95	60	R\$296,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R\$5,11	60	R\$306,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/6	R\$6,23	60	R\$373,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662115 PCT/C/12 RL- CREMER	R\$8,20	60	R\$492,20		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R\$0,11	5000	R\$570,00	X	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R\$0,13	5000	R\$530,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R\$0,13	5000	R\$636,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.839.246/0001-92	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL CX/C/500 UN- SR	R\$0,14	5000	R\$706,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack	R\$0,17	5000	R\$865,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,23	5000	R\$1.150,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$0,35	5000	R\$1.750,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL 02/2025	R\$0,43	1000	R\$430,00	X	apenas um fornecedor cotou este item.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
259554	LUMAR - Diferença no valor devido a quantidade da caixa fechada do item : micropore. Valor do pedido era de R\$ 1.526,80 e valor da nota é de R\$ 1.507,60.


Patricia Maccorin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.316

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:28:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 789,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 9.1A0.38B.DEE.674.402

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:28:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 780,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 3.971.9A8.C42.F71.B8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Londricir Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Resicler CEP: 86071-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3100		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.409.465 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4094 6514 1838 5484 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 FORA DO ESTADO		PROCESSO DE AUTOMATIZAÇÃO DE USU 141240112630405 16/04/2024 16:53:26		DATA DE EMISSÃO 16/04/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNTU 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF/REGISTRO 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 16/04/2024	
CIDADE AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
MUNICÍPIO BARIRI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28	

FATURA/DUPLICATA 001 16/04/24 R\$ 780,40					

PARTE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
780,40		31,21	0,00	0,00	253,82	780,40
VALOR DO FIMITE		VALOR DO SEQUO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRESCIMADAS	VALOR DO IVA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	780,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TAP EXPRESS EIRELLI - ME		PREÇO POR QUANTIDADE 0-Rem (CIF)	COMBUSTÍVEL	PLACA DO VEÍCULO	UF	DAR/CPF 03.053.802/0007-43
INFORMAÇÃO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM:SI	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1.10MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0.00 Lote=112307E Qtd=600 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028 Cod Barras (cEan): 07898157729942	90183829	200	6108	UN	600	0,658	394,80	394,80	15,78	4	126,69
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD=8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0.00 Lote=23DIX1908 Qtd=40 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	40	9,640	385,60	385,60	15,42	4	127,13

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$109,25. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 932220 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VITORAMARO Conf: CARLOSHENRIQUE PEDIDO N°523 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 253,82 (32,52%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23483, 26824) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 109,25. Valor ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor	RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/04/2024,Valor Total: R\$780,40, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.409.465 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTOR	

PEDIDO Nº 523 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
- 00.339.246/0001-92



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	60	R\$13,16	R\$789,60
78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS			UN	2000	R\$0,19	R\$385,60
78338700 - MICROCATH 20			UN	600	R\$0,65	R\$394,80
TOTAL: R\$1.570,00						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- SANOFI	R\$13,16	60	R\$789,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HEPTRI-MYLAN	R\$15,50	60	R\$930,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$21,10	60	R\$1.266,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$39,00	60	R\$2.340,00		

PRODUTO: 78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN- MEDIX	R\$0,19	2000	R\$385,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52		R\$0,22	2000	R\$440,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LESSA	R\$0,22	2000	R\$440,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descapack	R\$0,22	2000	R\$448,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-83	medix	R\$0,24	2000	R\$479,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$0,59	2000	R\$1.172,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TK	R\$0,60	600	R\$358,68		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM CX/C/50 UN- SOLIDOR	R\$0,66	600	R\$394,80	X	o fornecedor que ganhou apresentou a marca muito inferior.
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,83	600	R\$498,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371913223461421
19/04/2024 13:34:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240419163011364595162
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,60
DATA: 19/04/2024 - 13:31:12

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 13:31:14

=====

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 1.A55.F3A.8A8.EB9.A8A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaitá - CEP: 90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51) 3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.015.314 01.1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4324 0426 6274 6100 0182 5500 1000 0153 1410 0030 6288	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PRIMEIRO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240094860959 16/04/2024 17:24:22		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSISTENTE		CNPJ - CPF 26.627.461/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ - CPF 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 16/04/2024	
NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)				BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 17250-071	
ENDEREÇO AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409				MUNICÍPIO BARIRI		UF SP	
FONE - FAX (14) 9989-9200				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:28:00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2024	1.623,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUJEIT.		VALOR DO ICMS SUJEIT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
811,80		97,42	0,00		0,00	1.623,60	
VALOR DO FRTF	0,00	VALOR DO SGRTF	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACSS.	0,00
VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		1.623,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRFTE POR CONTA 0 - REMETENTE				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ - CPF 90.739.624/0023-23	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES GRITSCH LTDA				ENDEREÇO AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963585827			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NÚM. SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5885	DRENO DE XHER EM T N12 TAYLOR - C.P. AMVISA 0010229650027 - - LOTE: ED30N23 - FAB: 30/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	90183929	040	6108	UNID	22,00	36,900000	811,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	DRENO DE XHER EM T N14 TAYLOR - LOTE: EC66016 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 01/11/2025 -	90183928	000	6108	UNID	22,00	36,900000	811,80	0,00	811,80	97,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.ORDEN DE COMPRA - PEDIDO N 523 Vr.ICMS Desonerado: R\$ 97,42 ICMs da UF de Destino: R\$ 48,71 (Vendedor: VINICIUS BERZAGUI)		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO EMISSION: 16/04/2024 - QUEST. REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R\$ 1.623,60		NF-e Nº 000.015.314 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PEDIDO Nº 523 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. -
26.627.461/0001-82****IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-
CNES: 2791676**PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57**

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78225582 - DRENO T KEHR 12FR		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	UN	22	R\$36,90	R\$811,80
78225582 - DRENO T KEHR 14FR		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	UN	22	R\$36,90	R\$811,80
TOTAL: R\$1.623,60						

OBSERVAÇÕES:

LANÇADO**TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023**

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 78225582 - DRENO T KEHR 12FR - QTD: 20 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$36,90	20	R\$738,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 78225582 - DRENO T KEHR 14FR - QTD: 20 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$36,90	20	R\$738,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:33:07
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 1.079,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO A.A8B.63D.C2F.01D.30D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.063.892
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0638 9218 7674 9004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240814248702 18/04/2024 14:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.079,40
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	1.079,40						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6134	AMOXICILINA /CLAV 500 100MG P/A DOCLAXIN 600MG (CXA 20 FRC) BLAU Lote=24010120 Val=30/12/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700940138 S-D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896014685363	30049099	060	5405	FRC	60	17,99	1.079,40	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 59182 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36
N.PEDIDO: 5100093920

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

www.nfpd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.892.
EMISSION: 17/04/2024 VALOR TOTAL: 1.079,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE
DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.063.892
SÉRIE 1

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:33:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 598,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO C.ECA.16E.00D.E4C.792

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

 MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.063.860 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0638 6011 8308 8038 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240804518950 17/04/2024 13:21:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 17/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE / FAX (14) 3662-9393	HORA DA SAÍDA 12:07:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 334,12		VALOR ICMS 60,14		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 598,72	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 598,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1184	DIMEN.+PIRIDOXINA 25/5MG 20ML GOTAS DRAMAVET Lote=B23L2407 Val=30/12/2025 Qtd=15 PMC=0,00 R.ANVISA=1558403970041 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	FRC	15	17,64	264,60	0,00	0,00		0,00
3602	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/150MG 30CP WARYS Lote=2322613 Val=30/09/2025 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1438102430037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	CPR	120	1,23	147,60	147,60	26,57	18	0,00
5343	PIO CATGUT CROMADO 2-0 1/2 CIL AG 40MM LOTE:0670423066 VAL:04/2026	30061090	000	5102	UNT	24	6,98	167,52	167,52	30,15	18	0,00
3926	LAMINA BISTURI N 22 C/ 100 BIOMASS LOTE:AM21060101 VAL:10/2026	90189029	000	5102	UNT	100	0,19	19,00	19,00	3,42	18	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: -59148 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		
		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nfpul.com.br		NF-e 000.063.860 SÉRIE 1
RECEBIMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.860. EMISSION: 17/04/2024 VALOR TOTAL: 598,72 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 523 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG	AMPOLA!!! VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	FA	60	R\$17,99	R\$1.079,40
75662612 - CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA 2,5 1/2 CIRC.		UN	24	R\$6,98	R\$167,52
70243859 - CATGUT SIMPLES 4 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS		UN	24	R\$6,98	R\$167,52
90385888 - DAFLON	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	COM	120	R\$1,23	R\$147,60
90173996 - DRAMIN B6 GOTAS	30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	GTS	15	R\$17,64	R\$264,60
78266408 - LAMINA 22		UN	100	R\$0,19	R\$19,00
TOTAL: R\$1.845,64					

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 60 - UND: FA - OBS: AMPOLA!!! VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$17,99	60	R\$1.079,40	X	apenas dois fornecedores cotaram.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$29,00	60	R\$1.740,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA 2,5 1/2 CIRC. - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$6,98	24	R\$167,52	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	ATRAMAT	R\$6,04	24	R\$192,96		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$15,90	24	R\$381,60		

PRODUTO: 70243859 - CATGUT SIMPLES 4 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$6,98	24	R\$167,52	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	ATRAMAT	R\$7,87	24	R\$188,88		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$14,90	24	R\$357,60		

PRODUTO: 90385888 - DAFLON - QTD: 120 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/60	R\$1,23	120	R\$147,60	X	apenas 2 fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$2,90	120	R\$348,00		

PRODUTO: 90173996 - DRAMIN B6 GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$17,64	30	R\$529,20	X	apenas dois fornecedores cotaram este medicamento.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$18,00	30	R\$540,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,19	100	R\$19,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX c/100	R\$0,21	100	R\$21,15		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.929/0001-40	multilaser	R\$0,29	100	R\$28,90		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R\$0,30	100	R\$30,00		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 CX/C/100 UN- FEATHER	R\$1,94	100	R\$194,03		

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
063.892	MEDMASTER - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: Catgut simples 4. Valor do pedido era de R\$ 1.845,64 e valor da nota é de R\$1.079,40

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804

VALOR TOTAL 1.527,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA

AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO F.67C.EA2.20F.C91.B26

Transação efetuada com sucesso por: JC998867 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.527,44	NF-e 000245136
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3321011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.245.136 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2451 3612 6973 1587 Consulte de autenticidade da nota fiscal no site ou pelo aplicativo www.nfe.fazenda.gov.br ou pelo site do destinatário
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245916351543 - 16/04/2024 17:58:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMINAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		CEP 17250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE SAÍDA 00:00:00
PONEFAN (14) 3662-9393		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número: 245136	Valor Original: 1.527,44	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.527,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.527,44		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.527,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 17,025	PESO LÍQUIDO 17,025	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NFEM SH	EST	CIOP	UNID	Q. ANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
161900	CALSODADA 4,3 KG (GL) ATRASORB	38249971	0 41	6922	UN	3,0000	166,8300000	500,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205151	CARTOPRIL 25MG CIPR GEN - HIPOLABOR	30049099	0 41	6922	CP	1.000.0000	0,0260000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI	90183920	0 41	6922	UN	30,0000	0,8543300	25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207470	EFEDRINA 50MG ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR	30049099	0 41	6922	AP	100,0000	5,7392000	573,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199456	FITA MICROPORE 2,5CM X 10CM C/CAPA - WILTEX	30651030	0 41	6922	RL	30,0000	2,5950000	77,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201521	LAMINA BISTURI CARBONO II C 100 WILTEX	90189029	0 41	6922	CX	1,0000	20,3300000	20,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,5831700	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193263	TELA TIPO MARLEX 15X15 VENKUR	30061090	0 41	6922	UN	10,0000	26,8260000	268,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: RAYRINI DAV: 1290739 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/04/2024, Valor: 1.527,44
BB AG: 0024-B C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou C
HARVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: RA
YRINI DAV: 1290739 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. C
od Cliente 3061. BB AG: 0024-B C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-04-2024 11:34:57

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90373979 - AZITROMICINA 500 MG COM	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	COM	100	R\$0,80	R\$80,37
78225612 - CAL SODADA	ABSORVEDOR DE CO2 - ATRASORB 4,3KG	UN	3	R\$166,82	R\$500,46
90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM		COM	1000	R\$0,03	R\$26,00
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL		UN	30	R\$0,85	R\$25,63
90369203 - EFEDRIN 50 MG/ML	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	100	R\$5,74	R\$573,92
78266408 - LAMINA 11		UN	100	R\$0,20	R\$20,33
78590330 - MICROPORE 2,5X10		UN	30	R\$2,60	R\$77,85
78321433 - Sonda de Aspiracao 14		UN	60	R\$0,58	R\$34,99
70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm		UN	10	R\$26,83	R\$268,26
TOTAL: R\$1.607,81					

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 523

PRODUTO: 90373979 - AZITROMICINA 500 MG COM - QTD: 100 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61	validade 10/2024	R\$0,37	100	R\$37,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R\$0,80	100	R\$80,37	X	o fornecedor que ganhou esta com a validade muito próxima.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cimed cx c/450	R\$0,84	100	R\$84,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TROMIZIR-BELFAR	R\$1,35	100	R\$135,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$1,59	100	R\$159,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$3,90	100	R\$390,00		

PRODUTO: 78225612 - CAL SODADA - QTD: 3 - UND: UN - OBS: ABSORVEDOR DE CO2 - ATRASORB 4,3KG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ATRASORB			R\$186,82	3 R\$500,46	X -
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CAL SODADA 4.3KG (TAMPA AZUL) COD-9001 CX/C/02 GL- ATRASORB	R\$172,02	3	R\$516,06		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$197,21	3	R\$591,63		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 1000 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R\$0,03	1000	R\$26,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapíca	R\$0,04	1000	R\$35,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ems	R\$0,11	1000	R\$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$0,22	1000	R\$220,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$0,32	1000	R\$320,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R\$0,85	30	R\$25,63	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 08 FR INFANTIL PCT/C/10 UN- MARK MED	R\$1,21	30	R\$36,15		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$4,03	30	R\$120,90		

PRODUTO: 90369203 - EFEDRIN 50 MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R\$5,74	100	R\$573,92	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$6,99	100	R\$699,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	uniao quimica	R\$10,30	100	R\$1.030,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$13,00	100	R\$1.300,00		

TERMO DE CONVENIENC
Nº 03/2023

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 11 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R\$0,20	100	R\$20,33	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descapack	R\$0,24	100	R\$23,70		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descapack	R\$0,27	100	R\$26,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R\$0,27	100	R\$27,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	C/100	R\$0,33	100	R\$33,37		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN -FEATHER	R\$1,91	100	R\$191,11		

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Clex	R\$2,42	30	R\$72,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R\$2,60	30	R\$77,85	X	o fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR	R\$2,70	30	R\$81,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R\$3,87	30	R\$116,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL- CREMER	R\$4,89	30	R\$146,63		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R\$0,58	60	R\$34,99	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medsonda sem valvula	R\$0,65	60	R\$38,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R\$0,65	60	R\$39,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED	R\$0,77	60	R\$45,90		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$1,03	60	R\$61,80		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VENKURI	R\$26,83	10	R\$268,26	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri	R\$26,87	10	R\$268,73		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TELA INORGANICA CIRURGICA 15CMX15CM INTRACORP UN- VENKURI	R\$30,85	10	R\$308,50		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$44,40	10	R\$444,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023


Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322413502502931
24/04/2024 13:57:35

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:35
0019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156521773497050000293000

BENEFICIARIO:

L G COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

L G COMERCIAL LTDA

CNPJ: 02.103.535/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.401
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.930,00
VALOR COBRADO	2.930,00

NR. AUTENTICACAO B.BAE.AD3.F42.A99.EC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.930,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP		NF-e Nº. 000.648.419 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L G COMERCIAL LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.648.419 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 1911 9452 5782 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240695329556 - 03/04/2024 14:21:37	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 02.103.535/0001-13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582450269111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 03/04/2024	
ENDEREÇO R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
MUNICÍPIO BARIRI		UF SP		FONE / FAX 1436621174	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	03/05/2024
Valor	R\$ 2.930,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.930,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	OCST	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
LG.5004	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X30 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 21L001942 Lote: (2) 22G002166 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	130,0000	390,00	0,00	0,00		0,00
LG.5006	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X34 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 22D002493 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00		0,00
LG.5007	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X36 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 22F000364 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00		0,00
LG.5008	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X38 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 22C000502 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:1 número:648298 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2024 [3524 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6482 9817 5040 4602] Inf. Contribuinte: Paciente: NELSON PESSUTO Data cirurgia: 26/03/2024 Medico.: LUIZ MORESCHI Pl. saúde: PARTICULAR Nr plano: INTRANET 277343 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-450.019		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE												
L G COMERCIAL LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
RUA SETE DE SETEMBRO, 408		0 - ENTRADA		1										
CENTRO - 14110-000		1 - SAÍDA												
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433		Nº. 000.648.419		3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 1911 9452 5782										
		Série 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e										
		Folha 2/2		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		135240695329556 - 03/04/2024 14:21:37										
582450269111				CNPJ										
				02.103.535/0001-13										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
LG.5009	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X40 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 23F002395 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00		0,00		
LG.5011	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X45 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (2) 21L001962 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00		0,00		
LG.5012	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X50 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 21L001968 Lote: (1) 22D002526 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00		0,00		
LG.6800/04	PLACA TIBIA DISTAL BLOQ 3.5 X 10 FUROS ESQUERDA CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710074 Lote: (1) 22H001276 Nota de remessa: 648.298 emitida em 27/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.500,0000	1.500,00	0,00	0,00		0,00		
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023														

Banco Daycoval

[707-2]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento			Vencimento		
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			03/05/2024		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			0001-9/740792-2		
Pagador			Nosso Número		
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			00019/121/0011565217-7		
Data do Processamento		No. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
03/04/2024		648419/01		2.930,00	
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Assinatura			
		Entregador			
		Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)			
		() Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)			

Banco Daycoval

[707-2]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						03/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
03/04/2024		648419/01	DM	N	03/04/2024	00019/121/0011565217-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		121	R\$		X	2.930,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,86 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval

[707-2]

70790.00118 21155.094903 01156.521773 4 97050000293000

Local de Pagamento						Vencimento	
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						03/05/2024	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						0001-9/740792-2	
Data do Documento		No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
03/04/2024		648419/01	DM	N	03/04/2024	00019/121/0011565217-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		121	R\$		X	2.930,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,86 AO DIA.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br							
Pagador						00276 - 044.690.238/0001-61	
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP							
Sacador/Avalista							

TERMO DE CONVENIÊNCIA
Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:56:13
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.026.289
VALOR TOTAL	2.848,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANAINA M ABREU PINHEIRO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.289-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR. AUTENTICACAO	E.766.167.DBZ.D23.D10

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

CC: 1 42 1 1-FARMACIA

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO	AVISO PREVIO DE FÉRIAS Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência		
	Nome do Empregado		CONTA CORRENTE: 001988000000262897
	000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO		
	C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado
	00099267	0168	Nro.Registro (Livro/Folhas) 305614
Período de Aquisição DE 01 DE JULHO DE 2022 A 30 DE JUNHO DE 2023			
Período de Gozo das Férias DE 02 DE MAIO DE 2024 A 31 DE MAIO DE 2024			

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarifa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	18,31
		0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	21,28	44,83
		0252-AD. NOTURNO 40%	47,35	19,77
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
		7004-HORAS EXTRAS 100%	19,05	39,78
	1.878,92			
ADMISSÃO 01/07/2010				
		TOTAL ==>		498,47

VENCIMENTOS			DESCONTOS	
9901 FERIAS	30,00	2.377,39	0090 I.N.S.S.	8,81
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	792,46	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70
			9910 I.R.R.P. SOBRE FERIAS	7,50
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.169,85	TOTAL DE DESCONTOS	
			321,78	

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.848,07

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: **DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETE CENTAVOS**

n ser' paga adjantadamente

CIENTE: BARIRI/SP.

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
RUA DA SANTA CASA, 117 - DE BARI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR _____

RECIBO DE FÉRIAS

RECIBO DE FÉRIAS
Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

em **BARIRI/SP**
a importância líquida de: **DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETE CENTAVOS**

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, / /

000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO

CPF: 301.557.268-70

ASSINATURA DO EMPREGADO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR

117 D.S.R S/ VARIÁVEIS

07/2022	0,00	172,29(EM VALOR)
05/2023	0,00	47,46(EM VALOR)
TOTAL==>	0,00	219,75 (RESULTADO)
R\$ 219,75 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		18,31

162 HS EXT 100% C/ADIC.NOT

07/2022	14,20	272,31(EM HORAS)
05/2023	7,08	141,44(EM HORAS)
TOTAL==>	21,28	537,96 (RESULTADO)
Quantidade de Horas(42,56) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		44,83

252 AD. NOTURNO 40%

07/2022	39,33	138,72(EM HORAS)
05/2023	8,02	31,48(EM HORAS)
TOTAL==>	47,35	237,22 (RESULTADO)
Quantidade de Horas(18,94) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		19,77

7004 HORAS EXTRAS 100%

07/2022	15,77	278,11(EM HORAS)
05/2023	3,28	64,38(EM HORAS)
TOTAL==>	19,05	477,39 (RESULTADO)
Quantidade de Horas(38,10) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		39,78

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:19
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.264

VALOR TOTAL 4.200,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA NEPOMUCENO SILVA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.264-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO 6.880.A19.6FB.846.A96

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 35 1 1-COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 0019880000000262641

C.T.P.S.

00064144

Série

00259

Registro do Empregado

Ficha

Nro.Registro (Livro/Folhas)

306158

Período de Aquisição

DE 26 DE DEZEMBRO DE 2022 A 25 DE DEZEMBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE MAIO DE 2024 A 16 DE MAIO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarifa, Outras	Evento	Referencia	Valor do Evento
			0117-D.S.R.S/ VARIÁVEIS	0,00	41,16
			7001-SALDO BANCO HORAS 50%	45,85	213,09
			7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
	6.730,10				
ADMISSÃO 26/12/2022					
TOTAL ==>					960,35

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	15,00	3.845,22
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	1.281,74

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	10,47	536,59
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		26,50
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50	363,72

TOTAL DE VENCIMENTOS

5.126,96

TOTAL DE DESCONTOS

926,81

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

4.200,15

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: QUATRO MIL DUZENTOS REAIS E QUINZE CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em BARIRI/SP

a importância líquida de: QUATRO MIL DUZENTOS REAIS E QUINZE CENTAVOS *****

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

CPF: 303.902.668-25

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

Meses P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 26/12/2022 A 01/11/2023

SALÁRIO ATUAL: 6.730,10
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 33,65

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS			
		07/2023	0,00	493,94(EM VALOR)
	TOTAL==>		0,00	493,94 (RESULTADO)
		R\$	493,94 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	41,16

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	45,85	2.469,70(EM HORAS)
	TOTAL==>	45,85x1,50	68,78 Horas
			2.557,05 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(68,78) x o valor da hora(R\$ 33,65) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		
			213,09

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:33
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.271

VALOR TOTAL 2.822,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.271-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D22.03B.704.3DF.FD4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 38 1

1-CENTRO CIRURGICO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

CONTA CORRENTE: 0019880000000262714

000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C.T.P.S.

Série

Registro do Empregado

Nro.Registro (Livro/Folhas)

00075035

00168

Ficha

305671

Período de Aquisição

DE 03 DE AGOSTO DE 2022 A 02 DE AGOSTO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE MAIO DE 2024 A 31 DE MAIO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarifa, Outras	Evento	Referencia	Valor do Evento
			0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	15,88
			7001-SALDO BANCO HORAS 50%	52,63	82,41
			7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	1.878,92				
ADMISSÃO 03/08/2015					
TOTAL ==>					474,07

VENCIMENTOS

DESCONTOS

9901 FERIAS	30,00	2.352,99	0090 I.N.S.S.	8,77	275,29
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	784,33	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,47
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	23,50

TOTAL DE VENCIMENTOS

3.137,32

TOTAL DE DESCONTOS

315,26

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.822,06

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS *****

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

TERMO DE CONVENIÊNCIA
Nº 03/2023

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

CPF: 290.386.788-78

ASSINATURA DO EMPREGADO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR

117 D.S.R S/ VARIÁVEIS

	07/2023	0,00	190,58(EM VALOR)
TOTAL==>		0,00	190,58 (RESULTADO)
	R\$	190,58 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	15,88

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	52,63	952,92(EM HORAS)
TOTAL==>		52,63x1,50	78,95 Horas
	Quantidade de Horas(78,95) x o valor da hora(R\$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	82,41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:56:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.233

VALOR TOTAL 2.915,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA LUCILENE MACCORIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.233-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO C.21D.064.5DA.9A3.D25

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 43 1 1-RECEPÇÃO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

CONTA CORRENTE: 0019880000000262331

C.T.P.S.

00087134

Série

0298

Registro do Empregado

Ficha

Nro.Registro (Livro/Folhas)

305592

Período de Aquisição

DE 12 DE JUNHO DE 2022 A 11 DE JUNHO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE MAIO DE 2024 A 05 DE JUNHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Evento	Referência	Valor do Evento
		0117-D.S.R.S/ VARIÁVEIS	0,00	94,45
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.321,12	465,69
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
		7004-HORAS EXTRAS 100%	7,12	12,54
	1.584,87			
ADMISSÃO 12/06/2006				

TOTAL ==> 889,65

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.474,52
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	824,84

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,93	294,74
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,05

TOTAL DE VENCIMENTOS 3.299,36

TOTAL DE DESCONTOS 383,39

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.915,97

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, / /

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

DECL. DE CANCELAMENTO DE FÉRIAS DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ASSINATURA DO EMPREGADO

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS *****

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, / /

000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

CPF: 384.504.548-59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

funcionário: 000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/06/2022 A 01/05/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.584,87
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,80

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS			
		06/2022	0,00	82,56(EM VALOR)
		07/2022	0,00	150,72(EM VALOR)
		08/2022	0,00	71,43(EM VALOR)
		09/2022	0,00	112,31(EM VALOR)
		10/2022	0,00	125,03(EM VALOR)
		11/2022	0,00	115,64(EM VALOR)
		12/2022	0,00	76,19(EM VALOR)
		01/2023	0,00	104,63(EM VALOR)
		02/2023	0,00	70,97(EM VALOR)
		03/2023	0,00	71,56(EM VALOR)
		04/2023	0,00	152,34(EM VALOR)
	TOTAL==>		0,00	1.133,38 (RESULTADO)
			R\$ 1.133,38 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	94,45

252 AD. NOTURNO 40%

		06/2022	113,18	412,78(EM HORAS)
		07/2022	129,70	473,03(EM HORAS)
		08/2022	120,15	464,31(EM HORAS)
		09/2022	116,25	449,24(EM HORAS)
		10/2022	129,42	500,13(EM HORAS)
		11/2022	113,32	462,55(EM HORAS)
		12/2022	121,33	495,24(EM HORAS)
		01/2023	128,17	523,16(EM HORAS)
		02/2023	113,02	461,33(EM HORAS)
		03/2023	113,95	465,12(EM HORAS)
		04/2023	122,63	500,55(EM HORAS)
	TOTAL==>		1.321,120,40	528,45 Horas
			Quantidade de Horas(528,45) x o valor da hora(R\$ 8,80) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	5.588,34 (RESULTADO)
				465,69

7004 HORAS EXTRAS 100%

		07/2022	7,12	129,84(EM HORAS)
	TOTAL==>		7,122,00	14,24 Horas
			Quantidade de Horas(14,24) x o valor da hora(R\$ 8,80) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	150,52 (RESULTADO)
				12,54

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.281

VALOR TOTAL 2.776,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALICE C F NUNES SILVA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.281-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO C.1FC.123.D95.12C.AAC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

PAG: 001/001

Funcionário: 000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

Meses P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/12/2022 A 01/11/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR

117 D.S.R S/ VARIÁVEIS

	07/2023	0,00	174,61(EM VALOR)
TOTAL==>		0,00	174,61 (RESULTADO)
R\$	174,61 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		14,55

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	48,22	873,07(EM HORAS)
TOTAL==>		48,22x1,50 72,33 Horas	906,05 (RESULTADO)
Quantidade de Horas(72,33) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>			75,50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:30:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.026.286
VALOR TOTAL	2.099,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINA MOSCONI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.286-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	1.752.61E.830.80C.D26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

CC: 1 42 1 1-FARMACIA

AVISO PREVIO DE FERIAS
Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

CONTA CORRENTE: 001988000000262862

FOTO

Série

Nro.Registro (Livro/Folhas).

00440

Fiche

306030

DE 08 DE JUNHO DE 2022 A 07 DE JUNHO DE 2023

DE 23 DE MAIO DE 2024 A 06 DE JUNHO DE 2024

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	3,67
		0252-AD. NOTURNO 40%	0,30	0,19
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	282,40
		7004-HORAS EXTRAS 100%	5,35	16,87
	3.123,23			
ADMISSÃO 08/06/2020				
		TOTAL ==>		303,13

TOTAL ==> 303,13

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.

571.06

TOTAL DE VENCIMENTOS

2.284,24

TOTAL DE DESCONTOS

184,40

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.099,84

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei nº 1.072/2003, a importância líquida de: **DOIS MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS**

n ser pagu adelantadamente

CIENTE: BARIRI/SP,

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIPI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

1924, DA SANTA CRUZ DE TRES DE MARCO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ASSINATURA DO EMPREGADO

RECIBO DE FERTAS
Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

en **BARIRI/SP**

em **BARTIRI/SP** a importância líquida de: **DOIS MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS**

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

TERMO DE CONVENIÊNCIA
Nº 03/2022

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRE/SP, / /

000306030-CAROLINA MOSCONI

CPF: 435.865.748-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

Funcionário: 000306030-CAROLINA MOSCONI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 08/06/2022 A 01/05/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.123,23
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 17,35

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS			
		07/2022	0,00	43,65(EM VALOR)
		01/2023	0,00	0,44(EM VALOR)
	TOTAL==>		0,00	44,09 (RESULTADO)
	R\$	44,09 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		3,67

252 AD. NOTURNO 40%

		01/2023	0,30	2,18(EM HORAS)
	TOTAL==>		0,30x0,40	0,12 Horas
				2,27 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(0,12) x o valor da hora(R\$	17,35) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		0,19

7004 HORAS EXTRAS 100%

		07/2022	5,35	174,62(EM HORAS)
	TOTAL==>		5,35x2,00	10,70 Horas
				202,44 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(10,70) x o valor da hora(R\$	17,35) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		16,87

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.026.247
VALOR TOTAL	3.664,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GEIZELAIN F BERTUCCI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.247-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR. AUTENTICACAO D.2C7.E96.A00.36B.7F3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 " 1

1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

CONTA CORRENTE: 0019880000000262471

000305610-GEIZELAIN FERNANDA BERTUCCI

FOTO

CMP.S.

Série
0298

Registro do Empregado

Nro.Registro (Livre/Folhas)
305610

Período de Aquisição	

DE 02 DE JULHO DE 2022 A 01 DE JULHO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE MAIO DE 2024 A 05 DE JUNHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário. Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	166,05
		0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	86,71	222,41
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.232,87	514,72
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
		7004-HORAS EXTRAS 100%	25,47	53,19
	1.878,92			
ADMISSÃO 02/07/2010				
			TOTAL ==>	1.332,15

YENCIMENTOS

DESCONTOS

VENCIMENTOS					
9901 FERIAS	30,00	3.211,07	0090 I.N.S.S.	9,77	418,21
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.070,36	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	22,48
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	176,05
TOTAL DE VENCIMENTOS		4.281,43	TOTAL DE DESCONTOS		616,74

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

3.664,69

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei, sobre as condições de pagamento, a importância líquida de: **TRES MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP,

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

~~EST. DA COMISSAO PARA OS NEG. DE EMERGENCIA~~

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

RECIBO DE FERTIAS
Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARCELONA/SP**

a importância líquida de: **TRES MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS** *****

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP,

000305610-GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI

CPF: 351.206.628-38

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305610-GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 02/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR

117 D.S.R S/ VARIÁVEIS

07/2022	0,00	714,14(EM VALOR)
08/2022	0,00	183,66(EM VALOR)
09/2022	0,00	118,76(EM VALOR)
10/2022	0,00	120,36(EM VALOR)
11/2022	0,00	127,26(EM VALOR)
12/2022	0,00	78,20(EM VALOR)
01/2023	0,00	99,99(EM VALOR)
02/2023	0,00	72,61(EM VALOR)
03/2023	0,00	77,29(EM VALOR)
04/2023	0,00	273,90(EM VALOR)
06/2023	0,00	126,47(EM VALOR)
TOTAL==>		1.992,64 (RESULTADO)

R\$ 1.992,64 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>

166,05

162 HS EXT 100% C/ADIC.NOT

07/2022	61,93	1.838,06(EM HORAS)
08/2022	15,63	452,78(EM HORAS)
04/2023	9,15	273,98(EM HORAS)
TOTAL==>		86,71x2,00 173,42 Horas 2.668,93 (RESULTADO)

Quantidade de Horas(173,42) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>

222,41

252 AD. NOTURNO 40%

07/2022	173,72	743,97(EM HORAS)
08/2022	120,35	550,14(EM HORAS)
09/2022	103,92	475,04(EM HORAS)
10/2022	105,32	481,44(EM HORAS)
11/2022	105,43	509,05(EM HORAS)
12/2022	105,28	508,32(EM HORAS)
01/2023	103,55	499,97(EM HORAS)
02/2023	97,75	471,97(EM HORAS)
03/2023	104,05	502,38(EM HORAS)
04/2023	108,15	522,18(EM HORAS)
06/2023	105,35	505,87(EM HORAS)
TOTAL==>		1.232,8x0,40 493,15 Horas 6.176,68 (RESULTADO)

Quantidade de Horas(493,15) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>

514,72

7004 HORAS EXTRAS 100%

07/2022	12,82	274,52(EM HORAS)
08/2022	8,35	190,85(EM HORAS)
04/2023	4,30	103,81(EM HORAS)
TOTAL==>		25,47x2,00 50,94 Horas 638,28 (RESULTADO)

Quantidade de Horas(50,94) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>

53,19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:29:29
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.026.277
VALOR TOTAL	3.343,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA MARIA SILVA PAULA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.277-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	A.38D.6CF.EF8.C72.57F

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO	Nome do Empregado			CONTA CORRENTE: 0019880000000282773
	000305600-ANA MARIA SILVA			
	C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
	00005464	009	Ficha	305600
	Período de Aquisição			
DE 24 DE MARÇO DE 2023 A 23 DE MARÇO DE 2024				
Período de Gozo das Férias				
DE 02 DE MAIO DE 2024 A 31 DE MAIO DE 2024				

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Evento	Referencia	Valor do Evento
ADMISSÃO 24/03/2008	1.878,92	0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	110,96
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.131,21	472,28
		7001-SALDO BANCO HORAS 50%	22,62	35,42
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
		TOTAL ==>		994,44

VENCIMENTOS			DESCONTOS	
9901 FERIAS	30,00	2.873,36	0090 I.N.S.S.	9,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	957,79	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.831,15	TOTAL DE DESCONTOS	487,17
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			3.343,98	

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, / /

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS *****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, / /
000305600-ANA MARIA SILVA
CPF: 038.314.208-31

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305600-ANA MARIA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/03/2023 A 01/02/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS			
		03/2023	0,00	77,23(EM VALOR)
		04/2023	0,00	153,97(EM VALOR)
		05/2023	0,00	102,14(EM VALOR)
		06/2023	0,00	126,14(EM VALOR)
		07/2023	0,00	154,06(EM VALOR)
		08/2023	0,00	79,00(EM VALOR)
		09/2023	0,00	120,25(EM VALOR)
		10/2023	0,00	140,64(EM VALOR)
		11/2023	0,00	89,74(EM VALOR)
		12/2023	0,00	132,50(EM VALOR)
		01/2024	0,00	145,06(EM VALOR)
		02/2024	0,00	10,73(EM VALOR)
	TOTAL==>		0,00	1.331,46 (RESULTADO)
		R\$ 1.331,46 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		110,96

252 AD. NOTURNO 40%

	03/2023	105,13	502,02(EM HORAS)
	04/2023	104,78	505,91(EM HORAS)
	05/2023	105,77	510,69(EM HORAS)
	06/2023	104,50	504,56(EM HORAS)
	07/2023	112,47	543,04(EM HORAS)
	08/2023	102,48	513,47(EM HORAS)
	09/2023	96,00	481,00(EM HORAS)
	10/2023	112,28	562,57(EM HORAS)
	11/2023	58,85	294,86(EM HORAS)
	12/2023	105,78	530,00(EM HORAS)
	01/2024	107,00	536,11(EM HORAS)
	02/2024	16,17	69,77(EM HORAS)
	TOTAL==>	1.131,210,40	452,48 Horas
			5.667,36 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(452,48) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		
			472,28

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	12,55	227,28(EM HORAS)
	01/2024	10,07	189,21(EM HORAS)
	TOTAL==>	22,621,50	33,93 Horas
			425,03 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(33,93) x o valor da hora(R\$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>		
			35,42

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:40:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.026.302
VALOR TOTAL	2.350,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DORACI FATIMA CARMINATI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.302-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO	7.A18.112.8BA.35E.7E2

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 44 1 1-SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

CONTA CORRENTE: 001988000000263028

000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR

C.T.P.S.

Série

Registro do Empregado

Nro.Registro (Livro/Folhas)

00099936

0348

Ficha

305562

Período de Aquisição

DE 19 DE JUNHO DE 2022 A 18 DE JUNHO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE MAIO DE 2024 A 05 DE JUNHO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	4,48
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
		7004-HORAS EXTRAS 100%	11,70	20,65
		7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	66,48
	1.532,72			
ADMISSÃO 19/06/1986				
TOTAL ==>				398,15

VENCIMENTOS

DESCONTOS

9901 FERIAS	30,00	1.930,87	0090 I.N.S.S.	8,18	210,52
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	643,62	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,52
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.574,49	TOTAL DE DESCONTOS		224,04

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.350,45

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *****

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, _____

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

TEM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, _____

000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR

CPF: 072.275.308-09

TERMO DE CONVÊNIO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

LANÇADO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/06/2022 A 01/05/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72

HORAS CAD.FUNC: 180,00

VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR

117 D.S.R S/ VARIÁVEIS

07/2022	0,00	53,75(EM VALOR)
TOTAL==>	0,00	53,75 (RESULTADO)
R\$	53,75 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	4,48

7004 HORAS EXTRAS 100%

07/2022	11,70	214,98(EM HORAS)
TOTAL==>	11,70x2,00 23,40 Horas	247,81 (RESULTADO)
Quantidade de Horas(23,40) x o valor da hora(R\$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	20,65

7012 ANUENIO + 10 ANOS

06/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
07/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
08/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
09/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
10/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
11/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
12/2022	0,00	66,48(EM VALOR)
01/2023	0,00	66,48(EM VALOR)
02/2023	0,00	66,48(EM VALOR)
03/2023	0,00	66,48(EM VALOR)
04/2023	0,00	66,48(EM VALOR)
05/2023	0,00	4,43(EM VALOR)
TOTAL==>	0,00	735,71 (RESULTADO)
R\$	735,71 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	66,48

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:39:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.328

VALOR TOTAL 2.654,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANA R RIBEIRO CRUZ

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.328-1

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO A.D1C.C96.E56.D62.516

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO	AVISO PREVIO DE FÉRIAS Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência			
	Nome do Empregado		CONTA CORRENTE: 0019880000000263281	
	000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ			
	C.T.P.S. 00088554	Série 00261	Registro do Empregado Ficha	Nro.Registro (Livro/Folhas) 305825
	Período de Aquisição			
DE 22 DE AGOSTO DE 2022 A 21 DE AGOSTO DE 2023				
Período de Gozo das Férias DE 02 DE MAIO DE 2024 A 31 DE MAIO DE 2024				

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarifa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	6,07
		0252-AD. NOTURNO 40%	63,98	25,43
		7001-SALDO BANCO HORAS 50%	8,15	12,14
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09
	1.532,72			
ADMISSÃO 22/08/2016				
			TOTAL ==>	656,73

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.189,45	0090 I.N.S.S.	8,53	249,13
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	729,82	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,33
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.919,27	TOTAL DE DESCONTOS		264,46

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO

2.654,81

a importância líquida de: **DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS** *****

1895-IRMANDADE DA SANTA-CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP. 1 1

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS
Parágrafo Único do Artigo 145 da C.B.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIR/SP, / /

000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ

CPF: 349.814.788-95

ASSINATURA DO EMPREGADO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12

PERÍODO P/ MÉDIAS: 22/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIÁVEIS			
		09/2022	0,00	14,93(EM VALOR)
		10/2022	0,00	7,47(EM VALOR)
		11/2022	0,00	15,79(EM VALOR)
		02/2023	0,00	9,72(EM VALOR)
		03/2023	0,00	4,86(EM VALOR)
		07/2023	0,00	20,11(EM VALOR)
	TOTAL==>		0,00	72,88 (RESULTADO)
		R\$	72,88 dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	6,07

252 AD. NOTURNO 40%

	09/2022	15,98		59,72(EM HORAS)
	10/2022	8,00		29,90(EM HORAS)
	11/2022	16,00		63,16(EM HORAS)
	02/2023	16,00		63,16(EM HORAS)
	03/2023	8,00		31,58(EM HORAS)
	TOTAL==>	63,98	0,40 25,59 Horas	305,18 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(25,59) x o valor da hora(R\$	8,52)	dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	25,43

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	8,15		100,54(EM HORAS)
	TOTAL==>	8,15	1,50 12,23 Horas	145,72 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(12,23) x o valor da hora(R\$	8,52)	dividido pelo numero de meses da media(12) ==>	12,14

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:30
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.024.000.077.804
VALOR TOTAL	238,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO	C.FAF.F3B.550.410.AC8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 238,08	NF-e 000246130 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.246.130 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2461 3019 1616 3987 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245929399840 - 24/04/2024 16:37:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/04/2024
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/04/2024
MUNICÍPIO BARIRI	PHONE/FAX (14) 3662-9393	UF SP	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 246130	Valor Original: 238,08	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 238,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 238,08		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 238,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 4,371	PESO LÍQUIDO 4,371	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	Q.CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
197336	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	30,0000	6,9216700	207,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198052	SONDA ASP. TRAQUEAL 04 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	57,0000	0,5338600	30,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C/ c 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: RAYRINI DAV. 1299190 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 24/04/2024, Valor: 238,08 BB AG: 0024-B C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ c 0004-3 ou C RAVA PIX (CNPJ) 09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: RA YRINI DAV. 1299190 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061. BB AG: 0024-B C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003:	RESERVADO AO FISCO

DAV - 1299190

PEDIDO Nº 540 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 12:01:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90051670 - ACEBROFILINA ADULTO		20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	ML	20	R\$9,00	R\$180,00
70014280 - AGULHA 25X07		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	UN	3000	R\$0,05	R\$159,00
70014370 - AGULHA 40X12			UN	3000	R\$0,07	R\$207,60
78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM			UN	48	R\$2,32	R\$111,36
90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	FR	30	R\$1,30	R\$39,00
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO			UN	100	R\$3,13	R\$312,96
78321433 - Sonda de Aspiração 04			UN	60	R\$0,54	R\$32,14
TOTAL:						R\$1.042,06

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GEN EMS - Dt Valid: 19/09/2025	R\$9,00	20	R\$180,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$11,29	20	R\$225,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$14,66	20	R\$293,20		

PRODUTO: 70014280 - AGULHA 25X07 - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R\$0,05	3000	R\$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX / Dt Valid: 01/01/2027	R\$0,05	3000	R\$159,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R\$0,07	3000	R\$195,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$0,07	3000	R\$196,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,07	3000	R\$206,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 25X07 CART/C/100 UN- SR	R\$0,08	3000	R\$238,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,08	3000	R\$253,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R\$0,11	3000	R\$324,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR - Dt Valid: 01/09/2028	R\$0,07	3000	R\$207,60	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN -DESCARPACK	R\$0,07	3000	R\$209,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,07	3000	R\$222,90		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$0,08	3000	R\$232,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R\$0,08	3000	R\$234,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,08	3000	R\$250,20		

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON - Dt Valid: 29/02/2028	R\$2,32	48	R\$111,36	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,48	48	R\$118,96		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI - Dt Valid: 22/06/2025	R\$1,30	30	R\$39,00	X	-

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PRATI, DONADUZZI	R\$1,40	30	R\$42,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R\$1,47	30	R\$44,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$2,11	30	R\$63,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR	R\$2,50	30	R\$75,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,17	30	R\$125,10		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX - Dt Valid: 30/04/2028	R\$3,13	100	R\$312,96	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - MEDIX	R\$3,24	100	R\$324,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$3,99	100	R\$399,00		

PRODUTO: 78321433 - Sonda de Aspiracao 04 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI - Dt Valid: 01/10/2026	R\$0,54	60	R\$32,14	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA SEM VALVULA Nº 04	R\$0,54	60	R\$32,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MARKMED	R\$0,60	60	R\$36,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N04 COD- 664102 PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R\$0,87	60	R\$52,32		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 24-04-2024 07:29:21

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676



COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 22/04/2024 10:00:07 - FINALIZADA EM: 23/04/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$9,00	20	R\$180,00	X	
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$11,29	20	R\$225,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	20 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$14,66	20	R\$293,20		

PRODUTO: 90065212 - AGUA DESTILADA 250ML - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R\$4,40	100	R\$440,00	X	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - DI Valid: 01/03/2025	R\$4,60	100	R\$460,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R\$4,75	100	R\$474,92		
LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA DESTILADA 250ML (FRASCO) COD-200102 CX/C/30 UN- B BRAUN	R\$4,95	100	R\$495,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,16	144	R\$743,04		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$11,50	100	R\$1.150,00		

PRODUTO: 70014280 - AGULHA 25X07 - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,05	3000	R\$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,05	3000	R\$159,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,07	3000	R\$195,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,07	3000	R\$196,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,07	3000	R\$206,10		
LONDRIER COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,08	3000	R\$238,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,08	3000	R\$253,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,11	3000	R\$324,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR - Dt Valid: 01/09/2028	R\$0,07	3000	R\$207,60	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN -DESCARPACK	R\$0,07	3000	R\$209,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,07	3000	R\$222,90		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$0,08	3000	R\$232,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R\$0,08	3000	R\$234,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,08	3000	R\$250,20		

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 9 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON - Dt Valid: 29/02/2028	R\$2,32	48	R\$111,36	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,48	48	R\$118,96		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPHATRÓPIO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,30	30	R\$39,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,40	30	R\$42,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,47	30	R\$44,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,11	30	R\$63,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,50	30	R\$75,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$4,17	30	R\$125,10		

PRODUTO: 90373979 - AZITROMICINA 500 MG COM - QTD: 100 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,87	100	R\$87,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$0,96	300	R\$288,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,30	100	R\$130,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,33	100	R\$133,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$15,19	100	R\$1.519,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$5,50	200	R\$1.100,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$5,58	200	R\$1.116,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$6,72	200	R\$1.344,00		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$7,99	200	R\$1.598,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$12,03	200	R\$2.406,54		

PRODUTO: 90209882 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,30	100	R\$230,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,52	100	R\$251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,93	100	R\$293,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,30	100	R\$330,00		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,24	600	R\$744,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,44	600	R\$863,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,97	600	R\$1.182,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,20	600	R\$1.320,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,97	600	R\$1.782,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX - Dt Valid: 30/04/2028	R\$3,13	100	R\$312,96	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - MEDIX	R\$3,24	100	R\$324,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$3,99	100	R\$399,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,11	1200	R\$1.333,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,39	1200	R\$1.668,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,61	1200	R\$1.935,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,63	1200	R\$1.956,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,87	1200	R\$2.244,00		
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,88	1200	R\$2.256,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,77	100	R\$177,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,01	100	R\$200,82		

PRODUTO: 83045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,12	100	R\$212,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,14	100	R\$214,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,50	100	R\$250,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 5 - UND: PC - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES	R\$0,36	5	R\$1,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PACOTES	R\$0,49	5	R\$2,43		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PACOTES	R\$36,24	5	R\$181,21		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PACOTES	R\$42,95	5	R\$214,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PACOTES	R\$59,00	5	R\$295,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PACOTES	R\$102,31	5	R\$511,55		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 5 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PACOTES	R\$0,38	5	R\$1,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES	R\$0,55	5	R\$2,75		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PACOTES	R\$33,75	5	R\$168,73		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PACOTES	R\$35,36	5	R\$176,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PACOTES	R\$55,50	5	R\$277,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PACOTES	R\$88,24	5	R\$441,20	X	AS OUTRAS EMPRESAS COTARAM POR UNIDADE, PORÉM AO VALOR FINAL O PACOTE SAI MAIS CARO POIS VEM MENOS UNIDADES.

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUER SLIP	R\$0,58	2000	R\$1.164,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LUER SLIP	R\$0,77	2000	R\$1.541,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	LUER SLIP	R\$0,82	2000	R\$1.642,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LUER SLIP	R\$1,08	2000	R\$2.160,00		

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: 30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,78	50	R\$139,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,00	30	R\$90,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$6,92	30	R\$207,60		

**TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023**

PRODUTO: 90321634 - HIPOGLÓS POMADA - QTD: 20 - UND: TB - OBS: POMADA DE ASSADURA. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	POMADA DE ASSADURA. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$4,67	20	R\$97,40	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,59	30	R\$107,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$6,36	30	R\$190,80	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO.

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº. 7,0 LIS PCT/Q/20 PARES -DSANRO	R\$1,13	200	R\$226,70	X	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER / DI Valid: 01/10/2026	R\$1,15	200	R\$229,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R\$1,25	200	R\$250,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$1,52	200	R\$304,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,70	200	R\$339,48		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MUCAMBO	R\$1,85	200	R\$370,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mucambo	R\$2,33	200	R\$466,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$7,51	200	R\$1.502,00	X	
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$8,30	200	R\$1.660,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$8,99	200	R\$1.798,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$10,03	200	R\$2.006,00		

PRODUTO: 90006596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$15,90	100	R\$1.589,76	X	
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$17,50	100	R\$1.750,00		
LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$18,18	100	R\$1.818,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$20,06	100	R\$2.006,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$22,52	100	R\$2.252,00		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 73886680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R\$1,13	144	R\$162,72	X	

PRODUTO: 73886680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO - Dt Valid: 31/01/2029	R\$1,22	144	R\$175,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,32	144	R\$190,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	cl/24	R\$1,74	144	R\$250,56		

PRODUTO: 99999903 - OLEO DERSANI - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,38	30	R\$101,40	X	
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,67	30	R\$110,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$3,70	30	R\$111,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$5,23	30	R\$156,90		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$5,93	30	R\$177,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$7,05	30	R\$211,53		

PRODUTO: 90263473 - PARACETAMOL GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,47	100	R\$147,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,50	30	R\$45,00	X	A EMPRESA QUE GANHO COTOU ERRADO.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$1,93	30	R\$57,96		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$2,44	30	R\$73,20		

PRODUTO: 90389000 - PREDISIN XAROPE - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	20 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$4,70	20	R\$94,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	20 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	R\$9,89	20	R\$197,80		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLÓGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$3,60	600	R\$2.160,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR	R\$3,60	600	R\$2.160,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R\$3,88	600	R\$2.328,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	cl/1	R\$4,49	600	R\$2.694,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$4,60	600	R\$2.758,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$4,89	600	R\$2.934,00		

**TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023**

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLÓGICO 1000ML - QTD: 600 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$7,07	600	R\$4.242,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$7,79	600	R\$4.672,56		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R\$7,80	600	R\$4.681,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. CX/C/10 UN -B BRAUN	R\$8,10	600	R\$4.860,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$8,13	600	R\$4.878,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$11,72	600	R\$7.032,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLÓGICO 250ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$4,28	400	R\$1.712,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. CX/C/30 UN- B BRAUN	R\$4,65	400	R\$1.860,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R\$4,95	400	R\$1.981,24		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,52	400	R\$2.208,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R\$5,99	400	R\$2.396,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$6,16	400	R\$2.465,64		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLÓGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$5,12	600	R\$3.072,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN- B BRAUN	R\$5,50	600	R\$3.300,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$6,43	600	R\$3.858,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$6,66	600	R\$3.997,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$8,32	600	R\$4.992,00		

PRODUTO: 78321433 - Sonda de Aspiração 04 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI - Dt Valid: 01/10/2026	R\$0,54	60	R\$32,14	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA SEM VALVULA Nº 04	R\$0,54	60	R\$32,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MARKMED	R\$0,60	60	R\$36,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N04 COD-664102 PCT/C/20 UN- EMBRAME	R\$0,67	60	R\$52,32		

PRODUTO: 78213401 - Sonda Foley 18 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC	R\$2,15	60	R\$129,00	X	-

PRODUTO: 78213401 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC	R\$2,30	60	R\$138,02		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC	R\$2,33	60	R\$139,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30CC	R\$2,36	60	R\$141,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-98	30CC	R\$2,40	60	R\$144,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R\$3,32	60	R\$199,20		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.685/0001-52	4ML	R\$0,38	600	R\$228,00	X	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	4ML	R\$0,40	600	R\$242,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	4ML	R\$0,42	600	R\$249,96		

PRODUTO: 70270678 - VICRYL D AG 4 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	34
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,53
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$17.109,24

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	JP IND.FARMACEUTICA S.A.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

03352615045843461
26/04/2024 15:16:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240426181050068239934
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$135,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/04/2024 - 15:11:11

PAGO PARA: Denise Dassie Felippi
CNPJ: 905.146/0001-86
CHAVE PIX: 00905146000186
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130004107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 26/04/2024 - 15:11:12

DOCUMENTO: 042601
AUTENTICACAO SISBB: 2.2BD.07D.015.748.EA7

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

113355

Código de Verificação de Autenticidade

HOS1RBWYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 17:18:40

Chave de Acesso

1128878G3LYTDZ001TF1B57G20KJEJGD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/04/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.905.146/0001-86	201.021.388.112	0002702	000015307	DENISE DASSIE FELIPPE ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV XV DE NOVENBRO, 904			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-037	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/Pala	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		financeiro@santacasabariri.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	FORMULA 626270-1	67,50	R\$ 135,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,07	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços farmacêuticos.	3,3986%	0000040000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 4,59	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				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\$ 135,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$3,69

Informações Complementares

PEDIDO 546

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE DENISE DASSIE FELIPPE ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113355 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HOS1RBWYC.

Data

CPF/RG

Assinatura

PEDIDO Nº 546 - DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-04-2024 12:14:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
99000012 - PAPAINA 5% CREME		2 BISNAGAS COM 250G CADA	G	2	R\$67,50	R\$135,00
TOTAL: R\$135,00						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 546

PRODUTO: 99000012 - PAPAINA 5% CREME - QTD: 2 - UND: G - OBS: 2 BISNAGAS COM 250G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86	Orçamento referente a Bisnaga com 200g cada	R\$87,50	2	R\$135,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 546

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 24-04-2024 13:00:11



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 23/04/2024 12:06:57 - FINALIZADA EM: 24/04/2024 14:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: PAPAINA 5% PARA O PACIENTE EUCLIDES - SOLICITADO PELO DR. FELIPE

PRODUTO: 99000012 - PAPAINA 5% CREME - QTD: 2 - UND: G - OBS: 2 BISNAGAS COM 250G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86	2 BISNAGAS COM 250G CADA	R\$67,50	2	R\$135,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$135,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMNETOS EIRELI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2024

NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468

VALOR TOTAL 9.700,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP

AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 0.000.936.27E.5B1.EA7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R\$ 9.760,50) (nove mil e setecentos reais e cinquenta centavos)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 2.919 SÉRIE 1

DIMASTER DOM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Avenida CUMBICA N.429 Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 2.919 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
			CHAVE DE ACESSO 3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0029 1914 8531 2512 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240850308642 23/04/2024 16:56:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/COMPRADOR		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		7212	CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 23-04-2024
ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO N. 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17.250-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Bariri		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FAVORA/DUPLICATA Dup: 0, Venc: 23/04/2024, Valor: R\$ 9.700,50	

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.700,50		VALOR DO ICMS 1.230,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.700,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.700,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0 - Emitente	CÓDIGO ANTT XYZ	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 92,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1048,4650 Kg		PESO LÍQUIDO 1003,8070 Kg		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/CE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	BT
7981	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G) Marca: PRATI DONADUZZI 1256801830102 7899547502138 Lote: 23J25A D.Fab: 10/23 D.Val: 10/23 A899F5C5-DB1E-4C5A-A042-E3ABD18D6683 Val. aprox. tributos: R\$77,55 (13,45% Fed Nac) R\$15,86 (12,00% Est)	30042029	500	5102	CP	150	0,8700	0,00	0,00	130,50	130,50	15,66	0,00	12,00	0,00
13941	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJ 5ML (G) Marca: HIPOLABOR 1134301218035 7898123905758 Lote: H-14B/23 D.Fab: 10/23 D.Val: 09/25 5E054CC1-F909-49A6-A986-BE1FE5400F37 Val. aprox. tributos: R\$100,07 (13,45% Fed Nac) R\$89,28 (12,00% Est)	30049099	500	5102	AP	600	1,2400	0,00	0,00	744,00	744,00	89,28	0,00	12,00	0,00
12448	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML (A1) (G)*** Marca: HIPOLABOR 1134301530034 7898123908975 Lote: AZ-008/2344 D.Fab: 11/23 D.Val: 10/25 EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623064 Val. aprox. tributos: R\$23,81 (13,45% Fed Nac) R\$21,24 (12,00% Est)	30049099	500	5102	AP	100	1,7700	0,00	0,00	177,00	177,00	21,24	0,00	12,00	0,00
484	PENIC G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL 50MLUENTE Marca: TEUTO 1037001000092 7898112125087 Lote: 2505743 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/25 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F66B Val. aprox. tributos: R\$147,95 (13,45% Fed Nac) R\$132,00 (12,00% Est)	30041013	500	5102	FA	200	5,6000	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00
7612	PREDNISOLONA SUSPENSÃO 3MG/ML 50ML (G) Marca: HIPOLABOR 1134301840039 7898470681637 Lote: 0832/23 D.Fab: 07/23 D.Val: 04/25 Val. aprox. tributos: R\$31,61 (13,45% Fed Nac) R\$28,20 (12,00% Est)	30043999	500	5102	FR	50	4,7000	0,00	0,00	235,00	235,00	28,20	0,00	12,00	0,00
9831	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: JP 1049100700045 7896137600410 Lote: 099124 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$570,55 (13,45% Fed Nac) R\$509,04 (12,00% Est)	30049099	000	5102	BS	600	7,0700	0,00	0,00	4.242,00	4.242,00	509,04	0,00	12,00	0,00
9630	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: JP 1049100700037 7896137600427 Lote: 083424 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$413,18 (13,45% Fed Nac) R\$368,84 (12,00% Est)	30049099	000	5102	BS	600	5,1200	0,00	0,00	3.072,00	3.072,00	368,84	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR comprovante de depósito: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICHMS-SP/2000. LIVRO 1, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 5º, INCISO XV, XVII, XIX. ALVARÁ SANITÁRIO NRO 350520301-861-000009-1-4 Pedido 42776 DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereço: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Total aproximado de tributos da nota: R\$1304,72 (13,45% Fed Nac) R\$1164,06 (12,00% Est) Fonte tributária: IBPT		DOCA 33 OC: 429551		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 540 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES -

02.520.829/0001-40



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 12:01:41

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90373979 - AZITROMICINA 500 MG COM	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	COM	150	R\$0,87	R\$130,50
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	FA	200	R\$5,50	R\$1.100,00
90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	600	R\$1,24	R\$744,00
90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA)	VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	100	R\$1,77	R\$177,00
90389000 - PREDNIS XAROPE	20 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	ML	20	R\$4,70	R\$94,00
90399587 - SOL FISIOLÓGICO 1000ML		FR	600	R\$7,07	R\$4.242,00
90310004 - SOL FISIOLÓGICO 500ML		BOLS	600	R\$5,12	R\$3.072,00
TOTAL:					R\$9.559,50

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

PRODUTO: 90373979 - AZITROMICINA 500 MG COM - QTD: 100 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx 150	R\$0,87	100	R\$87,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,96	300	R\$288,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR	R\$1,30	100	R\$130,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R\$1,33	100	R\$133,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R\$15,19	100	R\$1.519,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R\$5,50	200	R\$1.100,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,58	200	R\$1.116,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO	R\$6,72	200	R\$1.344,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$7,99	200	R\$1.598,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA - Dt Valid: 01/05/2025	R\$12,03	200	R\$2.406,54		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R\$1,24	600	R\$744,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HYPOFARMA	R\$1,44	600	R\$863,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,97	600	R\$1.182,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA - Dt Valid: 31/08/2025	R\$2,20	600	R\$1.320,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$2,97	600	R\$1.782,00		

PRODUTO: 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R\$1,77	100	R\$177,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR - Dt Valid: 31/10/2025	R\$2,01	100	R\$200,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$2,12	100	R\$212,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,14	100	R\$214,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R\$2,50	100	R\$250,00		

PRODUTO: 90389000 - PREDsin XAROPE - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hipolabor 60 ml	R\$4,70	20	R\$94,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$9,89	20	R\$197,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLÓGICO 1000ML - QTD: 600 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$7,07	600	R\$4.242,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$7,79	600	R\$4.672,56		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R\$7,80	600	R\$4.681,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. CX/C/10 UN -B BRAUN	R\$8,10	600	R\$4.860,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$8,13	600	R\$4.878,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$11,72	600	R\$7.032,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLÓGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R\$5,12	600	R\$3.072,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN- B BRAUN	R\$5,50	600	R\$3.300,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$6,43	600	R\$3.858,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROFARMA	R\$6,66	600	R\$3.997,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R\$8,32	600	R\$4.992,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
2.919	DIMASTER - Prednisolona foram solicitados apenas 20 frascos, porém só vendem caixa fechada com 50. Pedido no valor total de R\$9.559,50 e nota no valor de R\$9.700,50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:14:03
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2024

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069

VALOR TOTAL 1.094,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO B.3CB.A69.723.E0E.9A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 24/04/2024 Pedido: 620472 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 1.094,72

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.259.816

SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 746

Distrito Industrial Franca - SP

CEP: 14408-081 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.259.816

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2598 1611 6425 6382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240854181144 24/04/2024 08:10:24

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

ENDEREÇO

Av. Antonio J. de Carvalho, 409

MUNICÍPIO

Bariri

BAIRRO

Centro

FONE / FAX

(14)3662-6522

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/04/2024

CEP

17250-000

DATA DE SAÍDA

24/04/2024

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	27/04/2024	1094,72	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
883,92		143,70	0,00	0,00	1.094,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.094,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.068.184/0001-60

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64759875114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,00

PESO LÍQUIDO

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031510	AGUA P/INJECAO 250ML(FR)SIG.FECH	3004.90.99	520	5102	FR	100,00	4,4000	440,00	0,00	256,70	38,80	0,00	12,00	0,00
044335	ALUMINIO(HIDRALUMINIO)60MG/ML 100ML(H)	3004.90.99	500	5102	FR	30,00	3,0000	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
880905	SONDA FOLEY 2V B30CC N.18	9018.38.21	700	5102	PCT	60,00	2,1500	129,00	0,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
053322	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN	3006.10.99	200	5102	CX	6,00	27,1200	162,72	0,00	162,72	26,28	0,00	18,00	0,00
084007	PARACETAMOL 200MG 10ML GTS (G) (H)	3003.90.55	320	5102	FR	30,00	1,5000	45,00	0,00	17,50	3,15	0,00	18,00	0,00
084153	TUBO COL BANG VERM SILICON 4ML 100UN	9018.39.99	100	5102	PCT	6,00	38,0000	228,00	0,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 442,00 Lista Negativa 135,00 Lista Alérgica 519,72

Telefones SELMA - Conferente LIA - Cof. Conf. A

Local Entrega: Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 07:30 as 18:00

DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6820-X C/C. 100259-3

PEDIDO 42173

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 12144 Pedido: 620472

Impresso em 24/04/2024 08:17:39 por Ana Claudia

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

PEDIDO Nº 540 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

LTDA - 49.228.695/0001-52



IRMANDADE DA SANTA CASA DE

MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 12:01:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90065212 - AGUA DESTILADA 250ML			FR	100	R\$4,40	R\$440,00
90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6%		30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	ML	30	R\$3,00	R\$90,00
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM			UN	144	R\$1,13	R\$162,72
90283473 - PARACETAMOL GOTAS		30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	GTS	30	R\$1,50	R\$45,00
78213401 - Sonda FOLEY 18 2V		30CC	UN	60	R\$2,15	R\$129,00
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO		4ML	UN	600	R\$0,38	R\$228,00
TOTAL:						R\$1.094,72

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

PRODUTO: 90065212 - AGUA DESTILADA 250ML - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R\$4,40	100	R\$440,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - Dt Valid: 01/03/2025	R\$4,60	100	R\$460,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R\$4,75	100	R\$474,92		
LONDRIQIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	AGUA DESTILADA 250ML (FRASCO) COD-200102 CX/C/30 UN- B BRAUN	R\$4,95	100	R\$495,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$5,16	144	R\$743,04		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$11,50	100	R\$1.150,00		

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: 30 frascos. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,78	50	R\$139,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALUMIMAX 100ML	R\$3,00	30	R\$90,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$6,92	30	R\$207,60		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R\$1,13	144	R\$162,72	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO - Dt Valid: 31/01/2029	R\$1,22	144	R\$175,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,32	144	R\$190,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R\$1,74	144	R\$250,56		

PRODUTO: 90283473 - PARACETAMOL GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,47	100	R\$147,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE 10ML	R\$1,50	30	R\$45,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AIRELA - Dt Valid: 17/04/2025	R\$1,93	30	R\$57,96		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$2,44	30	R\$73,20		

PRODUTO: 78213401 - SONDA FOLEY 18 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R\$2,15	60	R\$129,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX - Dt Valid: 30/08/20	R\$2,30	60	R\$138,02		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descapack	R\$2,33	60	R\$139,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$2,36	60	R\$141,60		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78213401 - Sonda Foley 18 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDIX	R\$2,40	60	R\$144,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R\$3,32	60	R\$199,20		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 02/2025	R\$0,38	600	R\$228,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LABOR IMPORT	R\$0,40	600	R\$242,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,42	600	R\$249,96		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:14:37
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2024

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 2.062,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.E5D.442.7FB.E39.2CA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA																																																																				
 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo D6 e 07 - Jardim Rosier CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.410.352 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4103 5216 8998 0683 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 FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240120483990 24/04/2024 09:05:29		CPMV 00.339.246/0001-92																																																																		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		PISC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO																																																																				
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF-Remetente 44.690.238/0001-61																																																																		
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE EMISSÃO 24/04/2024																																																																		
MUNICÍPIO BARIRI		FONE/FAX (14)3662-6522		CNPJ/CPF 17250-000																																																																		
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA																																																																		
FATURA/DUPLICATA 001 24/04/24 R\$ 2.062,10																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.062,10		VALOR DO ICMS 247,44		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.062,10																																																																		
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 631,56																																																																		
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.062,10																																																																		
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00																																																																		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.062,10																																																																		
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		PRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANT																																																																		
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR																																																																		
QUANTIDADE 12		ESPECIE		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43																																																																		
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28																																																																		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				PESO BRUTO 67,000																																																																		
				PESO LÍQUIDO 67,000																																																																		
<table><thead><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>QST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>AJUS. ICMS</th><th>VALOR APROX. TRIBUTOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>26776</td><td>DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 B.CENTRAL-EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=693C4 Qtd=1.500 Fab=16/02/2024 Val=16/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898259497152</td><td>90183119</td><td>400</td><td>6108</td><td>UN</td><td>1.500</td><td>0,294133</td><td>441,20</td><td>441,20</td><td>52,94</td><td>12</td><td>116,15</td></tr><tr><td>27564</td><td>EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=220625 Qtd=2.000 Fab=01/06/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434</td><td>90189010</td><td>700</td><td>6108</td><td>UN</td><td>2.000</td><td>0,582000</td><td>1.164,00</td><td>1.164,00</td><td>139,68</td><td>12</td><td>373,53</td></tr><tr><td>25341</td><td>LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=306232 Qtd=200 Fab=02/11/2023 Val=02/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153</td><td>40151200</td><td>000</td><td>6108</td><td>PAR</td><td>200</td><td>1,133500</td><td>226,70</td><td>226,70</td><td>27,20</td><td>12</td><td>68,01</td></tr><tr><td>26964</td><td>TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESSENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2542 Qtd=2 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224</td><td>30049039</td><td>000</td><td>6108</td><td>CX</td><td>2</td><td>115,100000</td><td>230,20</td><td>230,20</td><td>27,62</td><td>12</td><td>73,87</td></tr></tbody></table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AJUS. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS	26776	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 B.CENTRAL-EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=693C4 Qtd=1.500 Fab=16/02/2024 Val=16/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	1.500	0,294133	441,20	441,20	52,94	12	116,15	27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=220625 Qtd=2.000 Fab=01/06/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.000	0,582000	1.164,00	1.164,00	139,68	12	373,53	25341	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=306232 Qtd=200 Fab=02/11/2023 Val=02/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	200	1,133500	226,70	226,70	27,20	12	68,01	26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESSENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2542 Qtd=2 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	2	115,100000	230,20	230,20	27,62	12	73,87
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AJUS. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS																																																										
26776	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 B.CENTRAL-EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=693C4 Qtd=1.500 Fab=16/02/2024 Val=16/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	1.500	0,294133	441,20	441,20	52,94	12	116,15																																																										
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=220625 Qtd=2.000 Fab=01/06/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.000	0,582000	1.164,00	1.164,00	139,68	12	373,53																																																										
25341	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=306232 Qtd=200 Fab=02/11/2023 Val=02/11/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	200	1,133500	226,70	226,70	27,20	12	68,01																																																										
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESSENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2542 Qtd=2 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	2	115,100000	230,20	230,20	27,62	12	73,87																																																										
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 123,72. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.																																																																						
CÁLCULO DO ISSQN																																																																						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS																																																																		
				VALOR DO ISSQN																																																																		
DADOS ADICIONAIS																																																																						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$123,72. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 935991 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: FERNANDO Conf: WANDERLEI PEDIDO Nº42775 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R\$ 631,56 (30,63%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25341, 26776, 27564) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26964) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional																																																																						
RESERVADO AO FISCO																																																																						
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023																																																																						
Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/04/2024 Valor Total: R\$2.062,10, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP																																																																						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEVEDOR		NF-e Nº 000.410.352 SÉRIE: 1																																																																		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 12:01:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	AMP	100	R\$2,30	R\$230,20
78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150		PACOTES	UN	5	R\$88,24	R\$441,20
78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL		LUER SLIP	UN	2000	R\$0,58	R\$1.164,00
78413460 - LUVA ESTERIL 7,0			ENV	200	R\$1,13	R\$226,70
TOTAL: R\$2.062,10						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP - FRESENIUS	R\$2,30	100	R\$230,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - Dt Valid: 01/08/2025	R\$2,52	100	R\$251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R\$2,93	100	R\$293,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR	R\$3,30	100	R\$330,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 5 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX / Dt Valid: 01/12/2027	R\$0,38	5	R\$1,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$0,55	5	R\$2,75		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$33,75	5	R\$168,73		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$35,36	5	R\$176,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R\$55,50	5	R\$277,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 05ML COD- 05042 B.CENTRAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/300 UN- SR	R\$88,24	5	R\$441,20	X	AS OUTRAS EMPRESAS COTARAM POR UNIDADE, PORÉM AO VALOR FINAL O PACOTE SAI MAIS CARO POIS VEM MENOS UNIDADES.

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN- MEDIX	R\$0,58	2000	R\$1.164,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX - Dt Valid: 28/02/2028	R\$0,77	2000	R\$1.541,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$0,82	2000	R\$1.642,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R\$1,08	2000	R\$2.160,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES -DSANRO	R\$1,13	200	R\$226,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER / Dt Valid: 01/10/2026	R\$1,15	200	R\$229,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R\$1,26	200	R\$250,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R\$1,52	200	R\$304,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$1,70	200	R\$339,48		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MUCAMBO	R\$1,85	200	R\$370,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mucambo	R\$2,33	200	R\$466,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:01
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 317,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO E.0CF.C90.7DB.17B.03B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

 MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.064.118 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0641 1812 8804 2588 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240872450795 26/04/2024 09:03:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO				CNPJ 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 26/04/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				MUNICÍPIO BARIRI		DATA DA SAÍDA 26/04/2024	
UF SP				FONE / FAX (14) 3662-9393		HORA DA SAÍDA 08:54:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 126,20		VALOR ICMS 20,99		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 317,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00	
										TOTAL DA NOTA 317,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO								INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				QUANTIDADE 2		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
												PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
4976	DOSADOR ORAL 10ML DESCARPACK C/ 80UNT LOTE:2SEUAA002D VAL:02/2028	90183119	000	5102	UNI	80	0,36	28,80	28,80	3,46	12	0,00	
7545	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO MEDQUIMICA Lote=024025 Val=30/12/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1091700830056 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049029	060	5405	FRC	30	6,36	190,80	0,00	0,00		0,00	
4157	VIT A+D POM 45G BELGLOS Lote=123107 Val=30/12/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=ISENTO, NOTIFICACAO O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30045040	000	5102	TUB	20	4,87	97,40	97,40	17,53	18	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59354 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024	

www.nfpe.com.br		RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.118.		NF-e	
EMISSION: 26/04/2024 VALOR TOTAL: 317,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
				000.064.118 SÉRIE 1	

PEDIDO Nº 540 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 12:01:41

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES	PACOTES	PC	400	R\$0,36	R\$144,00
90321634 - HIPOGLÓS POMADA	POMADA DE ASSADURA. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	TB	20	R\$4,87	R\$97,40
90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS	30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO	GTS	30	R\$6,36	R\$190,80
					TOTAL: R\$432,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 540

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 5 - UND: PC - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R\$0,36	5	R\$1,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTE ~~x~~ - Dt Valid: 01/09/2027	R\$0,49	5	R\$2,43		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R\$36,24	5	R\$181,21		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$42,95	5	R\$214,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX PCT COM 100UN.	R\$59,00	5	R\$295,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN- SR	R\$102,31	5	R\$511,55		

PRODUTO: 90321634 - HIPOGLÓS POMADA - QTD: 20 - UND: TB - OBS: POMADA DE ASSADURA. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$4,87	20	R\$97,40	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R\$3,59	30	R\$107,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$6,36	30	R\$190,80	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
64.117	MEDMASTER - dosador oral em falta, no pedido constam 5 pacotes, porém a empresa irá enviar apenas 1. O pedido é de R\$432,20 e a nota fiscal de R\$317,00.

26/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:36
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2024

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 695,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR. AUTENTICACAO D.C06.512.DBB.E16.ACE

Transação efetuada com sucesso por: JC988967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.064.086
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0640 8619 0856 9824
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240865020481 25/04/2024 11:02:36

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA
25/04/2024

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

695,00

VALOR ICMS

125,10

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

695,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

695,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1868	CURATIVO CIRURG. EST. 10CM X 15CM C/ 1UNDP33 LUIZA LOTE:B11-3 VAL:03/2028	30059090	000	5102	UNT	600	0,61	366,00	366,00	65,88	18	0,00
4207	FORMOL 37% 1LT ICARAI LOTE:333107 VAL:05/2025 QTDE:5 / LOTE:320606 VAL:01/2025 QTDE:5	29121100	000	5102	ROL	10	32,90	329,00	329,00	59,22	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 59352 - PEDIDO N 42769 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

www.nfpeid.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.086. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: 695,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.064.086

SÉRIE 1

PEDIDO Nº 542 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 10:40:19

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril		PACOTES UN	600	R\$0,61	R\$366,00
Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm					
90194730 - DAONIL 5 MG COM		COM	60	R\$0,82	R\$49,20
90001083 - formol líquido 37% 1L		UN	10	R\$32,90	R\$329,00
TOTAL:					R\$744,20

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 542

PRODUTO: 70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm - QTD: 200 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61		R\$0,44	200	R\$88,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/600	R\$0,61	200	R\$122,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	medquimica cx c/500	R\$0,04	60	R\$2,16		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$0,82	60	R\$49,20	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO

PRODUTO: 90001083 - formol líquido 37% 1L - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$32,90	10	R\$329,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 542

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 24-04-2024 07:30:14



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 22/04/2024 11:21:41 - FINALIZADA EM: 23/04/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 70852529 - COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA ESTERIL - Compressa de Gaze Algodonada-Esteril Costurada - dobrada 10x10cm - aberta 15x20cm - QTD: 200 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA - 37.918.420/0001-61	PACOTES	R\$0,44	200	R\$88,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES	R\$0,61	200	R\$122,00		

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	medquimica cx c/500	R\$0,04	60	R\$2,16		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R\$0,82	60	R\$49,20	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO

PRODUTO: 90001083 - formal líquido 37% 1L - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$32,90	10	R\$329,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	3
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	9
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,67
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$378,20

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240426181131573712262
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$90,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/04/2024 - 15:11:44

PAGO PARA: Denise Dassie Felippi
CNPJ: 905.146/0001-86
CHAVE PIX: 00905146000186
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000130004107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/04/2024 - 15:11:46

=====

DOCUMENTO: 042602
AUTENTICACAO SISBB: 0.147.132.B4A.807.06B

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimônio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

113354

Código de Verificação de Autenticidade

2CDBGD5FO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 12:29:27

Chave de Acesso

112872615QP1MT1VY8VXKSKKM50ZA3Z

Para certificação da autenticidade acesse
http://sispweb.bariri.sp.gov.br:5861/sisweb,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS BARIRI-SP

Local da Prestação BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional 1 - Sim

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

00.905.146/0001-86

201.021.368.112

0002702

000015307

DENISE DASSIE FELIPPE ME

Logradouro

Complemento

Bairro

AV XV DE NOVEMBRO, 904

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17250-037

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

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17250-000

BARIRI - SP

3506203

14 36621174

financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3.00	UN	FORMULA 628162-1	30,00	R\$ 90,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Serviços farmacêuticos.

3,3986%

00000400000007

Construção Civil

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 90,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 90,00

R\$ 3,06

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

FIS

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\$ 90,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$2,46

Informações Complementares

PEDIDO 543

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DENISE DASSIE FELIPPE ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2CDBGD5FO.

Data

CPF/RG

Assinatura

PEDIDO Nº 543 - DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 23-04-2024 10:41:09

ITEM	MARCA	QBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90002378 - CARVÃO ATIVADO		POTE 100GR	FR	3	R\$30,00	R\$90,00
TOTAL: R\$90,00						

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

MAPA DE COTAÇÃO Nº 543

PRODUTO: 90002378 - CARVÃO ATIVADO - QTD: 3 - UND: FR - OBS: POTE 100GR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	carverol comprimido c/20	R\$29,90	3	R\$89,70		
DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86	Farmácia Essência do Ser	R\$30,00	3	R\$90,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO. APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 543

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 24-04-2024 07:30:21



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 22/04/2024 11:25:50 - FINALIZADA EM: 23/04/2024 10:01:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA DE CARVAO ATIVADO

PRODUTO: 90002378 - CARVÃO ATIVADO - QTD: 3 - UND: FR - OBS: POTE 100GR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	POTE 100GR	R\$29,90	3	R\$99,70		
DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86	POTE 100GR	R\$30,00	3	R\$90,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO. APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$90.00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMNETOS EIRELI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023