

MUNICÍPIO DE
BARIRI

Órgão Concessor: MINISTÉRIO DA SAÚDE
Tipo de Concessão: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2019
Objeto: CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE
Mês/Exercício: 04/2021
Entidade Beneficiária: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP - CEP 17250-000
Responsável pela Entidade: MOZART MARCIANO
Valor total recebido: R\$ 231.639,17

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALOR PREVISTO 231.639,17			
	DOCUMENTO	DATA	VALORES REPASSADOS
	TRANSF BANCO BRASIL C/C 198865-X	07/04/2021	99.348,21
	TRANSF BANCO BRASIL C/C 198865-X	09/04/2021	132.290,96
TOTAL DOS REPASSES			231.619,37
TOTAL DAS DESPESAS			231.619,37



MUNICÍPIO DE
BARIRI

DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

FINALIDADE DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	NUMERO DOC	EMIÇÃO DOC	EMPREGO	VALOR	DATA PAGTO
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	119.182	07/04/2021	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	11.566,00	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	000.206.479	08/04/2021	LUMAR COM DE PROD FARMAC LTDA	7.008,30	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MATER HOSP	000.056.418	08/04/2021	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	1.229,71	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	FRETE				159,59	
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	14.761	08/04/2021	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	1.713,00	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	277.515	08/04/2021	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	25.037,35	
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	000.281.047	07/04/2021	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	23.625,64	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MEDICAMENTOS	000.163.363	08/04/2021	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	5.617,50	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	000.069.746	07/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	12.688,40	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MAT/MED	000.043.636	07/04/2021	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	5.036,30	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MEDICAMENTOS	000.043.716	12/04/2021	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	453,60	
CUSTOS ASSIST PAC	CREDITO				845,56	
CUSTOS ASSIST PAC	MATER HOSP	510.183	09/04/2021	GRUPO SUPRIMED	2.010,00	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	MEDICAMENTOS	000.163.535	12/04/2021	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	parc 2116,91	07/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	PL INTER/EMERG	314	31/03/2021	UNICLIN BARIRI S/S EIRELI	25.200,00	09/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	PL EMERG/REM	000.000.075-1	08/04/2021	PATRICIO DO NASCIMENTO SERV MED EIRELI	74.600,00	09/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	DIREÇÃO TECN	000.000.076-1	08/04/2021	PATRICIO DO NASCIMENTO SERV MED EIRELI	7.000,00	
CUSTOS ASSIST PAC	RETAG CIRURG	166	26/02/2021	WANELGIL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	parc 761,07	
CUSTOS ASSIST PAC	FISIOTERAPIA	318	05/01/2021	FAIOLLI & FAIOLLI - ME	84,06	09/04/2021
CUSTOS ASSIST PAC	FISIOTERAPIA	327	26/02/2021	FAIOLLI & FAIOLLI - ME	4.974,10	
CUSTOS ASSIST PAC	FISIOTERAPIA	329	31/03/2021	FAIOLLI & FAIOLLI - ME	5.054,40	
CUSTOS ASSIST PAC	FISIOTERAPIA	330	31/03/2021	FAIOLLI & FAIOLLI - ME	191,47	
CUSTOS ADMINISTRAT	SERV CONTAB	1.798	05/01/2021	GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME	parc 2004,00	09/04/2021
CUSTOS ADMINISTRAT	TELEFONIA		03/03/2021	VIVO EMPRESAS	427,25	09/04/2021
CUSTOS ADMINISTRAT	TELEFONIA		03/04/2021	VIVO EMPRESAS	412,38	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			ALESSANDRA BENEDITA CANDIDO	1.298,20	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA	1.791,06	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			APARECIDA DIONETE JUSTULIN BAIO	501,82	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			CLAUDOCIR MACCORIN	1.876,16	09/01/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			DANIEL MARCOS GALLIS	475,59	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			ERIKA REGINA RIBEIRO MONTEIRO	745,22	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			GABRIELA RIOS DOS SANTOS	1.427,06	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			JESSICA CRISTIANE MORARO	2.336,64	09/04/2021
RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO PARC			JESSICA TAIS MARIN	969,32	09/04/2021
CUSTOS ADMINISTRAT	TARIFAS BANC			BANCO SANTANDER	228,93	
CUSTOS ADMINISTRAT	TARIFAS BANC			BANCO DO BRASIL	172,58	



**MUNICÍPIO DE
BARIRI**

Bariri/SP, 24 de junho de 2021

**MOZART MARCIANO
DIRETOR ADMINISTRATIVO**

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 119.182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1191.8210.1569.3017

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

DADOS DA NF-e

135210372879002 - 07/04/2021 15:09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

(014)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:10:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

Bariri

UF

SP

FONE / FAX

(14)3662-6522

FATURA/DUPPLICATAS

119182/1 - 07/04/21 - 11566,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.382,69	2.035,88	0,00	0,00	11.566,00
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				ALIQ. IPI
11.566,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
789 30049099	(+) BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML INJ C/200 Marca: SAMTEC Princípio Ativo: BICARBONATO DE SODIO Lote: BHO - 31/01/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	200,0000	0,9000	0,0000 0,0000%	180,00	108,27	14,40 0,00	0,00	13,30 0,00
466 30039019	(+) POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100 Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 21010060 - 31/01/2023 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	300,0000	3,5000	0,0000 0,0000%	1.050,00	1.050,00	189,00 0,00	0,00	18,00 0,00
13307 30039086	(+) FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100 Marca: FARMACE Princípio Ativo: FUROSEMIDA Lote: FS20L106 - 30/11/2022 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	1000,0000	0,6300	0,0000 0,0000%	630,00	630,00	113,40 0,00	0,00	18,00 0,00
8695 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 500ML Marca: SANOBIOIOL Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 20100770 - 23/10/2022 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	520 5102	FRS	100,0000	2,8000	0,0000 0,0000%	280,00	168,42	22,40 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 /
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 /
Endereço de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE
CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 683,72 Federal R\$: 1953,48
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

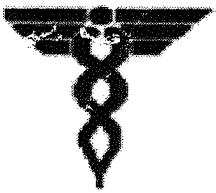
Nº 653741
TERMO DE CONVÊNIO
08/04/2021
Nº 001/2021

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

000 01

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSION: 07/04/2021 DESTINATARIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 11.566,00 Volume: 18 Numero Pedido: 1569232	NF-e Nº: 119182 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CIRURGICA OLIMPIO EIRELI RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP Fone: (17)3201-1270	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 119.182 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1191.8210.1569.3017
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135210372879002 - 07/04/2021 15:09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ							
647.262.336.117					01.140.868/0001-50							
8066 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: LEMGRUBER Principio Ativo: LUVA Lote: PR022K - 30/11/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.012.00	000 5102	CX	100,0000	91,0000	0,0000 0,0000%	9.100,00	9.100,00	1.638,00 0,00	0,00	18,00	0,00
6575 40151100	() LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 Marca: LEMGRUBER Principio Ativo: LUVA Lote: LP003L - 28/02/2024 Qtde: 200.00 / CEST: 13.012.00	000 5102	PAR	200,0000	1,6300	0,0000 0,0000%	326,00	326,00	58,68 0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 683,72 Federal R\$: 1953,48 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2019 000 02
---	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711449928241
07/04/2021 11:50:0107/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 556.864.000.001.735

VALOR TOTAL 11.566,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

AGENCIA: 6864-0 CONTA: 1.735-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E5D.093.7D2.FE9.187

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 03

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 08/04/2021 Pedido: 549693 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 7.008,30		Nº: 000.206.479
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3521 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2064 7911 3680 9772	
 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102		Nº: 000.206.479 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA		135210377973977 08/04/2021 14:50:07			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
310049440111				49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri		44.690.238/0001-61	08/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bariri	(14) 3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	07/04/2021	7008,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
6.513,30	1.172,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
7.008,30	7.008,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
RODONAVES TRANSP.E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE
ENDEREÇO	1-DESTINATÁRIO
AV NAZIRA AIDAR 5211	MUNICÍPIO
	FRANCA
QUANTIDADE	ESPÉCIE
3	Caixa(s)
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
043984	CUTENOX(ENOX) 40MG/0,4ML 1SER.SIST.SEG. Lote: JB067 Qtde: 114 Venc: 31/10/2022	3004.90.99	200	5102	SER	114,00	38,4500	4.383,30	0,00	4.383,30	788,99	0,00	18,00	0,00
044603	SONDA ALIM. ENT. C/GUIA ADUL. EST. 12FR Lote: 5373 Qtde: 50 Venc: 31/10/2022	9018.39.21	040	5102	PCT	50,00	9,9000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
058757	AVENTAL DESC. MLONGA C/PUNHO 20G C/10UN Lote: 222006.00021 Qtde: 60 Venc: 30/06/2022	6307.90.10	000	5102	PCT	60,00	35,5000	2.130,00	0,00	2.130,00	383,40	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

ATENÇÃO
SAC
 RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até
 48 horas após entrega.

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 001/2019

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 4.383,30 Lista Neutra 2.625,00 Televendas SELMA - Conferente Vanessa Sinício - End. Conf. B Local Entrega BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 Cliente: 12144 Pedido: 549693	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760 nº 653947 09/04/21



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360711379451351
07/04/2021 11:42:47

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.520.000.104.069
VALOR TOTAL	7.008,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865
=====

NR. AUTENTICACAO	3.5A3.ECB.600.C2F.AAA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 05

RECEBEMOS DE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000056418 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA SANTA QUITERIA, 400 CARLOS PRATES - Cep: 30710-460 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125528384	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000056418 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3121 0411 4624 5600 0190 5500 1000 0564 1815 5302 4910 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13121410344443 - 08/04/2021 09:39:23-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015346580093	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.462.456/0001-90
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 08/04/2021
ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		BAIRRO/DISTRITO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI	FONE/FAX 1436626522	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 09:37:28			

FATURA Num. 001 Venc. 08/04/2021 Valor R\$ 1.229,71	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.229,71	111,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	1.196,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	33,31	109,76	301,63	90,93	1.229,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOSE AMERICO CACADO BA, 1810		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024			
QUANTIDADE 7	ESPECIE CX	MARCA BIOCON	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 82.000	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI
C557	COLETOR PERFUROCORTANTE BIOCON 20 L - BIOCON COLETOR PERFUROCORTANTE BIOCON 20 L -			48191000	000	6108	UND	120,00	6,50	780,00	780,00	93,60	0,00
VG4081	VACUTUBE EDTA K3 4ML - VIDRO - BIOCON VACUTUBE EDTA K3 4M L - VIDRO -			90183999	100	6108	RAC	12,00	34,70	416,40	449,71	17,99	33,31

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: cotacoes.stcasa@gmail.com Alvara MS 2012064290 - Autorização MS 8.06387-2 REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R\$ 159,59 BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBEM DISPONIVEL NO SITE DO BANCO BB. CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES E RECLAMACOES POSTERIORES. Trib. Aprox. R\$:301,63 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT. Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 109,76. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;	RESERVADO AO FISCO Nº: 001/2019 nº 654758 000 06 14/04
--	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711449928241
07/04/2021 11:53:05

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.221.000.065.501
VALOR TOTAL	1.389,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIAGNOSTICA INDUSTRIA
AGENCIA: 1221-1 CONTA: 65.501-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

=====

NR. AUTENTICACAO	4.718.4C0.AF3.9EC.700
------------------	-----------------------

LANÇADO

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

Pagamento referente a nota no valor
R\$ 1.229,71 + frete de 159,59,,

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019

000 07



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
Cof. SIR WINSTON CHURCHILL N. 487A
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 14.761
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0147 6117 7225 0080

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
135210378166753 08/04/2021 15:20:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DATA DA EMISSÃO
08-04-2021

HORA DE SAÍDA
15:20:08

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TERMO DE CONVENIO
Nº: 000.2013

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

Nº 653948

09/04/21

LANÇADO

000 05



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N. 40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 277.515
SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2775 1562 4695 4506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631210000041199 08/04/2021 14:52:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069		CNPJ 11.872.656/0001-10	

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMÃDEADA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 2335 44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO N° 409		CEP 31210-000	
MUNICÍPIO BARIRI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.250-000	

FONE/FAX		UF SP	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE SAÍDA 14:52:20	

À VISTA			
I OUT=001 Venc=08/04/2021 Valor=25.037,35			

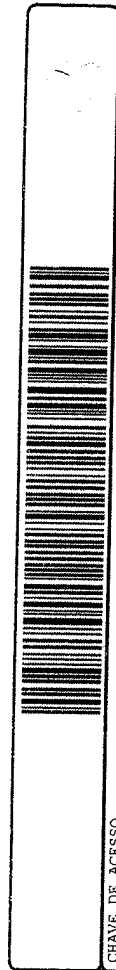
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.348,00		VALOR DO ICMS 2.309,76		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.037,35	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 25.037,35	
RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		INTE POR CONTRA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	
ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40		MUNICÍPIO UBERLANDIA		NÚMERO		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069	
QUANTIDADE 8,00		ESPECIE		MARCA		PEDIDO 581842		PESO BRUTO 61,1250 Kg	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Quantidade	V. Unitário	V. Descuento	% Desc.	V. Total	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
903	ATADURA ALGODAO ORTOPEDEICA 10CM X 1,0H I C/12 UN I FP0004 I 008003400044 I 903 POLAREX I Lote: 13060121 D.Fab: 01/01/21 D.Val: 01/01/26 I 0,0000 Referencia: FP0004	30059090	000	6108	UN	10	4,55	0,00	0,00	45,50	45,50	5,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2457	CATERER CERTOFOX 16 G DUO 720 I 7F X 20CM 2 LUMEM 7207F I 4162200E07 I 2457 80136990671 I B.BRAUN I Lote: 20M16A8551 D.Fab: 16/11/20 D.Val: 01/11/25 I 0,0000Referencia: 4162200E07	90183929	740	6108	UN	5	137,87	0,00	0,00	689,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2134	F/A S/ DIL - IM / IV I 515512/1302003 1006301380036 I BICCHIMICO I Lote: 009165 D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/22 I 0,0000Referencia: 515512/1302003	30042059	300	6108	UN	10	765,00	0,00	0,00	7.650,00	7.650,00	306,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1396	EQUIPO 2 VIAS CLAMP I C/20C/TAMPA EXT L-SLIP 17CM 1711G 491633 I 265835 I 00010252420088 I ENBRAMED I Lote: 2000019005 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 30/05/23 I 0,0000Referencia: 265835	90189010	000	6108	UN	50	18,25	0,00	0,00	912,50	912,50	109,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ANCADO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Nº 653744		Carolina Mosconi	
ART 42. B.8 - RCMs-MG, PRODUTO GENCIO ALIQ. 12% I CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RCMs-MG		09/04/21		Farmacêutica	
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1128,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () ()				CRF-SP 93.760	
2021-04-08T14:52:20-03:00 - Contingência SVC-AN em decorrência de problemas técnicos.					



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 8726 5600 0110 5500 1000 2775 1562 4695 4506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

631210000041199 08/04/2021 14:52:59

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1442	MEROPEM (GEN) I GR C/ 25 F/A S/ DIL - IV I 513509/1302014 I 1006302290111 I BIOQUIMICO I Lote: 009095 D.Fab: 02/10/20 D.Val: 30/09/22 I 0,0000Referência:513509/1302014 VANCOMICINA (GEN) I 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV I 1935 I 1037004610037 I 1964 TEUTO I Lote: 1935448 D.Fab: 26/08/20 D.Val: 26/08/22 I 0,0000Referência: 1935	30042099	500	6108UN	20	675,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00	13.500,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
		30042071	000	6108UN	10	224,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00	2.240,00	268,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711449928241
07/04/2021 11:51:43

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	26.750,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

=====

NR. AUTENTICACAO	B.817.06D.39D.C0D.4D6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

Pagamento referente as notas
14761 = R\$ 1713,00
277515 = R\$ 25.037,35

LANÇADO

000 11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.281.047

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2810 4714 8023 5905

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210073980138 07/04/2021 13:42:19

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF/Estrangeiro

44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/04/21 R\$ 23.625,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

23.560,44

VALOR DO ICMS

2.677,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

7.413,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23.625,64

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

23.625,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

QUANTIDADE

43

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

BAURU

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

150,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19931	DRENO TORAXICO DE SILICONE 32 FR. COD-1694089 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=21.01.110816 Qtd=5 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898258291737	90183929	040	6108	UN	5	13,04000	65,20	0,00	0,00	0	20,92
22760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30081 Qtd=3 Fab=04/12/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7898417743350	48115129	000	6108	RL	3	84,68000	254,04	254,04	30,48	12	87,08
18211	HIDRALAZINA (NEPRE9OL) 20MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800890037 PMC=230,51 Lote=20110386 Qtd=4 Fab=02/11/2020 Val=02/05/2022 Cod Barras (cEan): 7896676401592	30049039	000	6108	CX	4	240,26000	961,04	961,04	115,32	12	308,40
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=0,00 Lote=009064 Qtd=4 Fab=02/09/2020 Val=31/08/2022 Cod Barras (cEan): 7897406115949	30042099	500	6108	CX	4	548,70000	2.194,80	2.194,80	263,38	12	704,31
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=009080 Qtd=8 Fab=20/11/2019	30042099	500	6108	CX	8	335,14000	2.681,12	2.681,12	321,73	12	860,37

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\$1.563,71.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
VISTA
PED: 502605-Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: MONICA CRISTINA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 7.413,52 (31,38%) Fonte: IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(19931, 23073)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVADO AO FISCO

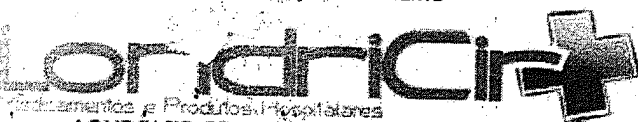
TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2019

7º 653742
08/04

000 12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRIGRIF COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av. Tiradentes, 7100, GLP 037 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosier

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.281.047

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2810 4714 8023 5905

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210073980138 07/04/2021 13:42:19

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18888	Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406115925 OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=25 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023	30049069	500	6108	CX	25	578,27000	14.456,75	14.456,75	1.734,81	12	4.639,17
23073	Cod Barras (cEan): 7896014688272 SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I120 Qtd=6.000 Fab=19/02/2021 Val=28/02/2026	90183119	200	6108	UN	6.000	0,31268	1.876,08	1.876,08	75,04	4	494,00
22491	Cod Barras (cEan): 7898259490702 SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-411787 CX/C/36 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470070 PMC=0,00 Lote=703525 Qtd=11 Fab=03/11/2020 Val=03/11/2022	30049099	000	6108	CX	11	77,52000	852,72	852,72	102,33	12	224,52
22499	Cod Barras (cEan): 7898919447411 SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74PH3280 Qtd=3 Fab=16/08/2020 Val=16/07/2022	30049099	500	6108	CX	3	94,63000	283,89	283,89	34,07	12	74,75
	Cod Barras (cEan): 7897947709607											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.563,71. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

J

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 601/2019

000 13



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360711379451351
07/04/2021 11:42:15

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	23.625,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865
=====

NR. AUTENTICACAO	F.DF5.0B0.9F2.1B7.BA9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019

000 14

 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500	DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.163.363 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0455 9720 8700 0150 5500 1000 1633 6310 0265 3035 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 135210376663012 - 08/04/2021 10:47
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produto		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 55.972.087/0001-50			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	08/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 -	CENTRO	17250-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARIRI	14998949200	SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 163363 / V. Orig.: 5.617,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.617,50

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
3.378,93	449,36	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00			5.617,50
VALOR TOTAL DA NOTA			5.617,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
MOVIMENTE SOLUCOES EM	0-Remetente (CIF)		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	RIBEIRAO PRETO	SP	05.593.534/0001-92
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
70			582529370112
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		620,200	577,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0514 21 QTDE: 2000 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 995,27	30049099	020	5101	UN	2.000,000	1,8900	3.780,00	2.273,68	302,39		13,30	
5043	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0554 21 QTDE: 525 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 279,22	30049099	020	5101	UN	525,0000	2,0200	1.060,50	637,89	84,83		13,30	
5042	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0494 21 QTDE: 200 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 133,22	30049099	020	5101	UN	200,0000	2,5300	506,00	304,36	40,47		13,30	
5032	GLICOFISIOLÓGICO 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8202 21 QTDE: 100 VALIDADE: 02/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 71,35	30049099	020	5101	UN	100,0000	2,7100	271,00	163,00	21,67		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.479,06

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	TERMO DE CONVENIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 08/04/2021, Valor: 5.617,50 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP82672 Horario de recebimento 7hs as 17 Hs farmacia . PEDIDO: 84358 RE PRESENTANTE COMERCIAL: 708 REBEKA CHINCHÉ Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008	Nº: 001/2019 Nº 653943 09/04/21 Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760 000 15

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
Agência 3370-7
Conta corrente 3447-9
Valor 5.617,50
Destinação 0
Data Nesta data

LANÇADO**1**

Assinada por JE719476 IVAN COLACHITE
JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN

07/04/2021 13:47:24

07/04/2021 13:50:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019

000 16

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 12.688,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

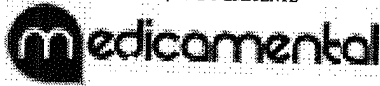


NFe N°. 000.069.746
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.069.746
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0697 4611 2795 6787

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

135210373922507 - 07/04/2021 18:05:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

Bairro / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

1436626522

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/04/2021
Valor R\$ 12.688,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
12.688,40	2.283,92	0,00	0,00	0,00	0,00	12.688,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.688,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

59

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

190,451

PESO LÍQUIDO

190,451

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
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961370 Qtd: 20 Val: 11/06/2022 Lote: 25961367 Qtd: 20 Val: 11/06/2022	30043933	000	5102	CX	40	239,0000	9.560,00	9.560,00	1.720,80		18,00	
32712	PROSTOKOS 25MCG C/100 CPR***/HEBRON HOSP/C1 O- Lote: 2011014 Qtd: 1 Val: 16/11/2022	30043999	000	5102	UN	1	740,0000	740,00	740,00	133,20		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100225063 Qtd: 5 Val: 23/04/2023	30021590	700	5102	CX	5	208,0000	1.040,00	1.040,00	187,20		18,00	
33746	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10/MEDSONDA Lote: 58150 Qtd: 20 Val: 20/12/2024 Lote: 58234 Qtd: 10 Val: 20/12/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4900	14,70	14,70	2,65		18,00	
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14/MEDSONDA Lote: 59472 Qtd: 100 Val: 01/03/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,5170	51,70	51,70	9,31		18,00	
33744	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 6/MEDSONDA Lote: 58262 Qtd: 60 Val: 29/12/2024	90183929	000	5102	UN	60	0,4500	27,00	27,00	4,86		18,00	
19435	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 2 VIAS 16/LABOR IMPORT Lote: 09320071 Qtd: 30 Val: 31/07/2025	90183921	700	5102	PC	30	3,5000	105,00	105,00	18,90		18,00	
19125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SF 250ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2111169 Qtd: 500 Val: 28/02/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	500	2,3000	1.150,00	1.150,00	207,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARILIA
Orc 12791191 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 52 vols, 6/6 3 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.731,51 Estadual: R\$ 1.522,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD BAURU - R 20 - INT

RESERVADO AO FISCO

nº 659945
09/04/21
Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

TERMO DE CONFERÊNCIA

Nº: 001/2021 000 17



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711449928241
07/04/2021 11:53:17

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	12.688,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

IDENTIFICADOR 1:	44.690.238/0001 61
------------------	--------------------

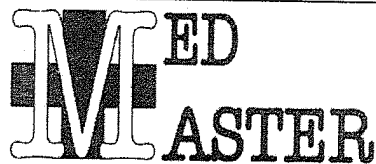
NR.AUTENTICACAO	F.13C.2FD.F2D.981.1A6
-----------------	-----------------------

LANÇADO

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 18



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.043.636
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0436 3612 3618 9357

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

135210373564666 07/04/2021 16:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

4.895,90

VALOR ICMS

654,94

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

5.036,30

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

5.036,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

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	ALÍQ. ICMS	V APROX. TRIBUTOS
1218	ATENSINA 150MG CP (CLONIDINA) (C/ 30 CPR) BOEHRINGER Lote=C57324 Val=30/09/2023 Qtde=180 PMC=0,00 Lote=C57323 Val=30/09/2023 Qtde=180 PMC=0,00 R D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	CPR	360	0,39	140,40	0,00	0,00		0,00
1174	COLETOR URINA INFANTIL FEM N/ ESTERIL 100ML (PCT 10 UNI) MEDSONDA LOTE:CI070220FN	30069110	000	5102	UNI	10	3,29	32,90	32,90	5,92	18	0,00
8170	ESCOPOLAMINA BROM. DIPIRONA INJ 5ML GENERICO (HIOSCINA COMPOSTA 5ML) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=H-061/20 Val=30/11/2022 Qtde=400 PMC=0,00 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898123906759	30049099	000	5102	AMP	400	5,98	2.392,00	2.392,00	287,04	12	0,00
8646	FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV (CXA 5 AMP) Lote=20120882 Val=30/11/2022 Qtde=50 PMC=0,00 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	50	17,98	899,00	899,00	161,82	18	0,00
2425	TAMPA PROTETORA LUER FEMEA (SLIP) LOTE:206040801 Q:34 /L:312080101 Q:566	39174090	000	5102	UNI	600	0,32	192,00	192,00	34,56	18	0,00
6333	TERBUTALINA 0.5MG/ML 1ML GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AV-003/20 Val=30/11/2022 Qtde=400 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898123908913	30049069	000	5102	AMP	400	3,45	1.380,00	1.380,00	165,60	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

TERMO DE CONVÊNIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:39777 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Nº: 051/2019

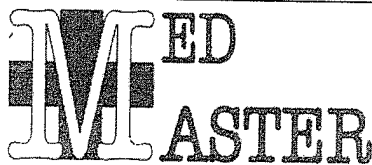
LANÇADO

nº653742

09/09/21

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

000 19



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.043.716

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0437 1616 6315 2167

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

135210390586707 12/04/2021 11:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/04/2021

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

12/04/2021

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

453,60

VALOR ICMS

81,65

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

453,60

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

453,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

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
4856	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 1000ML. LOTE:M27893 V:07/23	30039099	000	5102	FRC	12	37,80	453,60	453,60	81,65	18	0,00
LANÇADO												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:39847 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL.
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

nº 654759

14/04

000 20

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 6.335,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

NR. AUTENTICACAO 6.946.351.EA4.A91.B5E

LANÇADO

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

Pagamento referente as notas

43636 = R\$ 5036,30

43756 = R\$ 453,60

ficou crédito de 845,56

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 21



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2104-05.389.365/0001-73-55-004-000.510.183-158.580.211-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização

09/04/2021 16:16:51

135210383662961

EMISSÃO

09/04/2021

SAÍDA

09/04/2021

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

CEP

17250-000

BAIRRO

Centro

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

UF

SP

TELEFONE

(14) 99894-9200

RAZÃO SOCIAL

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Bariri

ENDEREÇO

Av Antonio J De Carvalho, 409

MUNICÍPIO

Bariri

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

VALOR DO ICMS

2010,00

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Bariri)

Data do recebimento

Recebemos de R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda. os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALOR(S)
CV-17702-E*	CATETER VENOSO CENTRAL COM SERINGA DE RAULERSON DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM	80117580748	90183929	140	5.102	UN	30	67,00	2.010,00	0,00	0,00	0,00	0%		30 14F21A0217 31.1.26
TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2019															
PAGAMENTO															
RAZÃO SOCIAL Translogmed Transporte Ltda															
ENDEREÇO Rua: Romualdo Davoli, 131															
QUANTIDADE 1															
FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE															
MUNICÍPIO São José dos Campos															
UF SP															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.543.773.114															
CNPJ 10.466.633/0001-43															
PESO BRUTO (KG) 0,000															
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000															
TOTAL DOS PRODUTOS 2.010,00															
VALOR TOTAL DA NOTA 2.010,00															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A isenção do ICMS conf. Conv. 01/99 é somente aplicada a operações destinadas a hospitais públicos federais, estaduais ou municipais e Santas Casas conforme Decreto nº 65.254/2020 (DOE de 16.10.2020).
Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 124.62 (6.20%) + Estaduais = R\$ 241.20 (12.00%) Pedidos(s) [454013]

RESERVADO AO FISCO

Nº 654760 Q. 2 14/04



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711449928241
07/04/2021 11:48:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.54
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1529-6 - S J CAMPOS PQ S DUMONT

CONTA: 40.963-1

FAVORECIDO: R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 05.389.365/0001-73

VALOR: R\$ 2.010,00

DEBITO EM: 07/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: B.129.C99.AE2.F62.FF7

LANÇADO

1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 23

**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.163.535

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0455 9720 8700 0150 5500 1000 1635 3514 9728 0600

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

135210390104249 - 12/04/2021 10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/04/2021

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAX

14998949200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 163535 / V. Orig.: 2.173,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.173,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.307,36	173,87	0,00	0,00	2.173,50
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
				2.173,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTO SOLUCOES EM	0-Remetente (CIF)				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				166,290	149,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5045	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0568 21 QTDE: 1150 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 572,28	30049099	020	5101	UN	1.150,000 0	1,8900	2.173,50	1.307,36	173,87		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

is: 572,28

LANÇADO

Nº 654916

15/04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/04/2021, Valor: 2.173,50 PIS / COFINS NÃO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALÍQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP82672 . PED IDO: 84375 REPRESENTANTE COMERCIAL: 708 REBEKA CHINCHÉ Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais	RESERVADO AO FISCO TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019
---	--

000 24



Transferências entre contas correntes BB

G3310713512191891
07/04/2021 14:01:50

Debitado

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

Creditado

Nome J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
Agência 3370-7
Conta corrente 3447-9
Valor 2.116,91
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 964329232.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

000 25



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
314
Código de Verificação de Autenticidade
TO0N3ER0V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2021 às 08:32:46
Chave de Acesso
638996K76TRBXAG6ZEMWZCKQMQ9TUO

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 31/03/2021
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://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual 9328	Inscrição Municipal 000017508	Cadastro UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI	
CEP 17250-000	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 adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES REFERENTE A INTERNAÇÕES COVID	22.200,00	R\$ 22.200,00
1,00	UN	PLANTÃO EMERGENCISTA	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02	Alíquota 2,818%	Atividade Município 0000050000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na a					
Valor Total dos Serviços R\$ 25.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.200,00	Total do ISS R\$ 710,14	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado 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\$ 25.200,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **314** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TO0N3ER0V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019

000 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.000.827-3

FAVORECIDO: UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

CPF/CNPJ: 13.059.576/0001-76

VALOR: R\$ 25.200,00

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040902

AUTENTICACAO SISBB: B.C5C.79D.AF7.EC8.F70

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000075 - 1

Código de Verificação

7BIH-ZFV7

Data e Hora de Emissão
08/04/2021 13:20:48

Data Prest. Serviço
5/04/2021

Versão: 1

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Avaré/SP		Local de Prestação Bariri/SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS //		Competência 4/2021	
Optante Simples 1-Sim	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Simples Nacional				Tipo ISS Variável	

Para obtenção da autenticidade
verificar:
https://www.avare.sp.gov.br
Autenticidade da Nota Fiscal
Eletrônica e sistema de dados
NFS-e.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 33.107.922/0001-51		RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 30505	Nome/Razão Social PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI	
Logradouro PARANAPANEMA,124				Complemento SALA III	Bairro BRAZ II
CEP 18701-240	Cidade/UF AVARÉ/SP			Telefone (14) 9626-4300	E-mail RAFAELMENEGUELLA@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61		RG/Inscr. Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	
Logradouro RUA AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 17250-000		Cidade/UF BARIRI/SP		Telefone		E-mail financeiro@santacasabariri.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscr. Municipal		Nome/Razão Social	
----------	--	---------------------	--	-------------------	--

Discriminação dos Serviços

30 Plantões emergencista diurno valor unitário R\$ 1.500,00 total R\$ 45.000,00

16 Plantões emergencista noturno valor unitário 1.500,00 total 24.000,00

14 Plantões sobreaviso remoção (noturno) valor unitário R\$ 400,00 total R\$ 5.600,00

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401		Alíquota 2,0000%	Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 74.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 74.600,00		Total do ISS R\$ 1.492,00		ISS Retido 2-Não		Desconto 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	ISS R\$ 0,00	O. Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$74.600,00

Informações Complementares

Serviços referente março/2021

RECEB(EMOS) DE PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 75 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7BIH2FV7

DATA

__/__/__

CPF/RG

ASSINATURA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019
000 25



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000076 - 1

Código de Verificação
199L-BU01

Data e Hora de Emissão
08/04/2021 13:23:52

Data Prest. Serviço
8/04/2021

Versão: 1

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Avaré/SP		Local de Prestação Bariri/SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS //		Competência 4/2021	
Optante Simples 1-Sim	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Simples Nacional				Tipo ISS Variável	

Para certificação da autenticidade
acessar:
<https://www.avare.sp.gov.br>
Autenticidade de Nota Fiscal
Consultar e informar os dados da
NFS-e.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 33.107.922/0001-51		RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 30505	Nome/Razão Social PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI	
Logradouro PARANAPANEMA,124				Complemento SALA III	Bairro BRAZ II
CEP 18701-240	Cidade/UF AVARÉ/SP			Telefone (14) 9626-4300	E-mail RAFAELMENEGUELLA@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61		RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI		
Logradouro RUA AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409				Complemento		Bairro CENTRO
CEP 17250-000	Cidade/UF BARIRI/SP			Telefone	E-mail financeiro@santacasabariri.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscr. Municipal		Nome/Razão Social			
----------	--	---------------------	--	-------------------	--	--	--

Discriminação dos Serviços

Direção técnica Hospitalar ref 03/3021

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401		Alíquota 2,0000%	Atividade do Município		Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2-Não	Desconto 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	ISS R\$ 0,00	O. Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$7.000,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 76 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 199LBU01

DATA

__/__/__

CPF/RG

ASSINATURA

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019

000 29



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322412029860791
24/05/2021 12:07:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.001.458-4

FAVORECIDO: PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.107.922/0001-51

VALOR: R\$ 81.600,00

DEBITO EM: 09/04/2021

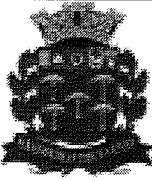
=====

DOCUMENTO: 040901

AUTENTICACAO SISBB: E.615.73E.7BC.265.980

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 30

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 166					
Data e Hora da Emissão		26/02/2021 16:14:26		Competência		26/2/2021		Código de Verificação		FU0EWT4Z	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		27.876.178/0001-57		Inscrição Municipal		73575		Município		SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP		RUA SETE DE SETEMBRO, 1403 - CENTRO CEP: 13560-180									
Complemento		SALA 01 A		Telefone		3412-5639		e-mail			
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI									
CNPJ/CPF		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal				Município		BARIRI - SP	
Endereço e CEP		AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000									
Complemento				Telefone		(14)3362-9393		e-mail		contabilidade@santacasabariri.com.br	
Discriminação do Serviço											
42 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL de 12 horas no valor unitário de R\$600,00 (cada), total R\$25.200,00 referente 02/2021											
Código do Serviço / Atividade											
8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		163,80		COFINS (R\$)		756,00		IR (R\$)		378,00	
								INSS (R\$)			
										CSLL (R\$)	
										252,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		25.200,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		25.200,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		1.549,80		0-Nenhum		Base de Cálculo		25.200,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		23.650,20		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		504,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 001/2019
 000 31



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361316064898731
13/05/2021 16:10:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 9.605-9

FAVORECIDO: WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 27.876.178/0001-57

VALOR: R\$ 23.650,20

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040903

AUTENTICACAO SISBB: 6.A06.B1D.4B2.AEF.DA6

*Pagamento parcial**↳ R\$ 761,07 (SUS)*TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 32

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 318 Código de Verificação de Autenticidade E6Z0QOAB Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2021 às 13:34:54 Chave de Acesso 605885UV3FI6SL0PY4J63QFLPYULOHYX Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/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 do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 	
Competência 05/01/2021							
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN		Tipo ISS 	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
02.629.846/0001-10				6340		000012833	
Nome/Razão Social				FAIOLLI & FAIOLLI - ME			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA HUMAITA, 199				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17250-000		BARIRI-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
44.690.238/0001-61		ISENTO				IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Logradouro		Complemento		Bairro			
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
17250-000		BARIRI - SP		14 36621174		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA - REFERENTE AO SUS INTERNAÇÃO DE NOVEMBRO/2020		84,06	R\$ 84,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.09					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico					2,00%	0000040000009	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\$ 84,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 84,06	R\$ 1,68	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\$ 84,06 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$1,80

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE FAIOLLI & FAIOLLI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6Z0QOAB .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 001/2019
 000 33

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 327 Código de Verificação de Autenticidade YERIXQOAU Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/02/2021 às 10:23:57 Chave de Acesso 626385QPTSE0114GHRSF9WSIOAFE1LW1
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/02/2021	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.629.846/0001-10		6340	000012833	FAIOLLI & FAIOLLI - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA HUMAITA, 199			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro	Complemento		Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA - REFERENTE AO SUS AMBULATÓRIO FEVEREIRO/2021	4.974,10	R\$ 4.974,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.09	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico	2,00%	0000040000009			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.974,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.974,10	R\$ 99,48	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\$ 4.974,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$669,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$106,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FAIOLLI & FAIOLLI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 327 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YERIXQOAU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2019



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

329

Código de Verificação de Autenticidade

LJ8Y566UR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2021 às 10:06:09

Chave de Acesso

638379WIHNCRES16FV7CRDPF4282A1FZ

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 31/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.629.846/0001-10	RG/Inscrição Estadual 6340	Inscrição Municipal 000012833	Nome/Razão Social FAIOLLI & FAIOLLI - ME
Logradouro RUA HUMAITA, 199	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	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/País BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA - REFERENTE SUS AMBULATÓRIO MARÇO/2021	5.054,40	R\$ 5.054,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.09	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.054,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.054,40	Total do ISS R\$ 101,09	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado 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\$ 5.054,40					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$679,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$108,16					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FAIOLLI & FAIOLLI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 329 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJ8Y566UR.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019 35



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
330
Código de Verificação de Autenticidade
SUOS2KB30
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2021 às 10:20:11
Chave de Acesso
638392ZSSTSUZ7NLO92RNHSSYAN6A8SF

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 31/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.629.846/0001-10	RG/Inscrição Estadual 6340	Inscrição Municipal 000012833	Nome/Razão Social FAIOLLI & FAIOLLI - ME
Logradouro RUA HUMAITA, 199	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	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/País BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA - SUS INTERNAÇÃO DEZEMBRO 2020	28,02	R\$ 28,02
1,00	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA - SUS INTERNAÇÃO FEVEREIRO 2021	163,45	R\$ 163,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,09	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico					
Valor Total dos Serviços R\$ 191,47	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 191,47	Total do ISS R\$ 3,83	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 191,47					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$4,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SUOS2KB30**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 001/2019

000 36

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIPI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.005.100
VALOR TOTAL	10.304,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

=====

NR.AUTENTICACAO	D.2D6.08B.0C3.BA2.F64
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1798

Código de Verificação de Autenticidade

4C37FZDM2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/01/2021 às 08:37:54

Chave de Acesso

6063002LRZSL7CDI7S91NSH7JIR6G2BV

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	Competência 05/01/2021
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS
--	------------------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.662.746/0001-72	RG/Inscrição Estadual 8266	Inscrição Municipal 000014374	Cadastro 000014374	Nome/Razão Social GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME
Logradouro JOSE BONIFACIO, 627	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 17250-000	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/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS CONTABEIS REF. 12/2020	6.500,00	R\$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros	0,00%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	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\$ 6.500,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$874,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,09%) R\$265,85					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1798** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4C37FZDM2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019
000 38

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:45
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIPI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.198.000.012.200
VALOR TOTAL 2.004,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GODOY E PAULINO CONT LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 12.200-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.865

NR.AUTENTICACAO 6.9F8.08E.529.1D2.D16

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 02/2021
Período: 11/01/2021 a 10/02/2021
Data de emissão: 02/02/2021

www.vivo.com.br/meuvivo
Central de Relacionamento: *8486
1058.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST: 169.155.280/02/2021
Nº Série: C Sub-Série:
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Vencimento
03/03/2021

Total a Pagar - R\$
427,25

Planos Anatel			
093/POS/SMP - NAC SMARTVIVO EMP 4GB 100 SP			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NACIONAL SMARTVIVO EMP 4GB 100 SP	3	3	514,23
FR LD ILIMITADA SP	3	3	59,97
PCT ADICIONAL 1GB 4G PJ COMP	3	3	0,00
ILIMITADO NAC VOZ ONOFF EMP	3	3	153,18
Subtotal			727,38
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	15,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	15,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	3.000	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	300 min	-	0,00
FRANQUIA ILIMITADA VOZ NAC ON OFF	120.000 min	2.250m36s	0,00
FRANQUIA ON-NET ILIMITADA	-	18m24s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações para Serviços de Terceiros (Ex.: 0300, 0500 e Outros)		05m54s	4,05
No Brasil - Em Roaming			
Ligações para Serviços de Terceiros (Ex.: 0300, 0500 e Outros)		04m24s	1,06
Subtotal			5,11
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		22m36s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	90,00
Subtotal			90,00
Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			9,76

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Ve

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Te com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a sua dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta fut

vivo

Nome do Cliente
ILIMITADO

Vencimento

03/03/2021

Total a Pagar - R\$

427,25

Cód. Débito Automático: 0315346488-1

Nº da Conta: 0315346488

Mês Referência: 02/2021

846100000047

27250080001

103153464880

02213210303

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019

000 40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M SARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

Convenio	VIVO SP
Codigo de Barras	84610000004-7 27250080001-1
	10315346438-0 02213210303-1
Data do pagamento	09/04/2021
Valor Total	427,25

=====

DOCUMENTO: 040904
AUTENTICACAO SISBB: E.A32.B9F.ECD.S13.63C

Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 03/2021
Período: 01/02/2021 a 10/03/2021
Data de emissão: 12/03/2021

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *848 1058

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST: 170.392.025/03/2021
Nº Série: C Sub-Série:
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Vencimento
03/04/2021

Total a Pagar - R\$
412,38

Planos Anatel			
093/POS/SMP - NAC SMARTVIVO EMP 4GB 100 SP			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NACIONAL SMARTVIVO EMP 4GB 100 SP	3	3	514,23
FR LD ILIMITADA SP	3	3	59,97
PCT ADICIONAL 1GB 4G PJ COMP	3	3	0,00
ILIMITADO NAC VOZ ONOFF EMP	3	3	153,18
Subtotal			727,38
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	15,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	15,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	3.000	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	300 min	-	0,00
FRANQUIA ILIMITADA VOZ NAC ON OFF	120.000 min	2.276m06s	0,00
FRANQUIA ON-NET ILIMITADA	-	13m00s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		107m06s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	90,00
Subtotal			90,00
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções			-405,00
Subtotal			-405,00
TOTAL A PAGAR			412,38

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta corrente.

vivo

Nome do Cliente
ILIMITADO

Vencimento

03/04/2021

Total a Pagar - R\$

412,38

Cód. Débito Automático: **0315346488-1**

Nº da Conta: **0315346488**

Mês Referência: **03/2021**

846600000042 123800800013 103153464880 032102104034 Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: **001/2019**

000 42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====
Convenio VIVO SP
Codigo de Barras 8466000004-2 12380080001-3
10315346488-0 03210210403-4
Data do pagamento 09/04/2021
Valor Total 412,38
=====

DOCUMENTO: 040905
AUTENTICACAO SISBB: 9.3E0.A67.6D5.394.C85

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL
Valor R\$ 5.192,80

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a **Sra. ALESSANDRA BENEDITA CANDIDO**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, portadora do RG nº 34.043.120-9 SSP/SP e do CPF nº 294.792.098-88, CTPS nº nº 02947920 série 9888/SP, residente e domiciliada RUA ACHILIS ROSSI, 00255, PARQUE DOS IPES, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA**, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 15/04/2020 a 17/02/2021, exercendo a função de ENFERMEIRA e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****2,740.97.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 17/02/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 17/02/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 5.192,80 (Cinco mil cento e noventa e dois reais e oitenta centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará à empregada-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$ 5.192,80 (Cinco mil cento e noventa e dois reais e oitenta centavos) em 04 (quatro) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 1.298,20, até 26/02/2021; 

2ª parcela, no valor de R\$ 1.298,20, até 28/03/2021; 

3ª parcela, no valor de R\$ 1.298,20, até 28/04/2021;

4ª parcela, no valor de R\$ 1.298,20, até 28/05/2021;

6 - Pelo valor acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo

certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 – Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

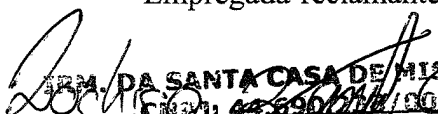
8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 – Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 26 de Fevereiro de 2021.

ALESSANDRA BENEDITA CANDIDO

Empregada-reclamante


IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.712/0002-61

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada



Internet Banking Empresarial

Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
ALESSANDRA BENEDITA CANDIDO	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0646 / 10156214	09/04/2021	1.298,20

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência entre contas - Outra titularidade

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Nome conta origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Conta origem

0646 / 130011433

Histórico

RESCISÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta
Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
BB76336F637E835339ABA59Data / Hora da Transação:
09/04/2021 - 16:13:27

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Internet Banking Empresarial



Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0646 / 10122110	09/04/2021	1.791,06

Mais informações

Tipo de Transação

Transferência entre contas - Outra titularidade

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Nome da Instituição

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta origem

0646 / 130011433

Histórico

RESCISÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

2A56337F636EBA5636FB919

Data / Hora da Transação:

09/04/2021 - 16:16:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 1.505,44

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a **Sra. APARECIDA DIONETE JUSTULIN BAIO**, BRASILEIRA, CASADA, portadora do RG nº 15.805.103 SSP-SP e do CPF nº 796.947.568-04, CTPS nº nº 00005834 série 378/SP, residente e domiciliada ALAMEDA JORGE NAHRA, 00162, JARDIM NOVA BARIRI, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 10/05/2001 a 16/03/2021, exercendo a função de COPEIRA e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****1,202.67.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 16/03/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 16/03/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 1.505,44 (Um mil, quinhentos e cinco reais e quarenta e quatro centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará à empregada-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$ 1.505,44 (Um mil, quinhentos e cinco reais e quarenta e quatro centavos) em 03 (três) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 501,82, até 29/03/2021; *pag*

2ª parcela, no valor de R\$ 501,81, até 29/04/2021; *pag*

3ª parcela, no valor de R\$ 501,81, até 29/05/2021;

Ap. Dionete

000 48

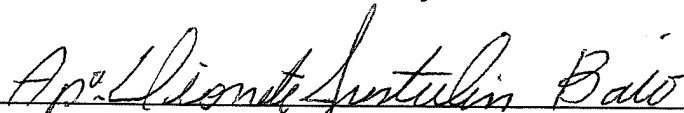
6 - Pelo valor acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 - Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

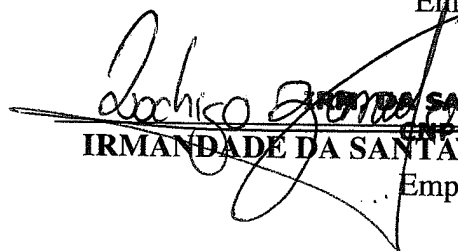
8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 - Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 25 de Março de 2021.


APARECIDA DIONETE JUSTULIN BAIO

Empregada-reclamante


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61
EMPREGADORA-RECLAMADA

Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
APARECIDA DIONETE JUSTULIN BAIO	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0646 / 10123018	09/04/2021	501,82

Mais informações

Transferência entre contas - Outra titularidade

Conta corrente

Credito em Conta Corrente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

0646 / 130011433

Internet Banking Empresarial

Rescisão

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

559635BF69CEA6553ABB769

Data / Hora da Transação:

09/04/2021 - 16:34:41

Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 725 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 725 0822

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 10.366,78

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADO-RECLAMANTE**, o Sr. **CLAUDOCIR MACCORIN**, BRASILEIRO, CASADO, portador do RG nº 14.327.662-0 SSP-SP e do CPF nº 034.994.958-13, CTPS nº nº 00081362 série 572/SP, residente e domiciliado na RUA SAO JOAO, 00468, CENTRO, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA**, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor Geral/Administrativo, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – O Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 26/01/1986 a 24/03/2021, exercendo a função de **TÉCNICO EM RADIOLOGIA** e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****4,067.43.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão do Reclamante em 24/03/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 24/03/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome do empregado-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que o empregado reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que o Empregado tem direito é de R\$ 0,00, conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – Pende, ainda, de pagamento, as férias do período aquitivo de 01/01/2019 a 31/01/2019, gozadas pelo empregado no período de 01/12/2020 a 30/12/2020, que perfaz o valor parcial líquido de R\$ 4.901,80 (quatro mil, novecentos e um reais e oitenta centavos) e férias do período aquitivo de 01/01/2020 a 31/01/2020, gozadas pelo empregado no período de 26/01/2021 a 24/02/2021, que perfaz o valor total líquido de R\$ 5.464,98 (cinco mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais e noventa e oito centavos).

6 – Desta forma, empregadora e empregado acordam que os valores líquidos devidos a título de verbas rescisórias e férias, já gozadas, sejam somados e pagos mediante os termos do presente acordo.



α

000 51

6.1 – Os valores referidos totalizam R\$ 10.366,78 (dez mil, trezentos e sessenta e seis reais e setenta e oito centavos), sendo que a reclamada os pagará ao empregado-reclamante por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, em 05 (cinco) parcelas mensais e sucessivas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 2.073,36, até 10/04/2021; *ps*

2ª parcela, no valor de R\$ 2.073,36, até 10/05/2021; *ps*

3ª parcela, no valor de R\$ 2.073,36, até 10/06/2021;

4ª parcela, no valor de R\$ 2.073,36, até 10/07/2021;

5ª parcela, no valor de R\$ 2.073,34, até 10/08/2021;

6.2 - Pelo valor acima, o Empregado-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação das verbas elencadas no termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 – Que durante o período laborativo, o Empregado-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se o empregado-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 – Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 31 de Março de 2021.

W.
Wilson José Germin
ADVOGADO
OAB - SP 144.097

CLAUDOCIR MACCORIN

Empregada-reclamante

Luciano Zanillo
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada

09/04/2021

Internet Banking Empresarial

Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
CLAUDOCIR MACORIM	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0646 / 10121999	09/04/2021	1.876,16

Mais informações

Internet Banking

Tipo da Transação

Nome conta origem

Conta origem

Tipo de Transação - Outra titularidade

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

0646 / 130011433

Santander

Conta corrente

Titularidade

Histórico

Crédito em Conta Corrente

RESCISÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

Data / Hora da Transação:

5AA6376F635E845436A8B79

09/04/2021 - 16:54:22

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0600 726 2125 (Demais Localidades)
0600 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 725 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000 53

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 951,19

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a **Sr. DANIEL MARCOS GALLIS**, BRASILEIRO, DIVORCIADO, portador do RG nº 33.327.556-1 SSP/SP e do CPF nº 273.182.188-40, CTPS nº nº 00099879 série 00168/SP, residente e domiciliado na RUA JOSE MARCHESAN, 00062, CDH D J MOSCATE, ITAPUI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA**, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – O Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 09/10/2020 a 11/03/2021, exercendo a função de ENFERMEIRO e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****2,740.97.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão do Reclamante em 11/03/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 11/03/2021.

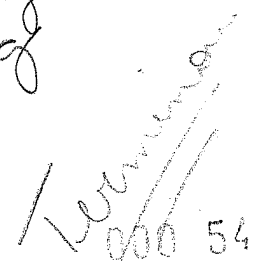
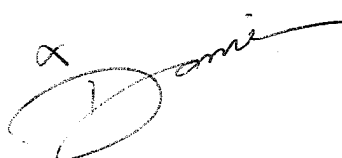
3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome do empregado-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que o empregado reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que o Empregado tem direito é de R\$ 951,19 (Novecentos e cinquenta e um reais e dezenove centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará ao empregado-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$ 951,19 (Novecentos e cinquenta e um reais e dezenove centavos) em 02 (duas) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 475,59, até 19/03/2021; 

2ª parcela, no valor de R\$ 475,60, até 19/04/2021; 


000 54

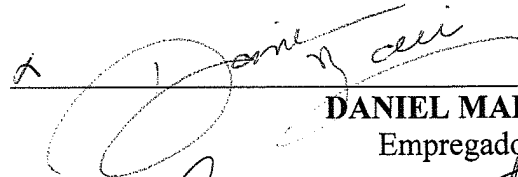
6 - Pelo valor acima, o Empregado-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 - Que durante o período laborativo, o Empregado-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

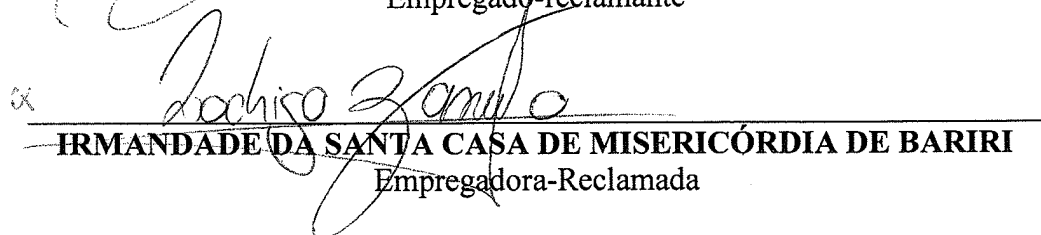
8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se o empregado-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 - Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 19 de Março de 2021.



DANIEL MARCOS GALLIS
Empregado-reclamante



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada

Internet Banking Empresarial

Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DANIEL MARCOS GALLIS	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0279 / 10232277	09/04/2021	475,59

Meas informações

Nome da origem
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Conta origem

0646 / 130011433

Conta corrente

Finalidade
Crédito em Conta Corrente

Histórico
RESCISÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br > Santander > Conta Corrente > Tarifas e Pacotes Padronizados > Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
A456369F636E8C5236C8659

Data / Hora da Transação:
09/04/2021 - 18:41:33

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 2.980,85

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a **Sra. ERIKA REGINA RIBEIRO MONTEIRO**, BRASILEIRA, CASADA, portadora do RG nº 32.795.094-8SSP-SP e do CPF nº 220.262.718-95, CTPS nº nº 00002771 série 00285/SP, residente e domiciliada RUA TIRADENTES, 00034, CENTRO, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA**, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Administrativo, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 09/06/2020 a 19/03/2021, exercendo a função de TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****1,458.75.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 19/03/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 19/03/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 2.980,85 (Dois mil, novecentos e oitenta reais e oitenta e cinco centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará à empregada-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$ 2.980,85 (Dois mil, novecentos e oitenta reais e oitenta e cinco centavos), em 04 (quatro) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 745,22, até 26/04/2021; *pg*

2ª parcela, no valor de R\$ 745,21, até 28/05/2021; *pg*

3ª parcela, no valor de R\$ 745,21, até 28/06/2021;

4ª parcela, no valor de R\$ 745,21, até 28/07/2021;

6 - Pelo valor acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo

[Assinaturas manuscritas]

certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 – Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

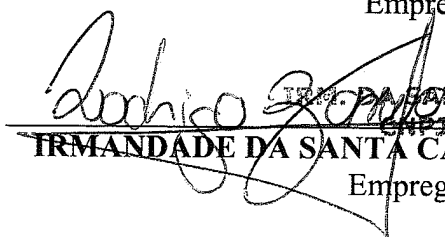
9 – Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 26 de Março de 2021.



ERIKA REGINA RIBEIRO MONTEIRO

Empregada-reclamante


IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 24.690.238/0001-61
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada

09/04/2021

Internet Banking

Internet Banking Empresarial

Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário

ERIKA REGINA RIBEIRO
MONTEIRO

Instituição destino

0033 - BANCO
SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Conta destino

0505 / 10247859

Data da transferência Valor: R\$

09/04/2021 745,22

Mais informações

Transferência entre contas

Transferência entre contas - Outra titularidade

Conta corrente

Crédito em Conta Corrente

Beneficiário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Conta origem

0646 / 130011433

Internet Banking Empresarial

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Pacotes_Padronizados/Tabela_Completa_de_Servicos.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

55E6369F63BE6657376B969

Data / Hora da Transação:
09/04/2021 - 16:46:55

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000 59

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 4.281,16

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a Sra. GABRIELA RIOS DOS SANTOS, BRASILEIRA, SOLTEIRA, portadora do RG nº 48.310.884-4 SSP-SP e do CPF nº 410.969.498-14, CTPS nº nº 00002068 série 354/SP, residente e domiciliada RUA SEDE BOLSONI, 00069, RES CIDADE JARDIM, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 08/01/2019 a 17/02/2021, exercendo a função de TEC EM ENFERMAGEM/ESP IMOB ORT e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****1,484.42.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 18/01/2021, com o cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 17/02/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 4.281,16 (Quatro mil duzentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará à empregada-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$ 4.281,16 (Quatro mil duzentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos) em 03 (três) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 1.427,06, até 26/02/2021; pg

2ª parcela, no valor de R\$ 1.427,05, até 28/03/2021; pg

3ª parcela, no valor de R\$ 1.427,05, até 28/04/2021;

6 - Pelo valor acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como

JR

000 60
JR

recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 – Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

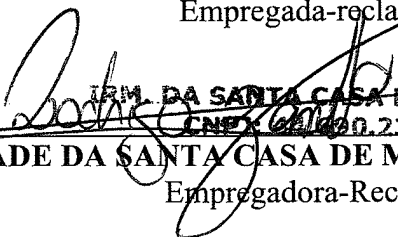
8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 – Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 26 de Fevereiro de 2021.



GABRIELA RIOS DOS SANTOS
Empregada-reclamante



IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ 06.000.238/0001-61
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada

gr

000 61

Agência: 0643 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido

GABRIELA RIOS DOS
SANTOS

Instituição destino

0033 - BANCO
SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Conta destino

3423 / 10789054

Data da transferência Valor: R\$

09/04/2021

1.427,06

Mais informações

Tipo de Transação

Transferência entre contas - Outra titularidade

Nome conta origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Conta origem

0646 / 130011433

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Histórico

RESCISÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br > Santander > Conta Corrente > Tarifas e Pacotes Padronizados > Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

5585353F630E9C51346B919

Data / Hora da Transação:

09/04/2021 - 16:30:57

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 5.841,60

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a Sra. JESSICA CRISTIANE MORARO BAIO, BRASILEIRA, CASADA, portadora do RG nº 47.570.635-3 SSP/SP e do CPF nº 407.125.568-42, CTPS nº nº 00089260 série 324/SP, residente e domiciliada RUA MANOEL SALINA, 00293, JARDIM YANG, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA**, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 21/05/2012 a 26/02/2021, exercendo a função de TÉCNICO DE ENFERMAGEM e recebendo, como último salário, a importância total de ****R\$****1,484.42.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 26/02/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 26/02/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 5.841,60 (Cinco mil, oitocentos e quarenta e um reais e sessenta centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – A Empregadora-reclamada pagará à empregada-reclamante, por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, a importância líquida de R\$5.841,60 (Cinco mil, oitocentos e quarenta e um reais e sessenta centavos) em 05 (cinco) parcelas, nas datas e valores abaixo discriminados:

1ª parcela, no valor de R\$ 1.168,32, até 05/03/2021; *pag*

2ª parcela, no valor de R\$ 1.168,32, até 05/04/2021; *pag*

3ª parcela, no valor de R\$ 1.168,32, até 05/05/2021; *pag*

4ª parcela, no valor de R\$ 1.168,32, até 05/06/2021;

4ª parcela, no valor de R\$ 1.168,32, até 05/07/2021;

000 63

Jessica C. B. Baio

6 - Pelo valor acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão que faz parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 - Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 - Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 05 de Março de 2021.

Jessica Cristiane Moraro Baio

JESSICA CRISTIANE MORARO BAIO

Empregada-reclamante

Adriano Baio

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Empregadora-Reclamada

09/04/2021



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 Conta: 130011433

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Remetente

JESSICA CRISTIANE
MORARO

Instituição destino

0033 - BANCO 0646 / 10122402
SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Conta destino

Data da transferência Valor (R\$)

09/04/2021 2.336,64

Mais informações

Tipo de Transação

Transferência entre contas - Outra titularidade

Tipo de Conta

Conta corrente

Tipo de crédito

Crédito em Conta Corrente

Agência e conta de origem

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Conta de origem

0646 / 130011433

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:

A9E6365F633ECA55389B739

Data / Hora da Transação:
09/04/2021 - 16:44:42

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000 65

TERMO DE ACORDO TRABALHISTA EXTRAJUDICIAL

Valor R\$ 3.877,28

Pelo presente termo de composição amigável, comparecem as partes, de um lado, na qualidade de **EMPREGADA-RECLAMANTE**, a Sra. JESSICA TAIS MARIN, BRASILEIRA, SOLTEIRA, portadora do RG nº 49.066.015-0 SSP/SP e do CPF nº 395.485.368-03, CTPS nº nº 00033373 série 358/SP, residente e domiciliada RUA JOSE EDGARD ROSSI, 00087, JD SANTA CLARA, BARIRI/SP; e de outro, na qualidade de **EMPREGADORA-RECLAMADA, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, com sede a Avenida Antonio José de Carvalho, nº 409, Centro, em Bariri-SP, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, representada neste ato pelo Gestor-Geral, infra-assinado, tem entre si justo e acertado o presente acordo trabalhista, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 – A Reclamante trabalhou para a Reclamada no período de 01/03/2019 a 22/02/2021, exercendo a função de TECNICA EM ENFERMAGEM e recebendo, como último salário, a importância total de****R\$****1,484.42.

2 – Referido contrato de trabalho foi extinto por pedido de demissão da Reclamante em 22/02/2021, com o não cumprimento do aviso prévio de 30 dias, tendo seu desligamento ocorrido em 22/02/2021.

3 – A Empregadora-Reclamada informa que as contribuições para o FGTS em conta vinculada em nome da empregada-reclamante, assim como recolhimentos dos encargos previdenciários do período, serão recolhidas em tempo, situação que a empregada reclamante declara-se ciente.

4 – O valor das verbas rescisórias que a Empregada tem direito é de R\$ 1.762,10 (um mil, setecentos e sessenta e dois reais e dez centavos), conforme cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho anexa a este termo.

5 – Pende, ainda, de pagamento, as férias do período aquitivo de 01/03/2019 a 29/02/2020, gozadas pela empregada no período de 20/01/2020 a 18/02/2020, que perfaz o valor total líquido de R\$ 2.115,18 (dois mil, cento e quinze reais e dezoito centavos).

6 – Desta forma, empregadora e empregada acordam que os valores líquidos devidos a título de verbas rescisórias e férias, já gozadas, sejam somados e pagos mediante os termos do presente acordo.

6.1 – Os valores referidos totalizam R\$ 3.877,28 (três mil, oitocentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos), sendo que a reclamada os pagará à empregada-reclamante por meio de depósito identificado ou transferência bancária em conta de sua titularidade, em 04 (quatro) parcelas mensais e sucessivas, nas datas e valores abaixo discriminados:



1ª parcela, no valor de R\$ 969,32, até 03/03/2021; *pag*

2ª parcela, no valor de R\$ 969,32, até 03/04/2021; *pag*

3ª parcela, no valor de R\$ 969,32, até 03/05/2021;

4ª parcela, no valor de R\$ 969,32, até 03/06/2021;

7 - Pelos valores acima, a Empregada-Reclamante dá a mais ampla e geral quitação de seu extinto contrato de trabalho, bem como às verbas elencadas no recibo de quitação do termo de rescisão e das férias, já gozadas, que fazem parte integrante do presente termo, sendo certo que os comprovantes dos depósitos ou transferências bancárias servirão como recibo de quitação do acordo ora entabulado, esclarecendo, ainda, as partes que o presente acordo é celebrado para os fins de ser homologado perante a Justiça do Trabalho, nos termos da legislação processual vigente.

7 – Que durante o período laborativo, a Empregada-Reclamante sempre recebeu corretamente o salário mensal.

8 - A presente composição está sendo realizada por livre e espontânea vontade das partes, obrigando-se a empregada-reclamante, se necessário, a ratificá-la perante a Vara da Justiça do Trabalho de Pederneiras-SP, uma vez que estão sendo quitados todos os direitos trabalhistas decorrentes da relação de trabalho existente entre as partes.

9 – Por assim estarem, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e de direito.

Bariri-SP, 03 de Março de 2021.

Jessica Tais Marin

JESSICA TAIS MARIN
Empregada-reclamante

Adriano

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Empregadora-Reclamada

Internet Banking Empresarial



Agência: 0646 Conta: 130011433

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
JESSICA TAIS MARIN	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0646 / 10097654	09/04/2021	969,32

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD	0646 / 130011433
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	RESCISÃO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
B4D6345F635ED6553BBBA49Data / Hora da Transação:
09/04/2021 - 16:25:31

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000 65



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0646 Conta: 130011433

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/04/2021 a 30/04/2021

Data/Hora: 24/06/2021 às 14h13

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2021	SALDO ANTERIOR			35,14
01/04/2021	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/03 A 31/03/21	000000	-22,19	
01/04/2021	MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 01/03 A 31/03/21	000000	-5,29	7,66
09/04/2021	TED MESMA TITULARIDADE CIP TRANSFERENCIA ENTRE CONTA	000000	11.650,00	
09/04/2021	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS MARCO / 2021	000000	-200,00	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 29479209888	132753	-1.298,20	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 16260017820	160021	-1.791,06	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 39548536803	253128	-969,32	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 41096949814	305703	-1.427,06	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 79694756804	344141	-501,82	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 27318218840	413299	-475,59	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 40712556842	444265	-2.336,64	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22026271895	465496	-745,22	
09/04/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 03499495813	542280	-1.876,16	36,59
16/04/2021	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20210001241695	000000	-1,45	35,14

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 24/06/2021

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	35,14
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00

000 65

Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Bloqueio Judicial	35,14
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	0,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000 70



Consultas - Extrato de conta corrente

G333241405952168006
24/06/2021 14:08:02

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
 Conta corrente 19865-X CONVENIO SUS
 Período do extrato de 07 / 04 / 2021 até 30 / 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	127.164.912	99.348,21 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	6.335,46 D	
				07/04 0037 1124-X MEDMASTER COME			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	551.221.000.065.501	1.389,30 D	
				07/04 1221 65501-5 DIAGNOSTICA IN			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	26.750,35 D	
				07/04 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	23.625,64 D	
				07/04 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	5.617,50 D	
				07/04 3370 3447-9 J.P.INDUSTRIA			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	2.116,91 D	
				07/04 3370 3447-9 J.P.INDUSTRIA			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	12.688,40 D	
				07/04 3370 MEDICAMEN 00044690238000161			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	7.008,30 D	
				07/04 6520 104069-3 LUMAR COM PROD			
07/04/2021		0198	99015	470 Transferência enviada	556.864.000.001.735	11.566,00 D	
				07/04 6864 1735-3 CIRURGICA OLIM			
07/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	40.701	2.010,00 D	
				341 1529 005389365000173 R. GONCALVES			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.750	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.751	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.752	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.753	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.754	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.755	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.756	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.757	10,45 D	
				Cobrança referente a 19/03/2021			
07/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.758	10,45 D	

000 71

Cobrança referente a 19/03/2021						
07/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.759	10,45 D	
Cobrança referente a 19/03/2021						
07/04/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.971.003.862.760	10,45 D	
Cobrança referente a 19/03/2021						
07/04/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.971.003.544.469	125,40 D	0,00 C
Cobr parc ref a 10/03/2021						
09/04/2021	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	41.193,34 C	
09/04 0198 30121-3 PREF MUNIC B C						
09/04/2021	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	128.127.756	132.290,96 C	
104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA						
09/04/2021	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	10.304,03 D	
09/04 0198 5100-4 FAIOLLI & FAIO						
09/04/2021	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	18.304,21 D	
09/04 0198 7154-4 SUPERMERCADO P						
09/04/2021	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.012.200	2.004,00 D	
09/04 0198 12200-9 GODOY E PAULIN						
09/04/2021	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	23.650.001	67,77 C	
09/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	81.600,00 D	
033 0646 033107922000151 PATRICIO DO N						
09/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.902	25.200,00 D	
033 0646 013059576000176 UNICLIN - BAR						
09/04/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.903	23.650,20 D	
756 5042 027876178000157 WANELGIL SERV						
09/04/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.904	427,25 D	
VIVO SP						
09/04/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.905	412,38 D	
VIVO SP						
09/04/2021	0000	13105	438 TED	40.906	11.650,00 D	0,00 C
033 0646 044690238000161 IRMANDADE DA						
30/04/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF045629 MOZART MARCIANO.

000 72