SANTA CASA
BARIRI

Santa Casa Bariri

Ofício Adm 18/2025

Bariri, 17 de fevereiro de 2025

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: JANEIRO.

Senhor Prefeito,

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

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

AIRTON LUIS PEGORARO

Prefeito

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR

(BARIRI – R$ 988.000,00)

JANEIRO 2025

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

JANEIRO

2025

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

APRESENTAÇÃO

Considerando os Termos de Convênio firmados entre a Prefeitura Municipal de Bariri e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para a prestação de serviços ininterruptos de assistência à saúde aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, apresentamos o relatório mensal de atividades referente ao período de 01 a 31 de DEZEMBRO de 2024.

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

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

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

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

- Salas Cirúrgicas – 02

1.2 Ambulatorial

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

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

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

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

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

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

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

No mês avaliado, a Entidade manteve ininterruptamente 01 médico internista presencial para acompanhamento de pacientes internados, assim como 02 médicos presenciais no Pronto Socorro para atendimento da livre demanda. Manteve também escala de especialistas em regime de retaguarda para avaliação cirúrgica sob requisição dos plantonistas da internação e do Pronto Socorro.

As escalas de cada profissional foram afixadas nos diferentes setores da Entidade e podem ser consultadas no Sítio Eletrônico da Entidade: https://santacasabariri.com.br/ na aba: Escalas Médicas.

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

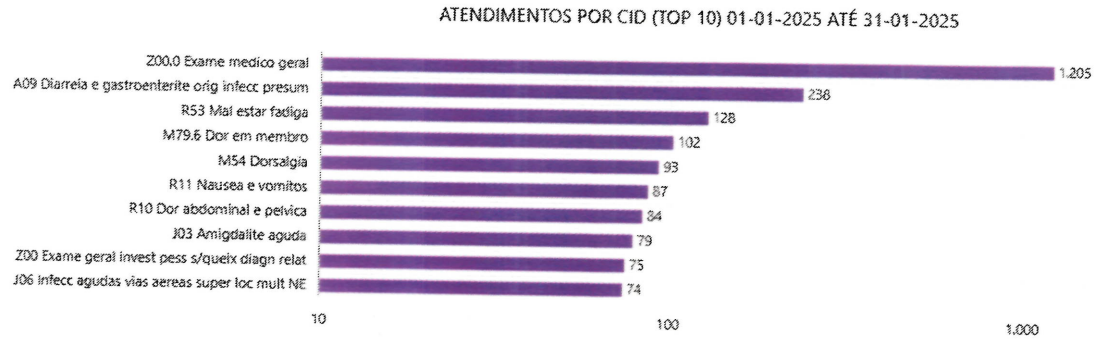
A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
4.916	5.147	5.121

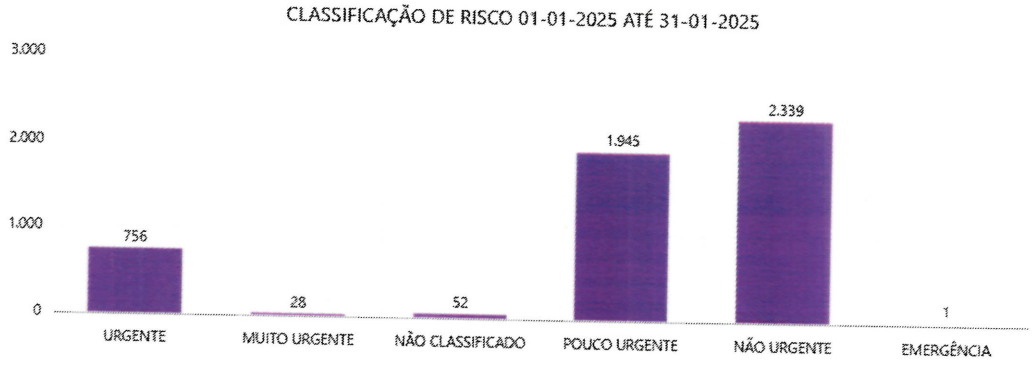
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/01/2025	125	111
02/01/2025	211	161
03/01/2025	216	171
04/01/2025	173	137
05/01/2025	149	125
06/01/2025	189	140
07/01/2025	153	130
08/01/2025	176	119
09/01/2025	179	140
10/01/2025	161	113
11/01/2025	152	137
12/01/2025	132	113
13/01/2025	196	157
14/01/2025	188	152
15/01/2025	168	136
16/01/2025	141	99
17/01/2025	151	134
18/01/2025	139	118
19/01/2025	125	98
20/01/2025	184	150
21/01/2025	180	144
22/01/2025	147	134
23/01/2025	139	121
24/01/2025	163	107
25/01/2025	142	116
26/01/2025	141	124
27/01/2025	185	158
28/01/2025	205	148
29/01/2025	181	139
30/01/2025	183	129
31/01/2025	147	107

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



D) Classificação de Risco no período



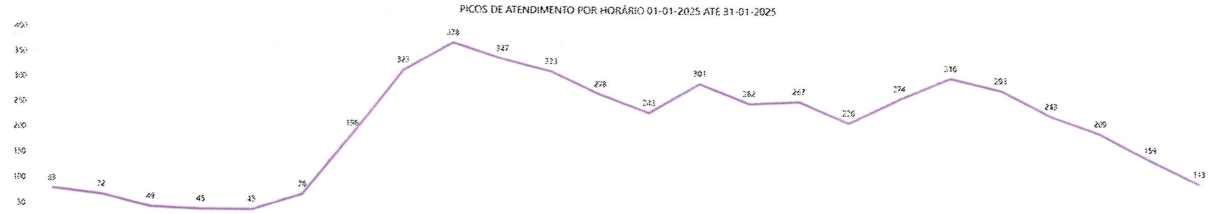
E)Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

TEMPO TRIAGEM ATÉ ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 01-01-2025 ATÉ 31-01-2025

DETALHES	RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
	EMERGÊNCIA	1	0h 41min
	MUITO URGENTE	28	0h 07min
	URGENTE	756	0h 23min
	POUCO URGENTE	1945	0h 25min
	NÃO URGENTE	2339	0h 34min

Nota: Atendimento de emergência registrado após o desfecho do atendimento O início do socorro ao paciente se deu imediatamente após sua entrada no Pronto Socorro.

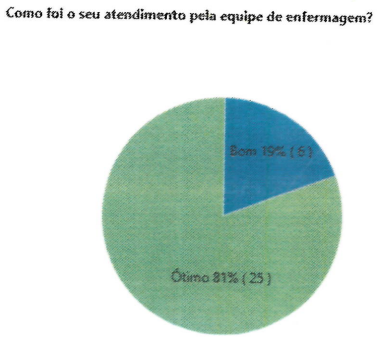
F) Picos de Atendimentos por Horário

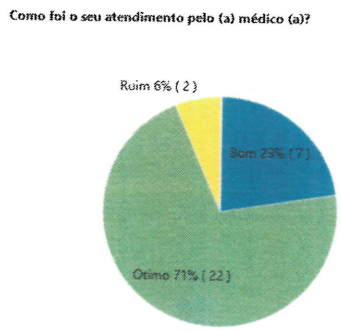


NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários entre 08 horas e 18 horas.

G) Pesquisa de Satisfação

(Taxa de respostas: 0,636%)





Nota:

Módulo de pesquisa de satisfação passou por instabilidade no mês de janeiro

2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
TODOS OS CONVÊNIOS	139	153	156
SUS	127	135	148

B) Taxa de Ocupação

MÊS	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
NOVEMBRO	19,59%	17,78%
DEZEMBRO	29,8%	25,5%
JANEIRO	41,06%	39,23%

C) Média de Permanência Geral – 6,05 dias

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 83
- Obstetrícia – 37
- Clínica Cirúrgica – 23
- Unidade Intermediária – 1
- Clínica Pediátrica - 11

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 65

- Cirurgia Eletiva – 23
- Cirurgia urgência/emergência – 22

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 18
- Parto Natural – 00

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

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

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
RX	373	374	437
LABORATÓRIO	3.607	1.725	3.779

3 . Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período (Todos os Convênios)

TOTAIS:	TOTAL DE INTERNADOS	TOTAL DE ACOMPANHANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	TOTAL DE EXTERNOS	TOTAL GERAL
	156	253	0	2	411

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
283	285	282	284	282	126

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, assim como os recursos recebidos para o atendimento à população que a ela recorre e para a correta execução da parceria.

Bariri/SP, 24 de janeiro de 2025.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

Santa Casa Bariri

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marina Prearo

OBJETO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR (BARIRI) – Convênio 03/2023

EXERCÍCIO: 01/2025

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.032.547,93**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS (Parcela complementar autônoma enfermagem)	**R$ 44.547,93**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 00,00**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 00,00**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 00,00**

p/ LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338040907299865009
04/02/2025 09:14:42

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
19/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/01/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	500.000,00 C
				08/01 15:59 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
09/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.963.240	44.547,93 C	544.547,93 C
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
10/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.528	352.202,06 D	
10/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.001	42.900,00 D	149.445,87 C
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	4.291,86 D	
				14/01 17:22 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.250,62 D	
				14/01 17:23 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.288,15 D	
				14/01 17:25 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	539,70 D	
				14/01 17:26 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	7.707,60 D	
				14/01 17:19 C C RI 00044690238000161			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	2.464,40 D	
				14/01 17:21 ATIVA COML HOSP LTDA			
14/01/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.854,32 D	
				14/01 17:27 DIMASTER COM P HOSP			
14/01/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.292	1.010,66 D	
14/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.401	7.215,74 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
14/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.402	1.362,54 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
14/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.403	1.643,00 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
14/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.404	54,00 D	
				14/01 16:30 CIRURGICA JAHU LTDA ME			
14/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.405	4.100,00 D	
				14/01 16:35 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
14/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.406	48.842,98 D	
				14/01 16:38 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.407	344,06 D	
				14/01 16:41 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
14/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.408	1.705,00 D	
				14/01 17:28 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
14/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.409	2.400,00 D	59.371,24 C
				EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTENC			

15/01/2025	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	
			15/01 15:47 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
15/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.501	14.640,60 D	532.730,64 C
			15/01 15:21 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.186	938,50 D	
			16/01 09:10 JR S S MEDICOS LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.186	5.631,00 D	
			16/01 10:44 JR S S MEDICOS LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	6.334,88 D	
			16/01 10:02 JONAS R A M LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	9.000,00 D	
			16/01 10:03 CLINICA M C & FRANCO LTD			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	10.597,12 D	
			16/01 08:33 LUIS GONZAGA GERLIN			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	19.708,50 D	
			16/01 08:46 CLINICA M B LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	12.000,00 D	
			16/01 08:12 CLINICA M M M LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	7.208,38 D	
			16/01 08:45 J. F S MEDICOS LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	9.500,00 D	
			16/01 08:52 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	24.750,00 D	
			16/01 08:13 VACCARELLI V LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.484	9.150,37 D	
			16/01 09:13 CARLOS E N S MEDICOS LTD			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.019.282	6.334,87 D	
			16/01 08:59 SS - CLINICA MEDICA LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	20.250,00 D	
			16/01 10:22 M.E.A S MEDICOS LTDA			
16/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	6.569,50 D	
			16/01 08:14 ABIB & SACOMANDI SERVICO			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.601	23.509,42 D	
			16/01 07:48 EDSON MORETTI LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.602	21.210,10 D	
			16/01 07:49 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.603	14.712,50 D	
			16/01 07:50 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.604	11.950,00 D	
			16/01 07:52 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.605	1.407,75 D	
			16/01 07:54 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.606	2.800,00 D	
			16/01 07:57 NAJLA SAAB LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.607	8.446,50 D	
			16/01 08:26 BR SAUDE			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.608	14.000,00 D	
			16/01 08:40 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.609	2.346,25 D	
			16/01 08:42 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.610	1.000,00 D	
			16/01 08:48 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.611	8.446,50 D	

			16/01 08:51 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.612	7.930,33 D	
			16/01 09:05 PADOCLIN			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.613	16.625,00 D	
			16/01 09:12 ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.614	15.485,25 D	
			16/01 09:50 GSA SERVICOS MEDICOS			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.615	2.815,50 D	
			16/01 09:51 HIGINO CLINICA MEDICA LT			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.616	4.500,00 D	
			16/01 09:53 CLINICA MEDICA CALIJURI LT			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.617	250,00 D	
			16/01 09:53 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.618	5.250,00 D	
			16/01 09:55 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.619	1.500,00 D	
			16/01 09:56 A S D SERVICOS MEDICOS LTD			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.620	42.750,00 D	
			16/01 09:58 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.621	15.485,25 D	
			16/01 10:00 GABRIELA PILOTTO PERES			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.622	19.708,50 D	
			16/01 10:05 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.623	13.500,00 D	
			16/01 10:08 GUIMARAES DULTRA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.624	15.000,00 D	
			16/01 10:11 PCD DONINI SERVICOS MEDICO			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.625	2.250,00 D	
			16/01 10:13 L M SERVICOS MEDICOS LTDA			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.626	6.750,00 D	
			16/01 10:15 PEGHIN SILVA EMPRESA MEDIC			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.627	10.558,12 D	
			16/01 10:23 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.628	3.754,00 D	
			16/01 10:29 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
16/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.629	4.500,00 D	86.316,55 C
			16/01 10:57 UZUN SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.001	70.011,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.002	12.187,24 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2025	0000	13105	375 Impostos	12.003	3.781,01 D	337,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/01/2025	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	337,00 D	0,00 C
			21/01 15:02 ATIVA COML HOSP LTDA			
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G337171334284357016
17/02/2025 13:50:45

Dados consultados

Agência 198-8

Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

Período 01/01/2025 a 31/01/2025

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
		Nao há sdo/movto no período		
31/01		Saldo final		0,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/07/2024	29000,00	209,96	0,00	29209,96
30/08/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
30/09/2024	1500,00	6,03	0,00	1506,03

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/2025

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
1	10/01/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PAGAMENTO		10/01/2025		R$ 352.202,06
2	27/12/2024	189123	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	10/01/2025		R$ 42.900,00
3	10/01/2025	277904	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	14/01/2025		R$ 4.291,86
4	10/01/2025	69203	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	14/01/2025		R$ 1.250,62
5	10/01/2025	95639	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	14/01/2025		R$ 2.288,15
6	10/01/2025	525320	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	14/01/2025		R$ 539,70
7	09/01/2025	1957984	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	14/01/2025		R$ 7.707,60
8	10/01/2025	143582	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	14/01/2025		R$ 2.464,40
9	09/01/2025	9853	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	14/01/2025		R$ 2.854,32
10	14/01/2025	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS		14/01/2025		R$ 1.010,66
11	08/01/2025	5885	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	14/01/2025		R$ 7.215,74
12	08/01/2025		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	14/01/2025		R$ 1.362,54
13	14/01/2025	'12-2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	14/01/2025		R$ 1.643,00
14	02/01/2025	1159	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	14/01/2025		R$ 54,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
15	08/01/2025	12-2024	IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA STA CASA		14/01/2025		R$ 4.100,00
16	14/01/2025		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS		14/01/2025		R$ 48.842,98
17	07/01/2025	80827	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	14/01/2025		R$ 344,06
18	10/01/2025	16907	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		14/01/2025		R$ 1.705,00
19	09/01/2025	12056	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	64.504.038/0001-84	14/01/2025		R$ 2.400,00
20	09/01/2025	482	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	15/01/2025		R$ 14.640,60
21	07/01/2025	174	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47105483000152	16/01/2025		R$ 938,50
22	10/01/2025	175	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47105483000152	16/01/2025		R$ 5.631,00
23	10/01/2025	59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	16/01/2025		R$ 6.334,88
24	13/01/2025	212	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	16/01/2025		R$ 9.000,00
25	01/01/2025	RPA 12/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	16/01/2025		R$ 10.597,12
26	10/01/2025	630	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	16/01/2025		R$ 19.708,50
27	02/01/2025	924	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	16/01/2025		R$ 12.000,00
28	02/01/2025	930	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	16/01/2025		R$ 7.208,38
29	07/01/2025	545	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	16/01/2025		R$ 9.500,00
30	09/01/2025	577	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	16/01/2025		R$ 24.750,00
31	09/01/2025	46	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	16/01/2025		R$ 9.150,37
32	08/01/2025	2211	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	16/01/2025		R$ 6.334,87
33	13/01/2025	27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	16/01/2025		R$ 20.250,00
34	13/01/2025	957	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	16/01/2025		R$ 6.569,50
35	09/01/2025	158	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	16/01/2025		R$ 23.509,42
36	09/01/2025	978	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	16/01/2025		R$ 21.210,10
37	09/01/2025	176	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	16/01/2025		R$ 14.712,50
38	09/01/2025	75	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	16/01/2025		R$ 11.950,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
39	10/01/2025	631	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	16/01/2025		R$ 1.407,75
40	07/01/2025	18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	NAJLA SAAB LTDA	52800982000108	16/01/2025		R$ 2.800,00
41	07/01/2025	1252	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	16/01/2025		R$ 8.446,50
42	07/01/2025	69	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	16/01/2025		R$ 14.000,00
43	07/01/2025	880	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	16/01/2025		R$ 2.346,25
44	07/01/2025	128	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	16/01/2025		R$ 1.000,00
45	09/01/2025	638	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	16/01/2025		R$ 8.446,50
46	08/01/2025	915	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA PADOVEZ S/S. LTDA.	11638904000163	16/01/2025		R$ 7.930,33
47	09/01/2025	14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49224638000103	16/01/2025		R$ 16.625,00
48	10/01/2025	29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	16/01/2025		R$ 15.485,25
49	10/01/2025	36	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	16/01/2025		R$ 2.815,50
50	10/01/2025	70	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	16/01/2025		R$ 4.500,00
51	09/01/2025	177	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	16/01/2025		R$ 250,00
52	10/01/2025	51	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	16/01/2025		R$ 5.250,00
53	10/01/2025	78	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	51.661.289/0001-20	16/01/2025		R$ 1.500,00
54	10/01/2025	83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	16/01/2025		R$ 42.750,00
55	10/01/2025	81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	16/01/2025		R$ 15.485,25
56	07/01/2025	656	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	16/01/2025		R$ 19.708,50
57	10/01/2025	34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	16/01/2025		R$ 13.500,00
58	13/01/2025	12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55787184000173	16/01/2025		R$ 15.000,00
59	10/01/2025	58	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	48130083000160	16/01/2025		R$ 2.250,00
60	10/01/2025	17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	PEGHIN SILVA EMPRESA MÉDICA LTDA	55446099000141	16/01/2025		R$ 6.750,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
61	13/01/2025	22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	16/01/2025		R$ 10.558,12
62	07/01/2025	100000493	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	03741208000150	16/01/2025		R$ 3.754,00
63	13/01/2025	170	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	UZUN SERVICOS MEDICOS LTDA	40009384000128	16/01/2025		R$ 4.500,00
64	20/01/2025	INSS+IRRF	IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS + IRRF		20/01/2025		R$ 70.011,30
65	31/12/2024	PIS/COFINS	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	PIS / COFINS / CSLL		20/01/2025		R$ 12.187,24
66	31/12/2024	IRRF PJ	IMPOSTOS	IMPOSTOS PJ	IRRF PJ		20/01/2025		R$ 3.781,01
67	16/01/2025	144172	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	21/01/2025		R$ 337,00

TOTAL: R$1.032.547,93

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 PAG: 0001

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	0019880000000262110	1.772,83
000306213-ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO CPF: 417.606.578-83	0002720000000667269	2.202,02
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	0019880000000262943	2.711,54
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	0019880000000236551	3.303,11
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	0019880000000262811	2.711,54
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	0019880000000262048	2.748,28
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	0019880000000262889	2.607,03
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	0019880000000263001	3.817,84
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	0019880000000262420	2.748,28
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	001988000000026315X	1.539,30
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	0019880000000262978	2.711,54
000306210-ANA CAROLINE GAMBA CPF: 430.831.998-64	0019880000000281751	1.790,07
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	0019880000000262714	2.798,28
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	0019880000001162454	2.723,28
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	0019880000000262552	743,45
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	0019880000000262773	3.229,77
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	0019880000000262218	1.936,32
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	0019880000000262595	4.699,00
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	0019880000000262102	3.256,63
000306180-ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA CPF: 278.325.608-86	0002720000000813176	4.714,15
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	0019880000000262374	1.279,39
000306207-ARACELI CRISTIANE RODRIGUES CPF: 222.749.728-93	0019880000001990411	3.850,70
000306189-BIANCA GARCIA LEME CPF: 502.847.818-00	0018990000000432229	3.825,25
000306201-BIANCA YUKI SAKURAI CPF: 502.083.858-60	001988000000027934X	2.060,59
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	0019880000000262153	3.920,84
000306182-BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA CPF: 508.680.058-78	0689500000000077119	2.748,28
000306197-CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA CPF: 439.823.708-92	0667020000000116319	2.798,28
000306102-CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS CPF: 465.039.228-41	0019880000000263117	2.179,34

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	0019880000000262862 Conta Salário	2.839,95
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	0019880000000262951	2.788,06
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	0019880000000263052	4.354,43
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	0019880000000262056	2.490,26
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	0019880000000230502	4.794,67
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	0019880000000263249	3.268,17
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	0019880000000262757	2.503,69
000306206-DANIELA FERNANDA RODRIGUES CPF: 494.052.918-58	0019880000000279935	2.016,98
000306175-DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	0019880000000217387	2.808,67
000306202-DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS CPF: 362.679.808-98	068950000000008087X	2.798,28
000306199-DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO CPF: 375.081.758-83	001988000000027562X	1.681,87
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	0019880000000262684	906,56
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	0019880000000262994	723,48
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	0019880000000263028	1.716,89
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	0019880000000056820	1.589,30
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	0019880000000263125	1.966,98
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	0019880000000262668	2.359,67
000306192-ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	0019880000001170163	4.677,73
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	0019880000000262919	344,37
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	0019880000000262501	3.270,71
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	0019880000000263095	1.731,87
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	0019880000000262080	2.798,28
000306172-FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	0019880000000267953	5.510,26
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	0019880000000262498	4.996,36
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	0019880000000262722	2.213,10
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	0019880000000262307	2.803,19
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	0019880000000262471	3.297,21
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	0019880000000262633	1.140,96

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 PAG: 0003

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	0019880000000262749	4.660,56
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	0019880000000262463	1.982,45
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	0019880000000262897	2.628,93
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	0019880000000262072	3.341,15
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	0019880000000262447	3.263,18
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	0019880000000262129	2.798,28
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	2.667,26
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	2.584,18
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	0019880000000262625	3.364,89
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	1.740,07
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	0019880000000262412	1.780,70
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	2.764,54
000306214-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	001988000000028274X	852,77
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	2.066,00
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	0019880000000262536	4.472,14
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.035,51
000306176-LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	0019880000000269026	2.748,28
000306212-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	0019880000000262927	3.681,25
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.493,04
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	0019880000000262137	2.748,28
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	0019880000000262935	2.711,54
000306209-LUANA PRISCILA DA SILVA CPF: 426.705.448-78	0019880000000239917	2.016,98
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	0019880000000137197	3.361,21
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	3.454,81
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	0019880000000262676	2.748,28
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	4.139,36
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	0019880000000262242	812,66
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.681,87

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	0019880000000262188	1.823,28
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	0019880000000263346	3.283,23
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	0019880000000262331	2.236,95
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	0019880000000263206	2.980,84
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	0019880000000263060	3.543,93
000306187-MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	0002720000001268953	2.032,45
000306181-MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	0019880000001158635	3.251,76
000306193-MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	0019880000000272086	3.875,25
000306178-NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	0693290000000267023	2.420,21
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	0019880000000137073	2.181,49
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	0019880000000262315	3.846,28
000306186-PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	0019880000000271462	3.121,86
000306169-PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	4.330,65
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	0019880000000263192	1.681,87
000306191-REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	0019880000000186198	2.723,28
000306211-RENATA PEREIRA DA SILVA CPF: 361.627.558-00	0019880000000281883	1.790,07
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	0019880000000262528	1.753,78
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	0019880000000262455	2.711,54
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	0019880000000263036	2.573,61
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	0019880000000262617	3.193,64
000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.267,74
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	001988000000026301X	2.748,28
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	0019880000000263133	2.011,32
000306177-SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	0019880000000268933	2.820,99
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	0019880000000262269	246,60
000306183-SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	0019880000000269719	2.798,28
000306166-SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	1.745,13
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	001988000000026329X	2.752,27

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 PAG: 0005

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306194-SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE CPF: 164.033.148-40	0019880000000273295	1.589,30
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	0019880000000262323	5.578,57
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	0019880000000262803	3.121,23
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	0019880000000262250	3.217,26
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	001988000000112675X	3.324,18
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	0019880000000262226	82,02
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	0019880000000262765	3.150,87
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	0019880000000262706	3.875,25
000306173-TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	001988000000026752X	3.875,25
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	001988000000026282X	2.620,78
000306208-TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI CPF: 191.015.198-08	0019880000001138553	3.895,39
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	0019880000000262854	2.104,85
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	0019880000000262609	3.225,79
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	0002720000000667455	336,95
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	0019880000000263168	1.681,87
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	0019880000000262730	1.896,25
000306196-VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94	0019880000000274429	2.778,38
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	0019880000000262366	1.682,24
	TOTAL DO BANCO===>	**352.202,06**
	TOTAL GERAL===>	**352.202,06**

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 07/01/2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2024

Data Pagamento: 09/01/2025 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 352.202,06 **Tipo:** Proventos **Quantidade de Pagamentos:** 130

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adriana Aparecida Mana de Oliv	304.048.508-39	198-8 / 26211-0	SIM	Proventos	R$ 1.772,83
2	Adrieli da Costa E Sil	417.606.578-83	27-2 / 66726-9	SIM	Proventos	R$ 2.202,02
3	Alessandra Flaviane Cardozo	383.973.118-66	198-8 / 26294-3	SIM	Proventos	R$ 2.711,54
4	Alexandre Dos Santos Cerqueira	296.288.558-67	198-8 / 23655-1	SIM	Proventos	R$ 3.303,11
5	Alice Carolina Fulaneto Nunes	369.040.618-80	198-8 / 26281-1	SIM	Proventos	R$ 2.711,54
6	Aline Cristina Bottao Pioto Za	302.180.088-21	198-8 / 26204-8	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
7	Aline Maria de Campos Domingos	383.973.018-01	198-8 / 26288-9	SIM	Proventos	R$ 2.607,03
8	Aline Soares Rocco	299.989.788-07	198-8 / 26300-1	SIM	Proventos	R$ 3.817,84
9	Amanda Leticia Sanches	387.502.508-33	198-8 / 26242-0	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
10	Ana Alice Savian de Pauli	322.789.388-60	198-8 / 26315-X	SIM	Proventos	R$ 1.539,30
11	Ana Carolina Leite Folieni	424.065.178-61	198-8 / 26297-8	SIM	Proventos	R$ 2.711,54

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/01/2025 às 15:46:51 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Ana Caroline Gamba	430.831.998-64	198-8 / 28175-1	SIM	Proventos	R$ 1.790,07
13	Ana Cleide Lima de Souza Rossi	290.386.788-78	198-8 / 26271-4	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
14	Ana Lucia Bollini Felizardo	145.639.808-38	198-8 / 116245-4	SIM	Proventos	R$ 2.723,28
15	Ana Lucia de Azevedo Sousa	000.280.804-83	198-8 / 26255-2	SIM	Proventos	R$ 743,45
16	Ana Maria da Silva	038.314.208-31	198-8 / 26277-3	SIM	Proventos	R$ 3.229,77
17	Ana Paula Spigolon	290.840.848-10	198-8 / 26221-8	SIM	Proventos	R$ 1.936,32
18	Angelica Bussada Moco	325.716.468-85	198-8 / 26259-5	SIM	Proventos	R$ 4.699,00
19	Angelica Taisa Grava Dos Santo	361.219.638-32	198-8 / 26210-2	SIM	Proventos	R$ 3.256,63
20	Angelo Aparecido Cortezi de Li	278.325.608-86	27-2 / 81317-6	SIM	Proventos	R$ 4.714,15
21	Aparecida de Fatima Camargo	067.944.828-43	198-8 / 26237-4	SIM	Proventos	R$ 1.279,39
22	Araceli Cristiane Rodrigues	222.749.728-93	198-8 / 199041-1	SIM	Proventos	R$ 3.850,70
23	Bianca Garcia Leme	502.847.818-00	189-9 / 43222-9	SIM	Proventos	R$ 3.825,25
24	Bianca Yuki Sakurai	502.083.858-60	198-8 / 27934-X	SIM	Proventos	R$ 2.060,59
25	Bruna Queiroz	369.222.798-16	198-8 / 26215-3	SIM	Proventos	R$ 3.920,84
26	Bruna Simoes de Oliveira	508.680.058-78	6895-0 / 7711-9	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
27	Carlos Augusto Rosa Pereira	439.823.708-92	6670-2 / 11631-9	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
28	Carolina Folieni Gabia	465.039.228-41	198-8 / 26311-7	SIM	Proventos	R$ 2.179,34
29	Carolina Mosconi	435.865.748-60	198-8 / 26286-2	SIM	Proventos	R$ 2.839,95
30	Celia Aparecida Dalfito Cardos	161.778.088-08	198-8 / 26295-1	SIM	Proventos	R$ 2.788,06
31	Claudia da Silva Siqueira Gabi	247.781.198-35	198-8 / 26305-2	SIM	Proventos	R$ 4.354,43

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/01/2025 às 15:46:51 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
32	Claudio Breda Junior	038.315.208-95	198-8 / 26205-6	SIM	Proventos	R$ 2.490,26
33	Daiane Cristina Poli Kefraus	352.335.128-66	198-8 / 23050-2	SIM	Proventos	R$ 4.794,67
34	Daiane Maria Gallis de Oliveir	299.199.708-75	198-8 / 26324-9	SIM	Proventos	R$ 3.268,17
35	Dalva Cristina da Silva	277.454.128-03	198-8 / 26275-7	SIM	Proventos	R$ 2.503,69
36	Daniela Fernanda Rodrigues	494.052.918-58	198-8 / 27993-5	SIM	Proventos	R$ 2.016,98
37	Daniele Caroline de Oliveira S	425.386.688-32	198-8 / 21738-7	SIM	Proventos	R$ 2.808,67
38	Debora Faga Araujo Santos	362.679.808-98	6895-0 / 8087-X	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
39	Deise Cristina de Souza Correa	375.081.758-83	198-8 / 27562-X	SIM	Proventos	R$ 1.681,87
40	Deise Cristina Magalhaes Felip	274.592.718-37	198-8 / 26268-4	SIM	Proventos	R$ 906,56
41	Dilene Bueno da Silva	262.468.798-02	198-8 / 26299-4	SIM	Proventos	R$ 723,48
42	Doraci de Fatima Carminati Cac	072.275.308-09	198-8 / 26302-8	SIM	Proventos	R$ 1.716,89
43	Edileuza Martins Gomes Ferreir	116.893.338-20	198-8 / 5682-0	SIM	Proventos	R$ 1.589,30
44	Edna Garcia Inacio	180.887.058-19	198-8 / 26312-5	SIM	Proventos	R$ 1.966,98
45	Eduardo Nobrega Henrique	313.225.408-88	198-8 / 26266-8	SIM	Proventos	R$ 2.359,67
46	Elder Luis Piton Contarteze	170.574.438-97	198-8 / 117016-3	SIM	Proventos	R$ 4.677,73
47	Elisabete Aparecida Aquilante	268.857.668-28	198-8 / 26291-9	SIM	Proventos	R$ 344,37
48	Eric William da Rocha	337.680.828-73	198-8 / 26250-1	SIM	Proventos	R$ 3.270,71
49	Eva Simone de Lima Mello	335.446.618-96	198-8 / 26309-5	SIM	Proventos	R$ 1.731,87
50	Fabio Aparecido Lira Borges Do	279.273.808-18	198-8 / 26208-0	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
51	Fabiola Aparecida Augusto Feli	347.457.828-61	198-8 / 26795-3	SIM	Proventos	R$ 5.510,26

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
52	Fernanda Aparecida Junqueira	437.799.688-60	198-8 / 26249-8	SIM	Proventos	R$ 4.996,36
53	Francine Bandeira	351.472.868-29	198-8 / 26272-2	SIM	Proventos	R$ 2.213,10
54	Gabriel Aparecido de Moura	396.670.418-83	198-8 / 26230-7	SIM	Proventos	R$ 2.803,19
55	Geizelaine Fernanda Bertucci	351.206.628-38	198-8 / 26247-1	SIM	Proventos	R$ 3.297,21
56	Giovana Trento Viccari	363.909.138-85	198-8 / 26263-3	SIM	Proventos	R$ 1.140,96
57	Isabela Cristina Burato	367.805.288-62	198-8 / 26274-9	SIM	Proventos	R$ 4.660,56
58	Ivani de Sousa Bueno	351.110.648-69	198-8 / 26246-3	SIM	Proventos	R$ 1.982,45
59	Janaina Modesto de Abreu Pinhe	301.557.268-70	198-8 / 26289-7	SIM	Proventos	R$ 2.628,93
60	Jaqueline Aparecida Salve	276.355.088-65	198-8 / 26207-2	SIM	Proventos	R$ 3.341,15
61	Jaqueline Fernanda Canassa	307.590.518-60	198-8 / 26244-7	SIM	Proventos	R$ 3.263,18
62	Jessica Fernanda da Silva Corn	410.959.478-26	198-8 / 26212-9	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
63	Jessica Roberta Moreno	312.005.608-17	198-8 / 26265-X	SIM	Proventos	R$ 2.667,26
64	Joicilene Cristina Ortega Munh	342.122.938-46	27-2 / 106672-2	SIM	Proventos	R$ 2.584,18
65	Josenildo Maciel da Silva	013.918.045-11	198-8 / 26262-5	SIM	Proventos	R$ 3.364,89
66	Joslaine Colombo da Fonseca	348.113.778-85	198-8 / 26304-4	SIM	Proventos	R$ 1.740,07
67	Joslaine Cristina da Silva	131.942.808-80	198-8 / 26241-2	SIM	Proventos	R$ 1.780,70
68	Juliane Simpione	333.288.528-67	198-8 / 26248-X	SIM	Proventos	R$ 2.764,54
69	Juliete Fernanda Fadini	281.239.228-25	198-8 / 28274-X	SIM	Proventos	R$ 852,77
70	Keli Cristina Podanoschi	275.912.138-06	198-8 / 26229-3	SIM	Proventos	R$ 2.066,00
71	Larine de Sousa Leonel	426.546.238-31	198-8 / 26253-6	SIM	Proventos	R$ 4.472,14

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
72	Larissa Caroline Barbosa	337.478.288-41	198-8 / 26287-0	SIM	Proventos	R$ 2.035,51
73	Larissa Cristina Bortoluci	468.631.868-88	198-8 / 26902-6	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
74	Lerida Franco Falcioni	274.340.318-75	198-8 / 26292-7	SIM	Proventos	R$ 3.681,25
75	Lia Paula Bollini	391.675.498-02	198-8 / 26278-1	SIM	Proventos	R$ 4.493,04
76	Liliane Cavalheiro Lenotti	287.851.028-30	198-8 / 26213-7	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
77	Luana Julia Dos Santos	466.034.038-46	198-8 / 26293-5	SIM	Proventos	R$ 2.711,54
78	Luana Priscila da Silva	426.705.448-78	198-8 / 23991-7	SIM	Proventos	R$ 2.016,98
79	Lucimila Fernanda Rovari de So	289.354.458-43	198-8 / 13719-7	SIM	Proventos	R$ 3.361,21
80	Luis Carlos Rossi de Abreu	116.102.238-45	198-8 / 26339-7	SIM	Proventos	R$ 3.454,81
81	Marcia Colombo Antonelli	158.230.228-67	198-8 / 26267-6	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
82	Marcia de Pauli	180.886.878-10	198-8 / 26298-6	SIM	Proventos	R$ 4.139,36
83	Maria Alice Ambrozio da Silva	058.449.738-52	198-8 / 26224-2	SIM	Proventos	R$ 812,66
84	Maria Aparecida Pinheiro Pepe	068.123.368-07	198-8 / 26318-4	SIM	Proventos	R$ 1.681,87
85	Maria Eugenia Ultramari Pastre	325.032.988-69	198-8 / 26218-8	SIM	Proventos	R$ 1.823,28
86	Maria Heloisa Pultrini Dos San	468.165.998-37	198-8 / 26334-6	SIM	Proventos	R$ 3.283,23
87	Maria Lucilene Maccorin de Mor	384.504.548-59	198-8 / 26233-1	SIM	Proventos	R$ 2.236,95
88	Maria Rosa Dos Santos	278.059.458-61	198-8 / 26320-6	SIM	Proventos	R$ 2.980,84
89	Marina Prearo	032.006.341-03	198-8 / 26306-0	SIM	Proventos	R$ 3.543,93
90	Michele Erica Lima Dos Santos	279.202.868-83	27-2 / 126895-3	SIM	Proventos	R$ 2.032,45
91	Michelle Schimidt de Oliveira	299.684.398-35	198-8 / 115863-5	SIM	Proventos	R$ 3.251,76

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/01/2025 às 15:46:52 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
92	Mirelli Kauani Dutra	463.950.708-94	198-8 / 27208-6	SIM	Proventos	R$ 3.875,25
93	Nadia Fernanda Baza	384.696.168-03	6932-9 / 26702-3	SIM	Proventos	R$ 2.420,21
94	Neli Aparecida do Nascimento	096.340.548-97	198-8 / 13707-3	SIM	Proventos	R$ 2.181,49
95	Pamela Lopes	425.542.048-37	198-8 / 26231-5	SIM	Proventos	R$ 3.846,28
96	Patricia Maccorin Guerta	370.532.948-03	198-8 / 27146-2	SIM	Proventos	R$ 3.121,86
97	Paulo Sergio de Azevedo	247.268.668-42	6798-9 / 7011-4	SIM	Proventos	R$ 4.330,65
98	Rafaeli Karoline Goncalves Lim	096.129.419-12	198-8 / 26319-2	SIM	Proventos	R$ 1.681,87
99	Rebeca Trento Carminatti	347.942.158-00	198-8 / 18619-8	SIM	Proventos	R$ 2.723,28
100	Renata Pereira da Silva	361.627.558-00	198-8 / 28188-3	SIM	Proventos	R$ 1.790,07
101	Rosa Maria Maccorin Cravero	035.862.698-62	198-8 / 26252-8	SIM	Proventos	R$ 1.753,78
102	Roselaine da Silva Barboza	381.452.348-24	198-8 / 26245-5	SIM	Proventos	R$ 2.711,54
103	Roselene do Espirito Santo	267.339.858-96	198-8 / 26303-6	SIM	Proventos	R$ 2.573,61
104	Rubiana Cavalcante de Aquino	102.932.714-96	198-8 / 26261-7	SIM	Proventos	R$ 3.193,64
105	Samara Ferro Jaco de Carvalho	315.079.638-58	198-8 / 26542-X	SIM	Proventos	R$ 4.267,74
106	Samile Dos Santos Franca	412.443.098-18	198-8 / 26301-X	SIM	Proventos	R$ 2.748,28
107	Sandra Luiza de Jesus	204.131.378-13	198-8 / 26313-3	SIM	Proventos	R$ 2.011,32
108	Sandra Regina Garcia	308.064.248-18	198-8 / 26893-3	SIM	Proventos	R$ 2.820,99
109	Sandregir Silva Semeguini	696.344.834-53	198-8 / 26226-9	SIM	Proventos	R$ 246,60
110	Selma Faga Araujo Pinto	333.728.948-71	198-8 / 26971-9	SIM	Proventos	R$ 2.798,28
111	Sheila Tamires Vicente da Silv	314.784.528-11	198-8 / 24297-7	SIM	Proventos	R$ 1.745,13

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/01/2025 às 15:46:52 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

112	Silmara Cristina do Prado Cavi	355.861.398-80	198-8 / 26329-X	SIM	Proventos	R$ 2.752,27
113	Silvana Aparecida Borali Bricc	164.033.148-40	198-8 / 27329-5	SIM	Proventos	R$ 1.589,30
114	Silvia Regina Martins Ferreira	191.533.718-60	198-8 / 26232-3	SIM	Proventos	R$ 5.578,57
115	Simone Fernanda Corradini	339.201.278-54	198-8 / 26280-3	SIM	Proventos	R$ 3.121,23
116	Sonia Cristiane Moreira Reis D	255.467.628-37	198-8 / 26225-0	SIM	Proventos	R$ 3.217,26
117	Sonia Maria Genaro Picco	142.217.078-01	198-8 / 112675-X	SIM	Proventos	R$ 3.324,18
118	Sueli Aparecida Vitorio	191.008.658-42	198-8 / 26222-6	SIM	Proventos	R$ 82,02
119	Taina Luana da Silva Chiquesi	438.907.168-81	198-8 / 26276-5	SIM	Proventos	R$ 3.150,87
120	Tamires de Oliveira	382.885.278-50	198-8 / 26270-6	SIM	Proventos	R$ 3.875,25
121	Tamires Menon Mazo	454.562.878-89	198-8 / 26752-X	SIM	Proventos	R$ 3.875,25
122	Tamires Viviane de Lima	374.639.418-09	198-8 / 26282-X	SIM	Proventos	R$ 2.620,78
123	Tanea Regina Alves Moreira Pen	191.015.198-08	198-8 / 113855-3	SIM	Proventos	R$ 3.895,39
124	Tatiana Aparecida Campos Dos S	370.504.288-25	198-8 / 26285-4	SIM	Proventos	R$ 2.104,85
125	Tatiana Ruggeri	304.951.738-78	198-8 / 26260-9	SIM	Proventos	R$ 3.225,79
126	Telma Gomes de Jesus	247.100.318-43	27-2 / 66745-5	SIM	Proventos	R$ 336,95
127	Vera Pereira de Jesus	254.144.568-79	198-8 / 26316-8	SIM	Proventos	R$ 1.681,87
128	Veronica Sabrina Vicente Ferre	401.907.278-70	198-8 / 26273-0	SIM	Proventos	R$ 1.896,25
129	Viviane Angelica de Campos Pis	391.387.778-94	198-8 / 27442-9	SIM	Proventos	R$ 2.778,38
130	Viviane Aparecida Perez de Pau	299.248.328-17	198-8 / 26236-6	SIM	Proventos	R$ 1.682,24

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/01/2025 às 15:46:52 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

ENFERMEIROS (a)			
PAGAMENTO DO PISO DEZEMBRO/2024			
	NOME	VALOR	
1	ALINE SOARES ROCCO	R$	249,97
2	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$	249,97
3	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	R$	249,97
4	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	R$	249,97
5	BIANCA GARCIA LEME	R$	249,97
6	BRUNA QUEIROZ	R$	249,97
7	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$	249,97
8	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$	249,97
9	LARINE LEONEL DE SOUSA	R$	249,97
10	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$	249,97
11	PAMELA LOPES	R$	249,97
12	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$	249,97
13	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$	249,97
14	SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	R$	249,97
15	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$	249,97
16	TAMIRES MENON MAZO	R$	249,97
17	TANEA REGINA ALVES M. PENACHI	R$	249,97
18	TELMA GOMES DE JESUS	R$	249,97

	SUBTOTAL	**R$**	**4.499,46**

44.547,93

Parcela complementar enfermagem

total R$ 44.547,93

TECNICO(a) DE ENFERMAGEM			
PAGAMENTO DO PISO DEZEMBRO/2024			
NOME	NOME	VALOR	
1	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$	785,16
2	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$	785,16
3	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$	785,16
4	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	R$	785,16
5	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$	785,16
6	AMANDA LETICIA SANCHES	R$	785,16
7	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$	785,16
8	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$	785,16
9	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$	785,16
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$	785,16
11	ANA MARIA SILVA	R$	785,16
12	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$	785,16
13	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	R$	785,16
14	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	R$	785,16
15	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$	507,82
16	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$	785,16
17	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$	785,16
18	DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS	R$	785,16
19	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$	785,16
20	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$	785,16
21	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$	785,16
22	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$	785,16
23	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$	785,16
24	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$	785,16
25	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$	785,16
26	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$	785,16
27	JULIANE SIMPIONE	R$	785,16
28	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$	785,16
29	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$	785,16
30	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$	785,16
31	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$	785,16
32	LUCIMILA FERNANDA R. DE SOUZA	R$	785,16
33	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$	731,63
34	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$	785,16
35	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$	785,16
36	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$	785,16
37	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$	785,16
38	MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$	785,16
39	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$	785,16
40	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$	785,16
41	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$	785,16
42	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$	785,16
43	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$	785,16
44	SANDRA REGINA GARCIA	R$	785,16
45	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$	785,16
46	SONIA CRISTIANE M. REIS DE CASTRO	R$	785,16
47	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$	785,16
48	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	R$	785,16
49	TATIANA RUGGERI	R$	785,16
50	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	R$	785,16
51	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$	785,16
	SUBTOTAL	**R$**	**39.712,29**

AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
PAGAMENTO DO PISO DEZEMBRO/2024		
	NOME	VALOR
1	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 168,09
2	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 168,09

	TOTAL	**R$ 336,18**

EM FERIAS: 17/12/2024 A 15/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.032,16	
90	I.N.S.S.	9,17		327,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	206,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,80
9901	FERIAS	15,00	1.161,54	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	387,18	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		10,26
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.395,07
			3.572,47	**1.799,64**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.772,83**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.572,47	2.787,31	222,98	1.458,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 17/12/2024 A 15/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.032,16	
90	I.N.S.S.	9,17		327,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	206,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,80
9901	FERIAS	15,00	1.161,54	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	387,18	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		10,26
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.395,07
			3.572,47	1.799,64
		Dependentes	Valor Líquido	1.772,83

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.572,47	2.787,31	222,98	1.458,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.772,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.1A3.B17.11A.FBD.04B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306213 ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO

C/C: 0002720000000667269

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00053	00001	00001	1

ADMINISTRATIVO

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	2.157,10	
90	I.N.S.S.	8,12		194,50
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	239,42	
			2.396,52	**194,50**
			Valor Líquido	**2.202,02**

Admissão: 09/12/2024 Nro.PIS/CI: 20614386033 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	2.396,52	2.396,52	191,72	1.831,72	0,00

00002/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306213 ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO

C/C: 0002720000000667269

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00053 00001 00001 1

ADMINISTRATIVO

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	2.157,10	
90	I.N.S.S.	8,12		194,50
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	239,42	
			2.396,52	194,50
			Valor Líquido	2.202,02

Admissão: 09/12/2024 Nro.PIS/CI: 20614386033 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	2.396,52	2.396,52	191,72	1.831,72	0,00

00002/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTO
CPF: 417.606.578-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.726-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.202,02

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.F29.B54.607.C10.4A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 0019880000000262943

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**395,97**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.711,54**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00003/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 0019880000000262943

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**395,97**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.711,54**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00003/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.790.83A.5F6.347.070

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		357,24
96	I.R.R.F.	15,00		106,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	110,48	570,17	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.820,22	**517,11**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.303,11**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.820,22	3.035,06	242,80	3.255,42	15,00

00004/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		357,24
96	I.R.R.F.	15,00		106,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	110,48	570,17	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.820,22	517,11

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.303,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.820,22	3.035,06	242,80	3.255,42	15,00

00004/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.303,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.FA5.CC9.D54.4D3.23C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**
			Valor Líquido	**2.711,54**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00005/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305632 ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	395,97
			Valor Líquido	2.711,54

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00005/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.4DF.711.0A3.A7B.832

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 0019880000000262048

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00006/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 0019880000000262048

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.748,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00006/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.FF9.83E.226.D81.7ED

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262889

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,52		247,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,96	
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	495,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.904,37	**297,34**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.607,03**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.904,37	2.904,37	232,34	2.339,57	7,50

00007/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262889

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,52		247,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,96	
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	495,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.904,37	297,34

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.607,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.904,37	2.904,37	232,34	2.339,57	7,50

00007/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.607,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.8F9.7A5.D1C.7FB.7BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/12/2024(P3)-RET.01/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306165 ALINE SOARES ROCCO
C/C: 0019880000000263001

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**795,80**
			Valor Líquido	**3.817,84**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00008/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.31/12/2024(P3)-RET.01/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306165 ALINE SOARES ROCCO
C/C: 0019880000000263001

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	795,80
			Valor Líquido	3.817,84

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00008/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.817,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E56.7AE.6EA.0F6.2B4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 0019880000000262420

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 2 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00009/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 0019880000000262420

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 2 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00009/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB9.089.A98.0CA.43C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.10/12/2024(P3)-RET.17/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 001988000000026315X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**197,27**
			Valor Líquido	**1.539,30**

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00010/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.10/12/2024(P3)-RET.17/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 001988000000026315X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	197,27
			Valor Líquido	1.539,30

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00010/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.539,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.51A.B81.D2E.780.D37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 0019880000000262978

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**
			Valor Líquido	**2.711,54**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00011/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 0019880000000262978

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	395,97
			Valor Líquido	2.711,54

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00011/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D7F.E48.9DE.F76.52F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306210 ANA CAROLINE GAMBA

C/C: 0019880000000281751

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00046	00001	00001	1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	**168,83**
			Valor Líquido	**1.790,07**

Admissão: 08/11/2024 Nro.PIS/CI: 20211510879 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00012/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306210 ANA CAROLINE GAMBA

C/C: 0019880000000281751

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00046 00001 00001 1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	168,83
			Valor Líquido	1.790,07

Admissão: 08/11/2024 Nro.PIS/CI: 20211510879 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00012/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CAROLINE GAMBA
CPF: 430.831.998-64
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.175-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.790,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.804.126.770.C96.651

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305671	**ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00013/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.798,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00013/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.F2C.8FA.01D.06C.DF0

TERMO DE CONVÊNIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C/C: 0019880000001162454

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.723,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00014/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C/C: 0019880000001162454

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.723,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00014/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.7E9.44B.CB7.63F.09E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	10,19		484,33
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
9901	FERIAS	30,00	2.918,36	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	972,79	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		117,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.387,46
			4.753,72	**4.010,27**
			Valor Líquido	**743,45**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.753,72	3.968,56	317,48	297,77	0,00

00015/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 02/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	10,19		484,33
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
9901	FERIAS	30,00	2.918,36	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	972,79	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		117,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.387,46
			4.753,72	4.010,27
			Valor Líquido	743,45

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.753,72	3.968,56	317,48	297,77	0,00

00015/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 743,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.6EC.6AE.5A3.EEE.418

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/12/2024(P3)-RET.29/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,25		339,80
96	I.R.R.F.	15,00		85,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,47	
252	AD. NOTURNO 40%	87,95	453,89	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,23

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.674,87	**445,10**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.229,77**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,87	2.889,71	231,17	3.110,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.26/12/2024(P3)-RET.29/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305600 ANA MARIA SILVA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,25		339,80
96	I.R.R.F.	15,00		85,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,47	
252	AD. NOTURNO 40%	87,95	453,89	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,23

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.674,87 445,10

Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.229,77

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,87	2.889,71	231,17	3.110,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.229,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.E68.404.C70.432.539

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/12/2024(P3)-RET.28/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305881	**ANA PAULA SPIGOLON**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**322,97**

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido **1.936,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.27/12/2024(P3)-RET.28/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	322,97

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido 1.936,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.936,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.027.0EA.D9F.036.EF2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,99		660,18
96	I.R.R.F.	27,50		575,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		279,23	
252	AD. NOTURNO 40%	115,18	1.116,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.009,77	**1.310,77**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.699,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.009,77	5.759,80	460,78	5.349,59	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,99		660,18
96	I.R.R.F.	27,50		575,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		279,23	
252	AD. NOTURNO 40%	115,18	1.116,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.009,77	1.310,77

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 4.699,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.009,77	5.759,80	460,78	5.349,59	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.699,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.5D3.607.86B.911.A12

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306023	**ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		349,11
96	I.R.R.F.	15,00		43,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	99,98	515,98	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.752,49	**495,86**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **3.256,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.752,49	2.967,33	237,38	2.834,61	15,00

00019/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		349,11
96	I.R.R.F.	15,00		43,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	99,98	515,98	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.752,49	495,86

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 Valor Líquido 3.256,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.752,49	2.967,33	237,38	2.834,61	15,00

00019/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.256,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB5.DBC.157.321.D53

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306180	**ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,91		640,65
96	I.R.R.F.	27,50		490,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		251,32	
252	AD. NOTURNO 40%	103,67	1.005,29	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.870,25	**1.156,10**
			Valor Líquido	**4.714,15**

Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.870,25	5.620,28	449,62	5.040,01	27,50

00020/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0002720000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,91		640,65
96	I.R.R.F.	27,50		490,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		251,32	
252	AD. NOTURNO 40%	103,67	1.005,29	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.870,25	1.156,10
			Valor Líquido	4.714,15

Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.870,25	5.620,28	449,62	5.040,01	27,50

00020/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LI
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.714,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.A1C.E34.B78.50C.085

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 19/12/2024 A 17/01/2025

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305576	**APARECIDA DE FATIMA CAMARGO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	1.065,05	
90	I.N.S.S.	8,31		228,18
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	213,01	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		33,48	
9901	FERIAS	13,00	948,84	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	316,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		1.134,18
			2.744,75	**1.465,36**
			Valor Líquido	**1.279,39**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.744,75	2.576,66	206,13	914,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 19/12/2024 A 17/01/2025

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	1.065,05	
90	I.N.S.S.	8,31		228,18
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	213,01	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		33,48	
9901	FERIAS	13,00	948,84	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	316,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		1.134,18
			2.744,75	1.465,36
			Valor Líquido	1.279,39

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.744,75	2.576,66	206,13	914,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.279,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.AD3.05B.F57.BBC.FA4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/12/2024(P3)-RET.02/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306207 ARACELI CRISTIANE RODRIGUES

C/C: 001988000000001990411

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**762,94**
			Valor Líquido	**3.850,70**

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12750618152 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00022/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.31/12/2024(P3)-RET.02/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306207 ARACELI CRISTIANE RODRIGUES

C/C: 001988000000001990411

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	762,94
			Valor Líquido	3.850,70

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12750618152 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00022/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ARACELI CRISTIANE RODRIGUES
CPF: 222.749.728-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 199.041-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.850,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.46E.EBE.8D7.5F6.888

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306189	**BIANCA GARCIA LEME**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**788,39**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.825,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00023/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306189 BIANCA GARCIA LEME 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	788,39

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.825,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00023/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.825,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.0CE.0EF.7F8.9C0.CA6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306201	**BIANCA YUKI SAKURAI**	001	00053	00001	00001	1

C/C: 001988000000027934X

ADMINISTRATIVO

Funcao: 142335-ENC DE COMER MARKETING E COMUN

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.932,00	
90	I.N.S.S.	8,06		182,08
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
			2.258,48	**197,89**

Admissão: 04/09/2024 Nro.PIS/CI: 14361027451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.060,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.258,48	2.258,48	180,67	1.693,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306201	**BIANCA YUKI SAKURAI**	001	00053	00001	00001	1

C/C: 001988000000027934X

ADMINISTRATIVO

Funcao: 142335-ENC DE COMER MARKETING E COMUN

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.932,00	
90	I.N.S.S.	8,06		182,08
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
			2.258,48	**197,89**

Admissão: 04/09/2024 Nro.PIS/CI: 14361027451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.060,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.258,48	2.258,48	180,67	1.693,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA YUKI SAKURAI
CPF: 502.083.858-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.934-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.060,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.DF3.6A4.D52.1AB.29B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306134	**BRUNA QUEIROZ**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**692,80**
			Valor Líquido	**3.920,84**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306134	**BRUNA QUEIROZ**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**692,80**
			Valor Líquido	**3.920,84**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.920,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D3A.823.FCB.C76.29F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306182	**BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0689500000000077119 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306182	**BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0689500000000077119 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.026.66D.9E0.F1F.6CD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306197	**CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0667020000000116319 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00027/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306197	**CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0667020000000116319 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00027/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.10E.56A.66F.F0E.B25

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306102	**CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263117 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		197,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,84	
252	AD. NOTURNO 40%	16,15	83,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.426,54	**247,20**

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.179,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.426,54	2.426,54	194,12	1.850,16	0,00

00028/00135

07/01/2025 TERCA-FIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306102	**CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263117 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		197,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,84	
252	AD. NOTURNO 40%	16,15	83,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.426,54	**247,20**

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.179,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.426,54	2.426,54	194,12	1.850,16	0,00

00028/00135

07/01/2025 TERCA-FIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.179,34

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.106.988.5D7.9EC.5B0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/11/2024 A 03/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306030	**CAROLINA MOSCONI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	2.895,24	
90	I.N.S.S.	9,22		335,65
96	I.R.R.F.	7,50		24,41
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	254,16	
9901	FERIAS	3,00	368,17	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	122,72	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		31,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		408,81
			3.640,29	**800,34**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.839,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.640,29	3.640,29	291,22	2.584,60	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/11/2024 A 03/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	2.895,24	
90	I.N.S.S.	9,22		335,65
96	I.R.R.F.	7,50		24,41
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	254,16	
9901	FERIAS	3,00	368,17	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	122,72	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		31,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		408,81
			3.640,29	800,34

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.839,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.640,29	3.640,29	291,22	2.584,60	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.839,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.75F.DCA.75A.09F.BFA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			3.159,79	**371,73**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.788,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			3.159,79	**371,73**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.788,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.788,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.95F.BFB.291.199.74A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305622	**CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,70		588,32
96	I.R.R.F.	27,50		453,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,24	
252	AD. NOTURNO 40%	2,75	44,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	5,00	535,71	
			5.496,50	**1.142,07**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.354,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.496,50	5.496,50	439,72	4.908,18	27,50

00031/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305622	**CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,70		588,32
96	I.R.R.F.	27,50		453,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,24	
252	AD. NOTURNO 40%	2,75	44,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	5,00	535,71	
			5.496,50	**1.142,07**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.354,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.496,50	5.496,50	439,72	4.908,18	27,50

00031/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.354,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.6EA.7AD.C1C.A37.A42

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,46		242,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,42	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,00	449,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.860,31	**370,05**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.490,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.860,31	2.692,22	215,37	2.295,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,46		242,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,42	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,00	449,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.860,31	370,05

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.490,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.860,31	2.692,22	215,37	2.295,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.490,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.61E.E21.AAC.A59.82F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306130	**DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,96		653,20
96	I.R.R.F.	27,50		459,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		269,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,07	1.077,05	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.959,95	**1.165,28**
			Valor Líquido	**4.794,67**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.959,95	5.709,98	456,79	4.927,57	27,50

00033/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,96		653,20
96	I.R.R.F.	27,50		459,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		269,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,07	1.077,05	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.959,95	1.165,28
			Valor Líquido	4.794,67

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.959,95	5.709,98	456,79	4.927,57	27,50

00033/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.794,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.C6D.CA2.645.11E.2A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		359,72
96	I.R.R.F.	15,00		109,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,67	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,68	586,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.840,86	**572,69**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **3.268,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.840,86	3.055,70	244,45	3.276,06	15,00

00034/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		359,72
96	I.R.R.F.	15,00		109,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,67	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,68	586,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.840,86	572,69

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 3.268,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.840,86	3.055,70	244,45	3.276,06	15,00

00034/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.268,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.17B.6F5.B9B.DDF.61F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262757			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,43		239,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,55	
252	AD. NOTURNO 40%	102,25	502,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87
			2.837,93	**334,24**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.503,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.837,93	2.837,93	227,03	2.273,13	7,50

00035/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262757 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,43		239,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,55	
252	AD. NOTURNO 40%	102,25	502,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87
			2.837,93	334,24

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.503,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.837,93	2.837,93	227,03	2.273,13	7,50

00035/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.503,69

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D1B.D6F.22C.1F2.BFA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306206	**DANIELA FERNANDA RODRIGUES**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000279935

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**
			Valor Líquido	**2.016,98**

Admissão: 19/09/2024 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00036/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306206 DANIELA FERNANDA RODRIGUES 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000279935

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	193,20
			Valor Líquido	2.016,98

Admissão: 19/09/2024 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00036/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELA FERNANDA RODRIGUES
CPF: 494.052.918-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.993-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.149.BE3.94C.FEF.236

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS

C/C: 0019880000000217387

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,76		273,28
96	I.R.R.F.	7,50		22,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,61	
252	AD. NOTURNO 40%	2,02	10,42	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.120,54	**311,87**
			Valor Líquido	**2.808,67**

Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.120,54	2.335,38	186,83	2.555,74	7,50

00037/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS

C/C: 0019880000000217387

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,76		273,28
96	I.R.R.F.	7,50		22,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,61	
252	AD. NOTURNO 40%	2,02	10,42	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.120,54	311,87
			Valor Líquido	2.808,67

Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.120,54	2.335,38	186,83	2.555,74	7,50

00037/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.808,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.274.77F.591.B32.426

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.30/12/2024(P3)-RET.01/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306202	**DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0689500000000008087X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

Admissão: 05/09/2024 Nro.PIS/CI: 16002149601 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.30/12/2024(P3)-RET.01/01/2025(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306202 DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0689500000000008087X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

Admissão: 05/09/2024 Nro.PIS/CI: 16002149601 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS
CPF: 362.679.808-98
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 8.087-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.E1C.FE9.5C9.CB6.867

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306199	**DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000027562X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		1.894,44	**212,57**
Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017	Dependentes SF: 2 IR: 2	**Valor Líquido**	**1.681,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00039/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306199 DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000027562X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

1.894,44 212,57

Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 1.681,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00039/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA
CPF: 375.081.758-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.562-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.F53.EBA.0BF.40D.26E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 12/11/2024 A 11/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

C/C: 0019880000000262684

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	999,84	
90	I.N.S.S.	7,91		154,25
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	99,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
9901	FERIAS	11,00	637,12	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	212,37	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		776,34
			1.949,31	**1.042,75**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **906,56**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.949,31	1.949,31	155,94	535,02	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00040/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 12/11/2024 A 11/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

C/C: 0019880000000262684

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	999,84	
90	I.N.S.S.	7,91		154,25
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	99,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
9901	FERIAS	11,00	637,12	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	212,37	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		776,34
			1.949,31	1.042,75

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 906,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.949,31	1.949,31	155,94	535,02	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00040/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 906,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.175.519.B00.5DB.445

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 12/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00051	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262994

COSTURA

Funcao: 510205-ENCARREGADA DE LAVANDERIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	833,33	
90	I.N.S.S.	9,08		315,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	105,25	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,85
9901	FERIAS	20,00	1.897,52	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	632,51	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	948,76	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	316,25	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.575,24

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				4.733,62	**4.010,14**
Admissão: 03/01/2011	Nro.PIS/CI: 12502493430	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**723,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	3.468,61	3.468,61	277,48	373,78	0,00

00041/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 12/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305620 DILENE BUENO DA SILVA — 001 00051 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262994

COSTURA

Funcao: 510205-ENCARREGADA DE LAVANDERIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	833,33	
90	I.N.S.S.	9,08		315,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	105,25	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,85
9901	FERIAS	20,00	1.897,52	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	632,51	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	948,76	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	316,25	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.575,24

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				4.733,62	4.010,14
Admissão: 03/01/2011	Nro.PIS/CI: 12502493430	Dependentes SF: 0 IR: 0		Valor Líquido	723,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	3.468,61	3.468,61	277,48	373,78	0,00

00041/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 723,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.C70.2C8.9B7.235.FEE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR

C/C: 0019880000000263028

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	**244,03**
			Valor Líquido	**1.716,89**

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

00042/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR

C/C: 0019880000000263028

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	244,03
			Valor Líquido	1.716,89

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

00042/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.716,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.895.780.FB5.340.908

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

C/C: 0019880000000056820

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**
			Valor Líquido	**1.589,30**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00043/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

C/C: 0019880000000056820

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	147,27
			Valor Líquido	1.589,30

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00043/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.493.2D5.FA2.050.0FC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305921 EDNA GARCIA INACIO

C/C: 0019880000000263125

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**243,20**
			Valor Líquido	**1.966,98**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00044/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305921 EDNA GARCIA INACIO

C/C: 0019880000000263125

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	243,20
			Valor Líquido	1.966,98

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00044/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.9FA.A8E.491.D7D.CAA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

EM FERIAS: 18/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	2.060,62	
90	I.N.S.S.	10,79		609,66
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	412,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9901	FERIAS	14,00	2.194,63	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	731,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		21,78
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		2.632,34
			5.648,90	**3.289,23**
			Valor Líquido	**2.359,67**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa.IRRF
3.636,39	5.648,90	5.398,93	431,91	2.113,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 18/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	2.060,62	
90	I.N.S.S.	10,79		609,66
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	412,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9901	FERIAS	14,00	2.194,63	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	731,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		21,78
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		2.632,34
			5.648,90	3.289,23
			Valor Líquido	2.359,67

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.648,90	5.398,93	431,91	2.113,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.359,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.968.DB7.AE1.C28.5EC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306192	**ELDER LUIS PITON CONTARTEZE**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000001170163 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.677,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.687,40	5.687,40	454,99	4.693,17	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306192	**ELDER LUIS PITON CONTARTEZE**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000001170163 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.677,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.687,40	5.687,40	454,99	4.693,17	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.677,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.D38.62D.346.FA7.7B1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/12/2024 A 03/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262919 FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	428,92	
90	I.N.S.S.	10,25		495,28
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,65	
9901	FERIAS	27,00	3.274,03	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	1.091,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		271,34
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		3.645,95
			4.831,94	**4.487,57**
			Valor Líquido	**344,37**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	4.831,94	4.831,94	386,55	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 05/12/2024 A 03/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262919 FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	428,92	
90	I.N.S.S.	10,25		495,28
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,65	
9901	FERIAS	27,00	3.274,03	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	1.091,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		271,34
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		3.645,95
			4.831,94	4.487,57
			Valor Líquido	344,37

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	4.831,94	4.831,94	386,55	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 344,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.FC8.17A.8BF.ACE.E11

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262501 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,37
96	I.R.R.F.	15,00		46,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,90	531,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.771,32	**500,61**
			Valor Líquido	**3.270,71**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,32	2.986,16	238,89	2.851,18	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262501 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,37
96	I.R.R.F.	15,00		46,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,90	531,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.771,32	**500,61**
			Valor Líquido	**3.270,71**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,32	2.986,16	238,89	2.851,18	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.270,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.690.7D0.E46.A89.4E4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.6E6.6E2.477.9B3.D90

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.575.8C6.B15.786.538

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306172	**FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,49		830,63
96	I.R.R.F.	27,50		810,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			7.227,28	**1.717,02**
			Valor Líquido	**5.510,26**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.227,28	7.227,28	578,18	6.207,06	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00051/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306172	**FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,49		830,63
96	I.R.R.F.	27,50		810,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			7.227,28	**1.717,02**
			Valor Líquido	**5.510,26**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.227,28	7.227,28	578,18	6.207,06	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00051/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.510,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.EFE.E14.832.521.63B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,19		721,23
96	I.R.R.F.	27,50		678,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,55	
252	AD. NOTURNO 40%	17,75	290,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	11,00	1.178,54	
			6.445,87	**1.449,51**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.996,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.445,87	6.445,87	515,66	5.724,64	27,50

00052/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,19		721,23
96	I.R.R.F.	27,50		678,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,55	
252	AD. NOTURNO 40%	17,75	290,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	11,00	1.178,54	
			6.445,87	**1.449,51**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.996,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.445,87	6.445,87	515,66	5.724,64	27,50

00052/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.996,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.308.E3E.EFA.1B5.BC1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		197,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		21,00	
252	AD. NOTURNO 40%	16,28	84,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,99
			2.427,37	**214,27**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.213,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.427,37	2.427,37	194,18	1.862,57	0,00

00053/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		197,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		21,00	
252	AD. NOTURNO 40%	16,28	84,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,99
			2.427,37	**214,27**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.213,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.427,37	2.427,37	194,18	1.862,57	0,00

00053/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.213,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.E98.1BA.403.5C4.6F9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		277,92
96	I.R.R.F.	7,50		25,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,02	41,39	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.159,25	**356,06**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.803,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.159,25	2.374,09	189,92	2.594,45	7,50

00054/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		277,92
96	I.R.R.F.	7,50		25,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,02	41,39	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.159,25	356,06

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.803,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.159,25	2.374,09	189,92	2.594,45	7,50

00054/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.803,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.71D.B8F.0C1.D61.EDF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		359,29
96	I.R.R.F.	15,00		109,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		145,96	
252	AD. NOTURNO 40%	113,13	583,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,37

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.837,31	**540,10**
Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.297,21**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.837,31	3.052,15	244,17	3.272,51	15,00

00055/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		359,29
96	I.R.R.F.	15,00		109,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		145,96	
252	AD. NOTURNO 40%	113,13	583,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,37

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.837,31	540,10
Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341	Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	3.297,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.837,31	3.052,15	244,17	3.272,51	15,00

00055/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.297,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.589.3A2.125.043.A18

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 18/12/2024 A 06/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262633			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.096,66	
90	I.N.S.S.	8,38		233,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	219,33	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,96
9901	FERIAS	14,00	1.106,53	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	368,84	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.349,66
			2.791,36	**1.650,40**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.140,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.791,36	2.791,36	223,30	751,19	0,00

00056/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 18/12/2024 A 06/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262633 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.096,66	
90	I.N.S.S.	8,38		233,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	219,33	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,96
9901	FERIAS	14,00	1.106,53	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	368,84	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.349,66
			2.791,36	1.650,40

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 1.140,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.791,36	2.791,36	223,30	751,19	0,00

00056/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.140,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E9B.8D3.5EB.707.7D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,89		634,61
96	I.R.R.F.	27,50		531,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,08	
252	AD. NOTURNO 40%	3,20	52,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	8,00	857,12	
			5.827,11	**1.166,55**
			Valor Líquido	**4.660,56**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.827,11	5.827,11	466,16	5.192,50	27,50

00057/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,89		634,61
96	I.R.R.F.	27,50		531,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,08	
252	AD. NOTURNO 40%	3,20	52,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	8,00	857,12	
			5.827,11	**1.166,55**
			Valor Líquido	**4.660,56**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.827,11	5.827,11	466,16	5.192,50	27,50

00057/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.660,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.EA7.F8C.55B.5C6.EBC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO

C/C: 0019880000000262463

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	**227,73**
			Valor Líquido	**1.982,45**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00058/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO

C/C: 0019880000000262463

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	**227,73**
			Valor Líquido	**1.982,45**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00058/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.982,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB9.F70.353.C5C.4FA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 033006460000010166787			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	**1.322,66**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	1.322,66
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262897			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,57		253,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,08	
252	AD. NOTURNO 40%	97,72	504,31	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,67
			2.952,74	**323,81**
			Valor Líquido	**2.628,93**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.952,74	2.952,74	236,21	2.387,94	7,50

00060/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262897			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,57		253,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,08	
252	AD. NOTURNO 40%	97,72	504,31	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,67
			2.952,74	**323,81**
			Valor Líquido	**2.628,93**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.952,74	2.952,74	236,21	2.387,94	7,50

00060/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.628,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.390.04D.5A6.93C.CB3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE

C/C: 0019880000000262072

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,28
96	I.R.R.F.	15,00		108,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		144,28	
252	AD. NOTURNO 40%	111,83	577,13	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,31
			3.828,92	**487,77**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.341,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.828,92	3.043,76	243,50	3.264,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE

C/C: 0019880000000262072

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,28
96	I.R.R.F.	15,00		108,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		144,28	
252	AD. NOTURNO 40%	111,83	577,13	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,31
			3.828,92	487,77

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.341,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.828,92	3.043,76	243,50	3.264,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.341,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.A68.B58.049.20C.874

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA

C/C: 0019880000000262447

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,90
96	I.R.R.F.	15,00		108,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		145,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,62	581,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.834,02	**570,84**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Valor Líquido **3.263,18**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.834,02	3.048,86	243,90	3.269,22	15,00

00062/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA

C/C: 0019880000000262447

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,90
96	I.R.R.F.	15,00		108,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		145,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,62	581,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.834,02	570,84

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Valor Líquido 3.263,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.834,02	3.048,86	243,90	3.269,22	15,00

00062/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.263,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2C2.AC8.208.3B8.444

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00063/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00063/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.DAA.3F6.181.BB3.AFA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO

C/C: 001988000000026265X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,68		264,12
96	I.R.R.F.	7,50		16,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		144,37	
252	AD. NOTURNO 40%	111,90	577,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,31
			3.044,21	**376,95**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.667,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.044,21	3.044,21	243,53	2.479,41	7,50

00064/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO

C/C: 001988000000026265X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,68		264,12
96	I.R.R.F.	7,50		16,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		144,37	
252	AD. NOTURNO 40%	111,90	577,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,31
			3.044,21	**376,95**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.667,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.044,21	3.044,21	243,53	2.479,41	7,50

00064/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.667,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.4E8.285.9FC.D80.370

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C/C: 0002720000001066722

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00050	00001	00001	1

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.575,00	
90	I.N.S.S.	8,51		246,99
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,31
			2.901,48	**317,30**
			Valor Líquido	**2.584,18**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

00065/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C/C: 0002720000001066722

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00050 00001 00001 1

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.575,00	
90	I.N.S.S.	8,51		246,99
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,31
			2.901,48	317,30
			Valor Líquido	2.584,18

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

00065/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.584,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.376.A7D.A83.B5E.1A3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,33
96	I.R.R.F.	15,00		48,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,02	
252	AD. NOTURNO 40%	105,43	544,10	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,02

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.787,63	**422,74**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**3.364,89**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.787,63	3.002,47	240,19	2.865,53	15,00

00066/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,33
96	I.R.R.F.	15,00		48,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,02	
252	AD. NOTURNO 40%	105,43	544,10	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,02

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.787,63	**422,74**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**3.364,89**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.787,63	3.002,47	240,19	2.865,53	15,00

00066/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.364,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.639.E31.4D2.C4E.2E8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.29/12/2024(P3)-RET.30/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	**218,83**
			Valor Líquido	**1.740,07**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00067/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.29/12/2024(P3)-RET.30/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	218,83
			Valor Líquido	1.740,07

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00067/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.740,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.8D5.605.F1D.ED8.810

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/11/2024(P3)-RET.09/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,17
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,03
			2.003,90	**223,20**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.780,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.27/11/2024(P3)-RET.09/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,17
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,03
			2.003,90	223,20

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.780,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.780,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.44E.66F.FA4.2DF.6F4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.20/09/2024(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.578,70	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.578,70
			1.578,70	**1.578,70**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.20/09/2024(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.578,70	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.578,70
			1.578,70	1.578,70
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.107,51	**342,97**
Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209	Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.764,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.107,51	**342,97**
Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209	Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.764,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.764,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.D84.A01.E9F.B2B.36E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306214	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000028274X

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	774,12	
90	I.N.S.S.	7,50		69,67
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	154,82	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,50
			928,94	**76,17**
			Valor Líquido	**852,77**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 19/12/2024 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	928,94	928,94	74,31	364,14	0,00

00071/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306214	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000028274X

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	774,12	
90	I.N.S.S.	7,50		69,67
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	154,82	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,50
			928,94	**76,17**
			Valor Líquido	**852,77**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 19/12/2024 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	928,94	928,94	74,31	364,14	0,00

00071/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIETE FERNANDA FADINI
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.274-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 852,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.A37.E1C.661.5D1.F7B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/12/2024 A 16/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	2.020,00	
90	I.N.S.S.	10,75		600,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
9901	FERIAS	15,00	2.397,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	799,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		27,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.886,53
			5.580,59	**3.514,59**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.066,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.040,00	5.580,59	5.580,59	446,44	1.783,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00072/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/12/2024 A 16/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	2.020,00	
90	I.N.S.S.	10,75		600,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
9901	FERIAS	15,00	2.397,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	799,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		27,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.886,53
			5.580,59	3.514,59

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.066,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.040,00	5.580,59	5.580,59	446,44	1.783,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00072/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.066,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.EDE.7E2.0FA.7AE.8FF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,70		587,41
96	I.R.R.F.	22,50		355,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		175,27	
252	AD. NOTURNO 40%	72,30	701,09	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.490,00	**1.017,86**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.472,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.490,00	5.240,03	419,20	4.523,41	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,70		587,41
96	I.R.R.F.	22,50		355,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		175,27	
252	AD. NOTURNO 40%	72,30	701,09	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.490,00	**1.017,86**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.472,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.490,00	5.240,03	419,20	4.523,41	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.472,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.27C.3F1.D2B.FC8.ED3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/11/2024 A 10/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262870
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.290,19	
90	I.N.S.S.	9,08		315,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	258,04	
9901	FERIAS	10,00	852,80	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	284,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		15,17
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.001,51
			3.470,46	**1.434,95**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.035,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.470,46	2.685,30	214,82	1.768,59	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 11/11/2024 A 10/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA — 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262870
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.290,19	
90	I.N.S.S.	9,08		315,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	258,04	
9901	FERIAS	10,00	852,80	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	284,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		15,17
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.001,51
			3.470,46	1.434,95

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 2.035,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.470,46	2.685,30	214,82	1.768,59	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.035,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.9F0.86D.EF5.82D.84A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00075/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306176 LARISSA CRISTINA BORTOLUCI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 2.748,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00075/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.FAB.F7F.17A.548.129

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306212	**LERIDA FRANCO FALCIONI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262927

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	3.151,54	
90	I.N.S.S.	9,76		417,05
96	I.R.R.F.	15,00		174,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,25	
252	AD. NOTURNO 40%	41,45	393,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	630,31	
			4.273,11	**591,86**
			Valor Líquido	**3.681,25**

Admissão: 05/12/2024 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.273,11	4.273,11	341,84	3.708,31	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306212 LERIDA FRANCO FALCIONI 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262927

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	3.151,54	
90	I.N.S.S.	9,76		417,05
96	I.R.R.F.	15,00		174,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,25	
252	AD. NOTURNO 40%	41,45	393,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	630,31	
			4.273,11	591,86
			Valor Líquido	3.681,25

Admissão: 05/12/2024 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.273,11	4.273,11	341,84	3.708,31	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.681,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.771.702.A22.A2C.EA1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/12/2024(P3)-RET.04/01/2025(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.515,62	**1.022,58**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **4.493,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

00077/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

AF.31/12/2024(P3)-RET.04/01/2025(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI — 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.515,62	1.022,58

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 4.493,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

00077/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.493,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.7F8.C37.4C4.8C3.5FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.978.1C5.167.2B1.C8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**395,97**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.711,54**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00079/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**395,97**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.711,54**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00079/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.7DE.680.FC8.4B3.513

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306209	**LUANA PRISCILA DA SILVA**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000239917			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**

Admissão: 09/10/2024 Nro.PIS/CI: 16412397354 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.016,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00080/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306209 LUANA PRISCILA DA SILVA — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000239917 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	193,20

Admissão: 09/10/2024 Nro.PIS/CI: 16412397354 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.016,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00080/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA PRISCILA DA SILVA
CPF: 426.705.448-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.991-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.9E5.913.FAD.3A5.2C4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,61
96	I.R.R.F.	15,00		112,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		149,83	
252	AD. NOTURNO 40%	116,13	599,32	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,50
			3.856,66	**495,45**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.361,21**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.856,66	3.071,50	245,72	3.291,86	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,61
96	I.R.R.F.	15,00		112,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		149,83	
252	AD. NOTURNO 40%	116,13	599,32	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,50
			3.856,66	**495,45**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.361,21**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.856,66	3.071,50	245,72	3.291,86	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.361,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.CB6.51B.CF6.C7B.DC5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.988,82	
90	I.N.S.S.	9,46		377,21
96	I.R.R.F.	15,00		131,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,28	
252	AD. NOTURNO 40%	114,68	629,11	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,79
			3.986,65	**531,84**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.454,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	3.986,65	3.255,02	260,40	3.421,85	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.988,82	
90	I.N.S.S.	9,46		377,21
96	I.R.R.F.	15,00		131,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,28	
252	AD. NOTURNO 40%	114,68	629,11	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,79
			3.986,65	**531,84**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.454,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	3.986,65	3.255,02	260,40	3.421,85	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.454,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.408.A43.3B0.E97.A84

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262676

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00083/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262676

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00083/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C61.BD2.97D.2CE.8E8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,48		540,05
96	I.R.R.F.	22,50		369,28
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.151,69	**1.012,33**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.139,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	4.586,89	22,50

00084/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,48		540,05
96	I.R.R.F.	22,50		369,28
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.151,69	**1.012,33**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.139,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	4.586,89	22,50

00084/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.139,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.745.D11.613.E1B.0BC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	10,26		496,79
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
9901	FERIAS	29,00	2.927,07	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	975,68	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		134,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.345,49
			4.842,73	**4.030,07**
			Valor Líquido	**812,66**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.842,73	4.057,57	324,60	375,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	10,26		496,79
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
9901	FERIAS	29,00	2.927,07	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	975,68	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		134,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.345,49
			4.842,73	4.030,07
			Valor Líquido	812,66

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.842,73	4.057,57	324,60	375,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 812,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.B63.223.792.15B.00D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**
			Valor Líquido	**1.681,87**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	212,57
			Valor Líquido	1.681,87

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.B2F.9C3.AE5.5C1.160

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.754,30	
90	I.N.S.S.	8,19		215,26
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	235,33	
9901	FERIAS	6,00	478,18	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	159,39	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		588,66
			2.627,20	**803,92**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.823,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.627,20	2.627,20	210,17	1.424,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.754,30	
90	I.N.S.S.	8,19		215,26
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	235,33	
9901	FERIAS	6,00	478,18	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	159,39	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		588,66
			2.627,20	803,92

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.823,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.627,20	2.627,20	210,17	1.424,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.823,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.DF8.4F1.EF1.E66.C0D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		356,97
96	I.R.R.F.	15,00		106,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,09	
252	AD. NOTURNO 40%	110,13	568,36	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,23
			3.817,96	**534,73**
			Valor Líquido	**3.283,23**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.817,96	3.032,80	242,62	3.253,16	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		356,97
96	I.R.R.F.	15,00		106,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,09	
252	AD. NOTURNO 40%	110,13	568,36	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,23
			3.817,96	534,73
			Valor Líquido	3.283,23

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.817,96	3.032,80	242,62	3.253,16	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.283,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.339.590.55C.9A6.D31

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,18		210,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,33	493,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.575,57	**338,62**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.236,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.575,57	2.575,57	206,04	2.010,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,18		210,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,33	493,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.575,57	338,62

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 2.236,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.575,57	2.575,57	206,04	2.010,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.236,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.23C.35D.535.ABC.819

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	9,27		343,19
96	I.R.R.F.	7,50		42,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,13	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	80,50	408,52	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	237,90	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	79,30	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,61
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		281,34
			3.703,12	**722,28**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.980,84**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.703,12	2.917,96	233,43	2.821,12	7,50

00090/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.27/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	9,27		343,19
96	I.R.R.F.	7,50		42,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,13	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	80,50	408,52	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	237,90	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	79,30	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,61
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		281,34
			3.703,12	722,28
		Dependentes	Valor Líquido	2.980,84

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.703,12	2.917,96	233,43	2.821,12	7,50

00090/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.980,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.A79.525.A46.1A6.7C5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 09/12/2024 A 28/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263060
DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)
Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	3.316,61	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	7,50		15,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	20,00	7.118,08	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	2.372,69	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	3.559,04	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	1.186,35	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		1.411,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			11.889,97
			17.795,20	**14.251,27**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.543,93**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	13.049,81	1.043,98	2.460,60	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA / /

00091/00135
07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 09/12/2024 A 28/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000306157 MARINA PREARO — 001 00049 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263060
DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)
Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	3.316,61	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	7,50		15,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	20,00	7.118,08	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	2.372,69	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	3.559,04	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	1.186,35	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		1.411,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			11.889,97
			17.795,20	14.251,27

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 3.543,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	13.049,81	1.043,98	2.460,60	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA / /

00091/00135
07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.543,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.21B.66E.DEF.CE0.14E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0002720000001268953 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	**177,73**
			Valor Líquido	**2.032,45**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0002720000001268953 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	**177,73**
			Valor Líquido	**2.032,45**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.032,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.694.3D3.19C.90A.36F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000001158635 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,42
96	I.R.R.F.	15,00		100,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,50	
252	AD. NOTURNO 40%	104,25	538,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.780,02	**528,26**
			Valor Líquido	**3.251,76**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.780,02	2.994,86	239,58	3.215,22	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000001158635 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,42
96	I.R.R.F.	15,00		100,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,50	
252	AD. NOTURNO 40%	104,25	538,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.780,02	**528,26**
			Valor Líquido	**3.251,76**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.780,02	2.994,86	239,58	3.215,22	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 02/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.251,76

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.8A0.010.844.6BD.E56

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.613,64	**738,39**
Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00094/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.613,64	**738,39**
Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00094/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.C28.0A9.B0E.EC0.A29

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0693290000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,25		222,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.695,48	**275,27**
			Valor Líquido	**2.420,21**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0693290000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,25		222,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.695,48	**275,27**
			Valor Líquido	**2.420,21**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.420,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.1BC.A0F.816.B9C.F79

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO

C/C: 0019880000000137073

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,32	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	41,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.373,96	**192,47**
			Valor Líquido	**2.181,49**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.373,96	2.373,96	189,91	1.809,16	0,00

00096/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO

C/C: 0019880000000137073

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,32	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	41,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.373,96	192,47
			Valor Líquido	2.181,49

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.373,96	2.373,96	189,91	1.809,16	0,00

00096/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.181,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.166.760.435.883.DC7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/11/2024(Q1)-RET.25/03/2025(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306127 PAMELA LOPES

C/C: 0019880000000262315

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	10,07		464,91
96	I.R.R.F.	22,50		228,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.365,01	
			4.614,98	**768,70**
			Valor Líquido	**3.846,28**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.614,98	4.365,01	349,20	3.960,48	22,50

00097/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.25/11/2024(Q1)-RET.25/03/2025(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306127 PAMELA LOPES

C/C: 0019880000000262315

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	10,07		464,91
96	I.R.R.F.	22,50		228,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.365,01	
			4.614,98	768,70
			Valor Líquido	3.846,28

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.614,98	4.365,01	349,20	3.960,48	22,50

00097/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.846,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.B1C.4A1.8EE.73B.DE0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.20/12/2024(P3)-RET.30/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA
C/C: 0019880000000271462

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**377,47**
			Valor Líquido	**3.121,86**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

00098/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.20/12/2024(P3)-RET.30/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA
C/C: 0019880000000271462

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	377,47
			Valor Líquido	3.121,86

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

00098/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.C7A.1B1.3E7.DFE.1D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS
C/C: 001988000000026279X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00099/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS
C/C: 001988000000026279X

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00099/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO

C/C: 0679890000000070114

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.272,75	
90	I.N.S.S.	11,00		664,59
96	I.R.R.F.	22,50		384,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		228,54	
252	AD. NOTURNO 40%	95,87	914,16	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	654,55	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9901	FERIAS	3,00	540,97	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	180,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		85,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		549,92

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	6.041,27	**1.710,62**
Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**4.330,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.041,27	5.791,30	463,30	4.655,38	22,50

00100/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.27/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO

C/C: 0679890000000070114

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.272,75	
90	I.N.S.S.	11,00		664,59
96	I.R.R.F.	22,50		384,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		228,54	
252	AD. NOTURNO 40%	95,87	914,16	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	654,55	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9901	FERIAS	3,00	540,97	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	180,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		85,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		549,92

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	6.041,27	1.710,62
Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	4.330,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.041,27	5.791,30	463,30	4.655,38	22,50

00100/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.330,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.B3F.3E9.7DA.609.DA9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 0019880000000263192

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00041	00001	00001	1

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26

				1.894,44	**212,57**
Admissão: 03/09/2019	Nro.PIS/CI: 13215386517	Dependentes SF: 1 IR: 1		**Valor Líquido**	**1.681,87**
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00101/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 0019880000000263192

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00041 00001 00001 1

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26

				1.894,44	212,57
Admissão: 03/09/2019	Nro.PIS/CI: 13215386517	Dependentes SF: 1 IR: 1		Valor Líquido	1.681,87
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00101/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIM
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.F7A.6E1.E6D.3B8.5D4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI

C/C: 0019880000000186198

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00038	00001	00001	1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**
			Valor Líquido	**2.723,28**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00102/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI

C/C: 0019880000000186198

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	384,23
			Valor Líquido	2.723,28

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00102/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.A1D.008.5ED.041.1BF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS

C/C: 033006460000710023180

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00103/00135

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS

C/C: 033006460000710023180

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00103/00135

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306211 RENATA PEREIRA DA SILVA

C/C: 0019880000000281883

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00043	00001	00001	1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	**168,83**
			Valor Líquido	**1.790,07**

Admissão: 08/11/2024 Nro.PIS/CI: 20653525782 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00104/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306211 RENATA PEREIRA DA SILVA

C/C: 0019880000000281883

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	168,83
			Valor Líquido	1.790,07

Admissão: 08/11/2024 Nro.PIS/CI: 20653525782 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00104/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RENATA PEREIRA DA SILVA
CPF: 361.627.558-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.188-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.790,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.473.520.BC6.22E.0A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C/C: 0019880000000262528

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00043	00001	00001	1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	**205,12**
			Valor Líquido	**1.753,78**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00105/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C/C: 0019880000000262528

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00043 00001 00001 1

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	205,12
			Valor Líquido	1.753,78

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

00105/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.753,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.D52.53B.FFC.4E4.D76

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.16/12/2024(P3)-RET.17/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
C/C: 0019880000000262455

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**395,97**
Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.711,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00106/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.16/12/2024(P3)-RET.17/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
C/C: 0019880000000262455

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	395,97
Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	2.711,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00106/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.355.339.088.642.C6E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/11/2024 A 03/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,83		281,76
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	236,97	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	78,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		280,34
			3.191,23	**617,62**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.573,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.191,23	2.406,07	192,48	2.310,47	7,50

00107/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 04/11/2024 A 03/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,83		281,76
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	236,97	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	78,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		280,34
			3.191,23	617,62

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.573,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.191,23	2.406,07	192,48	2.310,47	7,50

00107/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.573,61

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E25.909.4B8.753.BBB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/12/2024(P3)-RET.06/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
C/C: 0019880000000262617

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,27		343,57
96	I.R.R.F.	15,00		66,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		119,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	92,82	479,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.706,30	**512,66**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **3.193,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.706,30	2.921,14	233,69	2.983,55	15,00

00108/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.05/12/2024(P3)-RET.06/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário
000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
C/C: 0019880000000262617

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,27		343,57
96	I.R.R.F.	15,00		66,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		119,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	92,82	479,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.706,30	512,66

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido 3.193,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.706,30	2.921,14	233,69	2.983,55	15,00

00108/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.193,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.BD9.E3C.302.88E.F40

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.19/12/2024(P3)-RET.20/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C/C: 001988000000026542X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00046	00001	00001	1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 - TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	**1.094,54**
			Valor Líquido	**4.267,74**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00109/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.19/12/2024(P3)-RET.20/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C/C: 001988000000026542X

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00046 00001 00001 1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	1.094,54
			Valor Líquido	4.267,74

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00109/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.267,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2A5.75B.DD6.A61.AF5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/12/2024(P3)-RET.24/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00110/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.18/12/2024(P3)-RET.24/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA 001 00034 00001 00001 1
C/C: 00198800000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00110/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.E71.DCB.2F2.100.8FA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 93/2023

AF.23/12/2024(P3)-RET.24/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**247,97**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.011,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

00111/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.23/12/2024(P3)-RET.24/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	247,97

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.011,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

00111/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 93/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.011,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F11.9E0.572.435.272

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306177	**SANDRA REGINA GARCIA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		14,81
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**286,52**
			Valor Líquido	**2.820,99**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.456,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.09/12/2024(P3)-RET.10/12/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000306177 SANDRA REGINA GARCIA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		14,81
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	286,52
			Valor Líquido	2.820,99

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.456,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.064.248-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.893-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.820,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.666.A15.141.EA0.8BC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2024 A 02/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	195,81	
90	I.N.S.S.	9,49		381,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,85	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	35,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	32,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	28,00		19,68
9901	FERIAS	28,00	2.811,80	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	937,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		127,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.246,34
			4.021,76	**3.775,16**

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

Valor Líquido **246,60**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	4.021,76	4.021,76	321,74	0,00	0,00

00113/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 04/12/2024 A 02/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI 001 00043 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	195,81	
90	I.N.S.S.	9,49		381,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,85	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	35,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	32,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	28,00		19,68
9901	FERIAS	28,00	2.811,80	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	937,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		127,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.246,34
			4.021,76	3.775,16

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

Valor Líquido 246,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	4.021,76	4.021,76	321,74	0,00	0,00

00113/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 246,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1A2.F57.058.91F.CE3

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00114/00135 — 07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00114/00135 — 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.71F.73A.776.8FE.35D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000242977 LAVANDERIA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
			1.894,44	**149,31**
			Valor Líquido	**1.745,13**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00115/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000242977 LAVANDERIA

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
			1.894,44	149,31
			Valor Líquido	1.745,13

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00115/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.65F.6E1.D20.5CC.208

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

1.530,68	1.530,68
Valor Líquido	**0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00043 00001 00001 1

C/C: 033006460000010122945 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

1.530,68	1.530,68
Valor Líquido	0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/11/2024 A 10/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.424,26	
90	I.N.S.S.	10,52		548,24
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	484,85	
9901	FERIAS	10,00	1.538,34	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	512,78	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		168,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.638,42
			5.210,20	**2.457,93**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.752,27**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.210,20	4.960,23	396,81	2.231,66	0,00

00117/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 11/11/2024 A 10/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.424,26	
90	I.N.S.S.	10,52		548,24
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	484,85	
9901	FERIAS	10,00	1.538,34	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	512,78	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		168,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.638,42
			5.210,20	2.457,93

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 2.752,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.210,20	4.960,23	396,81	2.231,66	0,00

00117/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.F70.9AB.0CC.D24.087

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**
			Valor Líquido	**1.589,30**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00118/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**
			Valor Líquido	**1.589,30**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00118/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVANA APARECIDA BORALI BRICC
CPF: 164.033.148-40
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.329-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.7E2.B1C.153.BE3.C70

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		675,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		121,38	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	50,07	485,53	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.279,58	**701,01**
			Valor Líquido	**5.578,57**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.279,58	6.029,61	482,36	5.714,78	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES — 001 00035 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262323 — COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		675,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		121,38	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	50,07	485,53	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.279,58	701,01
			Valor Líquido	5.578,57

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.279,58	6.029,61	482,36	5.714,78	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.578,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.0F6.C51.FF9.3B3.533

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 19/12/2024 A 02/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.101,97	
90	I.N.S.S.	11,35		776,82
96	I.R.R.F.	7,50		35,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	840,79	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	13,00	2.362,60	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	787,53	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		68,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.791,28
			6.842,89	**3.721,66**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **3.121,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.842,89	6.842,89	547,43	2.726,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 19/12/2024 A 02/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.101,97	
90	I.N.S.S.	11,35		776,82
96	I.R.R.F.	7,50		35,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	840,79	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	13,00	2.362,60	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	787,53	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		68,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.791,28
			6.842,89	3.721,66

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 3.121,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.842,89	6.842,89	547,43	2.726,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.6AF.592.28F.C2A.69E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,35
96	I.R.R.F.	15,00		99,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,87	530,89	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.771,12 **553,86**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.217,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,12	2.985,96	238,87	3.206,32	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,35
96	I.R.R.F.	15,00		99,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,87	530,89	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.771,12 **553,86**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.217,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,12	2.985,96	238,87	3.206,32	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.217,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.94A.B28.9E8.42B.C59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		360,70
96	I.R.R.F.	15,00		111,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,88	557,07	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.849,08	**524,90**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.324,18**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.849,08	3.063,92	245,11	3.284,28	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		360,70
96	I.R.R.F.	15,00		111,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,88	557,07	
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.849,08	**524,90**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.324,18**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.849,08	3.063,92	245,11	3.284,28	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.324,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.6BA.BF4.B6F.501.D12

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	105,25	
90	I.N.S.S.	8,78		275,88
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	42,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,75
9901	FERIAS	29,00	2.246,17	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	748,72	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		19,87
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.697,72
			3.142,24	**3.060,22**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **82,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	3.142,24	3.142,24	251,37	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/12/2024 A 01/01/2025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	105,25	
90	I.N.S.S.	8,78		275,88
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	42,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,75
9901	FERIAS	29,00	2.246,17	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	748,72	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		19,87
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.697,72
			3.142,24	3.060,22

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 82,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	3.142,24	3.142,24	251,37	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 82,02

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.93E.04C.08B.6E7.87F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,25		340,43
96	I.R.R.F.	15,00		85,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,77	458,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.680,16	**529,29**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.150,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.680,16	2.895,00	231,60	3.115,36	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.26/12/2024(P3)-RET.31/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,25		340,43
96	I.R.R.F.	15,00		85,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,77	458,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.680,16	529,29

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 3.150,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.680,16	2.895,00	231,60	3.115,36	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.150,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.C1B.0B7.6B6.57C.096

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706 MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00125/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2024 A 31/12/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706 MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00125/00135 07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB9.509.973.4EE.175

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.04/12/2024(P3)-RET.09/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00126/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

AF.04/12/2024(P3)-RET.09/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306173 TAMIRES MENON MAZO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	738,39

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.875,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00126/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D09.5A6.BDC.C01.29C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,49		245,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,19	
252	AD. NOTURNO 40%	110,10	540,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,20
			2.886,13	**265,35**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4 **Valor Líquido** **2.620,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.886,13	2.886,13	230,89	1.882,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,49		245,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,19	
252	AD. NOTURNO 40%	110,10	540,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,20
			2.886,13	265,35

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4 Valor Líquido 2.620,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.886,13	2.886,13	230,89	1.882,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.493.FC4.EDD.10A.32D

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306208 TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI

C/C: 0019880000001138553

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.613,64	**718,25**
Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12387494247 Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.895,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00128/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306208 TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI

C/C: 0019880000001138553

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.613,64	**718,25**
Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12387494247 Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.895,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00128/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TANEA REGINA ALVES MOREIRA PEN
CPF: 191.015.198-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 113.855-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.895,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.393.980.5F5.F17.705

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262854			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		186,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,46	
252	AD. NOTURNO 40%	15,85	77,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,15
			2.307,49	**202,64**
			Valor Líquido	**2.104,85**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.307,49	2.307,49	184,59	1.362,64	0,00

00129/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262854			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		186,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,46	
252	AD. NOTURNO 40%	15,85	77,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,15
			2.307,49	**202,64**
			Valor Líquido	**2.104,85**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.307,49	2.307,49	184,59	1.362,64	0,00

00129/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.104,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.E6B.3FD.774.1FA.CCB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/12/2024(P3)-RET.14/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262609 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		352,75
96	I.R.R.F.	15,00		101,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,68	540,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.782,80	**557,01**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.225,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.782,80	2.997,64	239,81	3.218,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

✂.....

AF.13/12/2024(P3)-RET.14/12/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262609 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		352,75
96	I.R.R.F.	15,00		101,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,68	540,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.782,80	557,01

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.225,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.782,80	2.997,64	239,81	3.218,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.225,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.065.1B8.FF9.CCC.CCD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/12/2024 A 31/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	121,21	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,60	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	1,77	14,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	24,24	
9901	FERIAS	30,00	5.697,69	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.899,23	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		950,50
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			5.711,04
			8.010,34	**7.673,39**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**336,95**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	7.786,02	7.760,37	620,82	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/12/2024 A 31/12/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	121,21	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,60	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	1,77	14,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	24,24	
9901	FERIAS	30,00	5.697,69	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.899,23	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		950,50
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			5.711,04
			8.010,34	7.673,39
		Dependentes	Valor Líquido	336,95

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	7.786,02	7.760,37	620,82	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 336,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.2A5.8B4.1D2.1D8.6AC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**
			Valor Líquido	**1.681,87**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00132/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	212,57
			Valor Líquido	1.681,87

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00132/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1C1.184.25C.27B.2A9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,00		169,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		31,31	
252	AD. NOTURNO 40%	31,97	125,25	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.115,46	**219,21**
Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.896,25**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.115,46	2.115,46	169,23	1.550,66	0,00

00133/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,00		169,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		31,31	
252	AD. NOTURNO 40%	31,97	125,25	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.115,46 219,21

Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 1.896,25

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.115,46	2.115,46	169,23	1.550,66	0,00

00133/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.896,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.9D3.C05.317.777.556

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306196 VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI

C/C: 0019880000000274429

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		277,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,03	41,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.159,31	**380,93**
			Valor Líquido	**2.778,38**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.159,31	2.374,15	189,93	2.312,61	7,50

00134/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306196 VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI

C/C: 0019880000000274429

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		277,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,03	41,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.159,31	380,93
			Valor Líquido	2.778,38

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.159,31	2.374,15	189,93	2.312,61	7,50

00134/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.778,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.15C.485.CD7.C1F.396

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/12/2024 A 25/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

C/C: 0019880000000262366

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	967,65	
90	I.N.S.S.	9,12		320,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	193,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,83
9901	FERIAS	15,00	1.172,88	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	390,96	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.436,07
			3.510,18	**1.827,94**
			Valor Líquido	**1.682,24**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.510,18	2.725,02	218,00	1.057,53	0,00

00135/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 11/12/2024 A 25/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2024 A 31/12/2024

Código Nome do Funcionário

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

C/C: 0019880000000262366

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	967,65	
90	I.N.S.S.	9,12		320,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
987	COMP LEI 14434/22 12/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	193,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,83
9901	FERIAS	15,00	1.172,88	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	390,96	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.436,07
			3.510,18	1.827,94
			Valor Líquido	1.682,24

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.510,18	2.725,02	218,00	1.057,53	0,00

00135/00135

07/01/2025 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:18:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.19A.0C5.9D9.DE5.27E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:04
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000281701027110806299570004290000
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.001
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 42.900,00
VALOR COBRADO 42.900,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.8EA.56F.C1F.76A.D07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
27/12/2024	10:16

Código Autenticidade: **144Q.9799.7311.9692799-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
189123	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000184334	A1	27/12/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:340363 VALOR:42.900,00 DATA VENCTO:08/01/2025
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 42900,00
AJUSTE NF (-) -0,01
AJUSTE NF (+) 0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 42.899,99	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 42.900,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **144Q.9799.7311.9692799-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
189123	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Local Data Assinatura

LANÇADO

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 10/01/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/12/2024	340363	DM	N	30/12/2024

Nosso Número: 09/00000028101-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 42.900,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.002817 01027.110806 2 99570004290000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 10/01/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/12/2024	340363	DM	N	30/12/2024

Nosso Número: 09/00000028101-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 42.900,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
33889	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	EM PREPARO	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
26/12/2024	A VISTA 03 DIAS	04/01/2025	01/01/2025	42.900,00

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	41760657883	3106 36XX XXXX 7232	ASSISTENTE SOCIAL	242,00
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	330,00
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	330,00
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	COZINHA	330,00
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA CAROLINE GAMBA	43083199864	3106 36XX XXXX 2047	AUX. SER. ADM.	330,00
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	330,00
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	330,00
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	27832560886	3106 36XX XXXX 0890	ENFERMEIRO	330,00
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	330,00
ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	22274972893	3106 36XX XXXX 6288	ENFERMEIRO	330,00
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	330,00
BIANCA YUKI SAKURAI	50208385860	3106 36XX XXXX 6285	COMERCIO MARKETING E COMUNICACAO	330,00
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	330,00
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	43982370892	3106 36XX XXXX 0133	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CAROLINA FOLIENI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	330,00
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	330,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0502/2024

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	330,00
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 5382	AUX. DE ENFERMAGEM	330,00
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	330,00
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	330,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	330,00
DANIELA FERNANDA RODRIGUES	49405291858	3106 36XX XXXX 6286	FAXINEIRA	330,00
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	330,00
DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS	36267980898	3106 36XX XXXX 3189	TEC. ENFERMAGEM	330,00
DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	37508175883	3106 36XX XXXX 1595	COPEIRA	330,00
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	330,00
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	330,00
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	330,00
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	330,00
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	330,00
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	330,00
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	3106 36XX XXXX 7460	FISIOTERAPEUTA	330,00
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	330,00
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	330,00
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	330,00
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	330,00
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	330,00
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	330,00
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	330,00
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	330,00
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	330,00
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	330,00
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	330,00
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	330,00
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	330,00
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	330,00
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	ADMINISTRATIVO	330,00
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	330,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	330,00
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	330,00
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JULIETE FERNANDA FADINI	28123922825	3106 36XX XXXX 5700	TEC. ENFERMAGEM	132,00
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	330,00
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 3192	ENFERMEIRA	330,00
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LERIDA FRANCO FALCIONI	27434031875	3106 36XX XXXX 7230	ENFERMEIRA	286,00
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	330,00
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUANA PRISCILA DA SILVA	42670544878	3106 36XX XXXX 2806	FAXINEIRA	330,00
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	330,00
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	330,00
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	330,00
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	330,00
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	330,00
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	330,00
MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	3106 36XX XXXX 7461	ENFERMEIRA	330,00
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	330,00
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	330,00
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	FARMACIA	330,00
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	330,00
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	330,00
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	3106 36XX XXXX 7389	TEC. ENFERMAGEM	330,00
RENATA PEREIRA DA SILVA	36162755800	3106 36XX XXXX 1827	RECEPCIONISTA	330,00
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	330,00
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	330,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	330,00
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	330,00
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	330,00
SANDRA REGINA GARCIA	30806424818	3106 36XX XXXX 6009	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	330,00
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	330,00
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	330,00
SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	16403314840	3106 36XX XXXX 0136	AUX. COZINHA	330,00
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	330,00
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	330,00
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	330,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	330,00
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	330,00
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	330,00
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	330,00
TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	19101519808	3106 36XX XXXX 6287	ENFERMEIRO	330,00
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	330,00
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	330,00
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	330,00
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	330,00
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	330,00
VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	39138777894	3106 36XX XXXX 0134	TEC. ENFERMAGEM	330,00
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	330,00

Total departamentos

Departamento	Total
ADMINISTRATIVO	330,00
ASSISTENTE SOCIAL	242,00
AUX. COZINHA	330,00
AUX. DE ENFERMAGEM	660,00
AUX. DEPTO PESSOAL	330,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Departamento	Total
AUX. FARMACIA	2.310,00
AUX. SER. ADM.	330,00
COMERCIO MARKETING E COMUNICACAO	330,00
COPEIRA	990,00
COSTUREIRA	330,00
COZINHA	330,00
COZINHEIRA	660,00
DIRETORA ADM.	330,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
ENFERMEIRA	4.906,00
ENFERMEIRA AUDITORA	330,00
ENFERMEIRO	1.980,00
FARMACEUTICA	660,00
FARMACIA	330,00
FAXINEIRA	3.960,00
FISIOTERAPEUTA	330,00
GERENTE FINANCEIRO	330,00
LAVADEIRA	1.320,00
NUTRICIONISTA	330,00
RECEPCIONISTA	2.310,00
TEC. ENFERMAGEM	16.962,00
TEC. RADIOLOGIA	1.320,00

Qtde Total: 131 **Total Geral:** 42.900,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:22:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 4.291,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.1E2.73E.CAF.728.A5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.291,86	NF-e 000277904 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.277.904
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2779 0415 7951 8610

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	DS	131256409733005 - 10/01/2025 10:05:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	10/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	10/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 277904 Valor Original: 4.291,86 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.291,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.291,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.291,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS LOG E TRANSP	0 - Rem.				86.392.529/0012-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	118,063	120,367

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
197273	AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	20,0000	5,7700000	115,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197367	AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	10,0000	5,4940000	54,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197336	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	90183219	0 41	6922	CX	100,0000	6,5500000	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208842	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,8M DZ - ORTOBOM	90211020	0 41	6922	DZ	10,0000	14,7640000	147,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210208	ATENOLOL 25MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA)	30049042	0 41	6922	CP	120,0000	0,0448300	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183057	AVENTAL DESC MANGA LONGA G-20 C/10 BRANCO - ANADONA (SLIM-SOFT)	63079010	0 41	6922	PT	30,0000	15,9900000	479,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197854	COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX CRALPLAST	39269030	0 41	6922	UN	100,0000	0,4299000	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197545	COLETOR DE URINA SIST FECH 2000ML S/FILTR S/PONTO COLETA - DESCARPACK	39269030	0 41	6922	UN	100,0000	3,5812000	358,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193785	DETERGENTE ENZIMAT. 5LT 4EZ PRATICZYME-VIC PHARMA	35079049	0 41	6922	GL	5,0000	72,7400000	363,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206648	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5MG CPR GEN - EMS	30049099	0 41	6922	CP	30,0000	0,2340000	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213742	LUVA PROCEDIM GERAL - M - C/100 DESCARPACK	40151900	0 41	6922	CX	100,0000	18,3400000	1.834,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209312	SCALP N. 19 - MEDIX	90183999	0 41	6922	UN	100,0000	0,1935000	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197392	SONDA ASP. TRAQUEAL 06 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,5350000	32,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205816	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC DESCARPACK	90183921	0 41	6922	UN	60,0000	2,2051700	132,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/01/2025, Valor: 4.291,86 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1542909 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.	Carolina Visconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

DAV - 1542909

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
277.904	ATIVA MEDICO CIRURGICA - Diferença de valor devido as casas decimais.

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5		SR	UN	2000	R$0,06	R$115,40
70014248 - AGULHA 20X5,5		SR	UN	1000	R$0,05	R$54,90
70014370 - AGULHA 40X12		SR	UN	10000	R$0,07	R$655,00
70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM			UN	120	R$1,23	R$147,64
90125010 - ATENOLOL 25 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	COM	120	R$0,04	R$5,38
78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10		PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	UN	300	R$1,60	R$479,70
78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL		UNISSEX ESTÉRIL	UN	100	R$0,43	R$42,99
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO			UN	100	R$3,58	R$358,12
90354133 - CONCOR 5 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	COM	30	R$0,23	R$7,02
90001084 - detergente enzimático 5L			UN	5	R$72,74	R$363,70
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M			UN	10000	R$0,18	R$1.834,00
78212189 - SCALP 19			UN	100	R$0,20	R$19,63
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06			UN	60	R$0,54	R$32,10
78391440 - SONDA FOLEY 14 2V		30CC	UN	60	R$2,21	R$132,31
78057701 - SONDA FOLEY 20 2V		30CC	UN	20	R$2,21	R$44,21

TOTAL: R$4.292,10

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	2000	R$115,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	2000	R$118,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	2000	R$128,00	X	compra emergencial de 500 unidades no terceiro colocado devido à rapidez de entrega.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2)	R$0,07	2000	R$131,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	R$0,07	2000	R$149,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	2000	R$167,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,13	2000	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	2000	R$900,00		

PRODUTO: 70014248 - AGULHA 20X5,5 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,05	1000	R$54,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$59,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	1000	R$80,40	X	compra emergencial de 200 unidades no terceiro colocado devido à rapidez de entrega.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 (24G 3/4)	R$0,09	1000	R$86,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	1000	R$450,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 10000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,07	10000	R$655,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,08	10000	R$790,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	R$0,08	10000	R$817,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2)	R$0,09	10000	R$886,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,10	10000	R$953,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,18	10000	R$1.838,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,40	10000	R$4.000,00		

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ORTON	R$0,83	120	R$99,60		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM	R$1,23	120	R$147,64	X	o fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL- CREMER	R$1,98	120	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,98	120	R$238,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80MT C/12	R$2,27	120	R$272,05		

PRODUTO: 90125010 - ATENOLOL 25 MG COM - QTD: 120 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOLAB	R$0,04	120	R$5,38	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PRATI DONADUZZI	R$0,05	120	R$6,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ATENOLOL 25MG C/600 CPR (GEN)	R$0,05	120	R$6,25		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	120	R$38,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	120	R$67,20		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 30 - UND: UN - OBS: PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LAVIE	R$1,60	30	R$47,97	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,92	30	R$57,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 40G ADV C/10UN	R$2,19	30	R$65,76		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	r3a medical	R$2,20	30	R$66,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	AVENTAL DESC MANGA LONGA BRANCO C/10 (PREMIUM)	R$2,35	30	R$70,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-40 (ADVANCED) BCA C-026 PCT/C/10 UN-ANADONA	R$22,62	30	R$678,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	REF 030 / 638 / 638C / 703	R$29,25	30	R$877,50		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISSEX ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,43	100	R$42,99	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,49	100	R$49,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK - S/PONTO COLETA	R$3,58	100	R$358,12	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$3,60	100	R$360,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,43	100	R$443,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101.. PCT/C/20 UN -DESCARPACK	R$4,51	100	R$450,50		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90354133 - CONCOR 5 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EMS	R$0,23	30	R$7,02	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,30	30	R$99,00		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$72,74	5	R$363,70	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$79,00	5	R$395,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5)	R$86,34	5	R$431,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$87,47	5	R$437,35		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$192,00	5	R$960,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,18	6000	R$1.100,40	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,23	6000	R$1.375,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,23	6000	R$1.380,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,24	6000	R$1.428,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN -MEDIX	R$0,24	6000	R$1.434,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,26	6000	R$1.560,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100	R$0,27	6000	R$1.627,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	6000	R$1.776,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	6000	R$252.000,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 19 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,20	100	R$19,63	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDIX	R$0,20	100	R$20,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&SCALP N. 19G - PVC C/100	R$0,21	100	R$21,38		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,23	100	R$23,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 19G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN - SOLIDOR	R$0,24	100	R$24,30		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78212189 - SCALP 19 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	100	R$60,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,69	100	R$69,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,54	60	R$32,10	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,59	60	R$35,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,68	60	R$40,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 COD-664119.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,69	60	R$41,10		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,87	60	R$52,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UN/EMBRAMED/CREMER	R$0,97	60	R$58,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/20	R$0,97	60	R$58,46		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	embramed	R$1,04	60	R$62,40		

PRODUTO: 78391440 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$2,21	60	R$132,31	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,38	60	R$142,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biomass	R$2,40	60	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,48	60	R$148,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INJEX	R$2,56	60	R$153,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,00	60	R$480,00		

PRODUTO: 78057701 - SONDA FOLEY 20 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,21	20	R$44,21	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30ML C/10	R$2,28	20	R$45,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,48	20	R$49,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARPACK	R$3,50	20	R$70,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,00	20	R$160,00		

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:23:38
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.250,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1EF.BE9.465.7E3.50D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.069.203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0692 0317 2738 7491

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
VENDAS		**135250083695924 10/01/2025 10:25:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	10/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**10/01/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:11:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,62	224,15	0,00	0,00	1.250,62

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.250,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
4837	ACIDO PERACETICO GALAO 5 LITROS PEROXYLIFE LOTE:2810202406789	29159060	000	5102	GAL	2	81,82	163,64	163,64	29,46	18	0,00
5440	AGULHA 20 X 5,5 C/100 UNI LOTE:192C5	90183219	000	5102	CXA	2	8,04	16,08	16,08	1,93	12	0,00
2256	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/ 12 V POLAR FIX LOTE:15160924	30051090	000	5102	DUZ	10	11,04	110,40	110,40	19,87	18	0,00
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote=240615 Val=30/03/2027 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1583200030027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	CPR	600	1,23	738,00	738,00	132,84	18	0,00
2663	HIDRALAZINA 20MG/ML - 50AP. 1ML NEPRESOL (CXA 50 AMP) CRISTALIA Lote=23100682 Val=30/04/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800890037 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676401592	30049039	000	5102	AMP	50	4,45	222,50	222,50	40,05	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 64454 - PEDIDO N 52748 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.069.203. EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL: 1.250,62 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.069.203 SÉRIE 1

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
69.203	MEDMASTER - Diferença de valor devido à falta de 10 galões do Ácido Peracético, contando 12 unidades no pedido e apenas 2 na nota fiscal. Diferença de R$818,2 a menos.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L			UN	12	R$81,82	R$981,84
70014248 - AGULHA 20X5.5		SR	UN	200	R$0,08	R$16,08
70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM			UN	120	R$0,92	R$110,40
90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	COM	600	R$1,23	R$738,00
90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	50	R$4,45	R$222,50

TOTAL: R$2.068,82

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/2	R$81,82	12	R$981,84	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$114,90	12	R$1.378,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$123,00	12	R$1.476,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ECOPER	R$129,00	12	R$1.548,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-88354(S).. CX/C/02 GL- VIC PHARMA	R$138,79	12	R$1.665,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTS C/2 GL	R$143,94	12	R$1.727,27		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	RIOQUIMICA	R$179,11	12	R$2.149,29		

PRODUTO: 70014248 - AGULHA 20X5,5 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,05	1000	R$54,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$59,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	1000	R$80,40	X	compra emergencial de 200 unidades no terceiro colocado devido à rapidez de entrega.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 (24G 3/4)	R$0,09	1000	R$86,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	1000	R$450,00		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,92	120	R$110,40	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,42	120	R$170,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL -CREMER	R$1,49	120	R$178,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12	R$1,63	120	R$195,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CREMER	R$2,17	120	R$260,52		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 600 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,23	600	R$738,00	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,75	600	R$1.050,00		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,45	50	R$222,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,30	50	R$265,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$5,60	50	R$280,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML 1ML (S).. CX/C/50 AMP- CRISTALIA - V01/2026	R$6,17	50	R$308,65		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$6,38	50	R$318,83		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,45	50	R$222,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,30	50	R$265,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$6,60	50	R$330,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL)	R$7,66	50	R$383,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	50	R$800,00		

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:25:29
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.288,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.054.DD9.FF4.037.8C4

NF 95.639
PED 2432525

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (PS 2.288,15)(dois mil e duzentos e oitenta e oito reais e quinze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 95.639
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0956 3915 4577 9432

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250087621261 10/01/2025 16:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 2335		44.690.238/0001-61	10/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARIRI		SP	

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=10/01/2025 Valor=2.288,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.288,15	411,87	0,00	0,00	2.

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				2432525	67,2600 Kg	

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
4137	ACIDO PERACETICO 0,2 (PERAX RIO) 5L - PRONTO USO | 0510202083 | 3132903730023 | RIOQUIMICA | Lote: 2404463 D.Fab: 21/11/24 D.Val: 30/10/27 | 0,0000Referencia:0510202083	29159050	000	5102	UN	4	114,90000	0,00	0,00	459,60	459,60	82,73	0,00	0,00	0,00	18,00
4137	ACIDO PERACETICO 0,2 (PERAX RIO) 5L - PRONTO USO | 0510202083 | 3132903730023 | RIOQUIMICA | Lote: 2404464 D.Fab: 21/11/24 D.Val: 30/10/27 | 0,0000Referencia:0510202083	29159050	000	5102	UN	6	114,90000	0,00	0,00	689,40	689,40	124,09	0,00	0,00	0,00	18,00
5459	ATROPINA (SANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC | 128 | ISENTO | SANTISA | Lote: 12800724 D.Fab: 21/10/24 D.Val: 21/10/26 | 0,0000Referencia:128	30039099	500	5102	UN	1	75,10000	0,00	0,00	75,10	75,10	13,52	0,00	0,00	0,00	18,00
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED | 0510105247 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2404102 D.Fab: 03/10/24 D.Val: 02/10/26 | 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	3	140,15000	0,00	0,00	420,45	420,45	75,68	0,00	0,00	0,00	18,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
() () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760



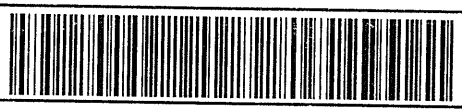


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 95.639
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0956 3915 4577 9432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		135250087621261 10/01/2025 16:30:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		11.872.656/0002-00

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
817	NITROGLICERINA (TRIDIL) 25MG 5ML C/10 AMP - IV | 461129/70000244 | 1029801330045 | CRISTALIA | Lote: 50019425 D.Fab: 16/09/24 D.Val: 16/09/26 | 0,0000Referencia:461129/70000244	30049099	500	5102	UN	2	321,80000	0,00	0,00	643,60	643,60	115,85	0,00	0,00	0,00	18,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
95.639 e 525.320	HDL - As duas notas juntas foram o pedido total. O valor do pedido é R$2.412,03 Porém das notas R$2827,85. Os itens Atadura gessada 10cm (R$102,00), Água oxigenada (R$90,30) e Compressa de Gaze (R$742,22) Deram falta. Os itens Ácido Peracético (R$1.149,00) e Algodão ortopédico 15cm (R$170,40) precisaram ser acrescentados devido à falta nos fornecedores que ganharam a cotação, além do aumento na demanda do hospital. A escova com clorex é vendida em caixa fechada com 108 escovas, o que aumenta em 24 unidades o pedido (R$31,15 a mais). O restante da diferença se dá pelas casas decimais.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L			L	24	R$3,76	R$90,30
78444756 - ATADURA CREPE 15CM		POLAR, CREMER OU EUROPA	UN	120	R$2,19	R$263,00
78340373 - ATADURA GESSADA 10CM			UN	60	R$1,70	R$102,00
90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	100	R$0,75	R$75,10
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10		PACOTES COM 10	UN	1680	R$0,44	R$742,22
78211328 - DOSADOR ORAL 20ML		UNIDADES	UN	200	R$0,53	R$106,50
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	300	R$1,30	R$389,31
90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA)			AMP	20	R$32,18	R$643,60

TOTAL: R$2.412,03

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 24 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CAIXA C/24	R$1,83	24	R$44,02		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$3,76	24	R$90,30	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,80	24	R$115,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$4,99	24	R$119,76		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VICPHARMA	R$5,24	24	R$125,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,34	24	R$128,16		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA	R$5,70	24	R$136,80		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,94	120	R$112,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12 (SUPERCOTTON)	R$1,73	120	R$207,13		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$2,19	120	R$263,00	X	as empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, as quais não podem ser usadas no hospital.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM CYSNE COD-661958 PCT/C/06 RL- CREMER	R$2,34	120	R$280,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROPA	R$14,77	120	R$1.771,92		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,70	60	R$102,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,79	60	R$107,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20	R$1,81	60	R$108,72		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CYSNE/CREMER	R$1,85	60	R$111,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20	R$2,00	60	R$120,11		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$2,09	60	R$125,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,11	60	R$126,51		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,12	60	R$187,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,75	100	R$75,10	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,75	100	R$75,26		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,77	100	R$77,29		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ATROPINA 0,25MG (0,25MG/ML) 1ML CX C/ 100 AM IV "SANTROPINA"	R$0,82	100	R$82,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATROPINA SULFATO (ATROFARMA) 0,25 MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - farmace	R$0,83	100	R$83,13		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CAIXA C/100	R$0,88	100	R$88,46		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$0,91	100	R$91,11		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,97	100	R$97,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	100	R$390,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1680 - UND: UN - OBS: PACOTES COM 10

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	AMED	R$0,44	1680	R$742,22	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LÍVIA/AMED	R$0,49	1680	R$823,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amaerica	R$0,49	1680	R$823,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$0,55	1680	R$916,61		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED S/A	R$0,55	1680	R$924,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COMPRESSA EST. 7,5X7,5 13FIOS C/10 CX C/250 (EUROPA)	R$0,58	1680	R$967,34		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1020	R$0,59	1680	R$991,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN- AMED	R$0,60	1680	R$1.008,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 20ML - QTD: 200 - UND: UN - OBS: UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,53	200	R$106,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$0,62	200	R$124,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,70	200	R$139,08		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 20ML COD-20020 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN-SR	R$0,81	200	R$161,14		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOÃO MED	R$0,89	200	R$178,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,30	300	R$389,31	X	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,45	300	R$435,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	R$1,52	300	R$454,59		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100	R$1,65	300	R$493,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M).. CART/C/100 UN -VIC PHARMA	R$1,85	300	R$556,26		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$1,98	300	R$595,38		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,24	300	R$672,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,20	300	R$960,00		

PRODUTO: 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$32,18	20	R$643,60	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$32,53	20	R$650,61		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	R$33,20	20	R$664,01		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$36,00	20	R$720,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$37,16	20	R$743,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL)	R$43,36	20	R$867,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$45,92	20	R$918,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$48,08	20	R$961,58		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	20	R$1.780,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 539,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.75C.AA2.4B8.C33.ECB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru (R$ 539,70) (quinhentos e trinta e novo reais e setenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 525.320
PED 2432523

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 525.320
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 8726 5600 0110 5500 1000 5253 2013 4966 3771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256410629455 10/01/2025 16:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL-001 Venc-10/01/2025 Valor-539,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
539,70	56,25	0,00	0,00	539,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	539,70

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2432523	7,9000 Kg	

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
886	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 | 156799 | 0010071150059 | CREMER | Lote: 799082445K D.Fab: 09/09/24 D.Val: 04/08/29 | 0,0000Referencia:156799	30059090	500	6108	UN	10	17,04000	0,00	0,00	170,40	170,40	20,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
885	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE | 173765 | 0010071150057 | CREMER | Lote: 765302445K D.Fab: 04/11/24 D.Val: 05/11/29 | 0,0000Referencia:173765	30059090	000	6108	UN	10	26,28000	0,00	0,00	262,80	262,80	31,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4575	SERINGA DOSADORA ORAL 20ML VERDE C/TAMPA C/40 | 10000 | 80495510161 | MEDIX | Lote: HYOS20240426 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 31/03/29 | 0,0000Referencia:10000	90183119	200	6108	UN	5	21,30000	0,00	0,00	106,50	106,50	4,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$34,51 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
()

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:19:06
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 7.707,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR.AUTENTICACAO 3.C72.1A5.1B2.2F9.BEA

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1957984
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1957984
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250167729178000491550010019579841685917516

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 DENTRO ESTADO	135250077863105 09/01/2025 18:42:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** / **CNPJ**
395060142110	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	09/01/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		18:42:42

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/01/2025	7.707,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.558,20	1.179,83	0,00	0,00	7.707,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.707,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0 - EMITENTE [0] / 1 - DESTINAT.				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME(S)		0,19165	93,165	93,165

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262441J Q: 60,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	40	5102	RO	60,00	2,49	149,40	0,00		0		0
010767	ETOMIDATO 2MG/ML (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50020542 Q: 25,0000 F: 16/10/24 V: 16/10/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049069	00	5102	AP	25,00	10,40	260,00	260,00	31,20	0	12,00	0
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U027/24M Q: 50,0000 F: 14/05/24 V: 31/10/2025	30049099	00	5102	AP	50,00	5,55	277,50	277,50	49,95	0	18,00	0
035232	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G103224C Q: 96,0000 F: 08/11/24 V: 08/11/2026	30049099	00	5102	FR	96,00	5,00	480,00	480,00	57,60	0	12,00	0
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505809 Q: 300,0000 F: 10/04/24 V: 16/04/2026, nFCI: 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	00	5102	FA	300,00	6,00	1.800,00	1.800,00	324,00	0	18,00	0
024545	DIAZEPAM 10MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20102624 Q: 100,0000 F: 05/11/24 V: 05/11/2026 *** Portaria 344/98 B1	30039074	00	5102	AP	100,00	0,732	73,20	73,20	8,78	0	12,00	0
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50021677 Q: 200,0000 F: 11/11/24 V: 11/11/2026	30049075	00	5102	AP	200,00	3,05	610,00	610,00	109,80	0	18,00	0
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595742 Q: 600,0000 F: 29/02/24 V: 28/02/2026	30043210	00	5102	FA	600,00	3,10	1.860,00	1.860,00	334,80	0	18,00	0
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010388 Q: 5,0000 F: 05/11/24 V: 31/10/2026 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	00	5102	FR	5,00	345,00	1.725,00	1.725,00	207,00	0	12,00	0
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-011/24M Q: 50,0000 F: 30/10/24 V: 30/09/2026	30049024	00	5102	AP	50,00	9,45	472,50	472,50	56,70	0	12,00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/01/2025 Pedido: 3046210 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3046210 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)
-

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1957984	RIOCLARENSE - Diferença de valor devido à caixa fechada do Etomidato. Foram pedidas 15 ampolas porém a caixa possui 25 ampolas, não sendo possível fracionar (R$104,00 a mais). Glicose 5% 500mL também possui caixa fechada, não sendo possível a disponibilização das 100 bolsas que foram pedidas, apenas 96 dando uma diferença de R$20,00 a menos no pedido final. A somatória final das diferenças é de R$7.707,60 na NF enquanto no pedido R$7.623,60.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	50	R$9,45	R$472,50
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	60	R$2,49	R$149,40
90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	FA	300	R$6,00	R$1.800,00
90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	100	R$0,73	R$73,20
90046064 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	FR	15	R$10,40	R$156,00
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	200	R$3,05	R$610,00
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	50	R$5,55	R$277,50
90103025 - SEVOFLURANO 250ML		FRASCOS	ML	5	R$345,00	R$1.725,00
90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	UN	100	R$5,00	R$500,00
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	600	R$3,10	R$1.860,00

TOTAL: R$7.623,60

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$9,45	50	R$472,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$9,66	50	R$483,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$10,20	50	R$509,85		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ADENOSINA 3MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERICO"	R$10,61	50	R$530,43		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ADENOSINA 3MG/ML 02ML (G) CX/C/50 AMP -hipolabor	R$11,51	50	R$575,42		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$11,57	50	R$578,47		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$11,84	50	R$592,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CAIXA C/50	R$12,25	50	R$612,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$13,71	50	R$685,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$24,00	50	R$1.200,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,49	60	R$149,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,56	60	R$153,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,59	60	R$155,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX)	R$2,99	60	R$179,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$3,38	60	R$202,57		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$4,68	60	R$280,80		

PRODUTO: 90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$6,00	300	R$1.800,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,04	300	R$2.112,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN"	R$7,65	300	R$2.296,02		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$7,75	300	R$2.324,19		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$8,09	300	R$2.427,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN)	R$8,18	300	R$2.454,18		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$9,10	300	R$2.728,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TEUTO	R$9,89	300	R$2.967,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	300	R$3.900,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	santisa	R$0,73	100	R$73,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$0,84	100	R$84,45		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$0,90	100	R$90,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	TEUTO	R$0,92	100	R$92,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,02	100	R$102,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN)	R$1,28	100	R$128,16		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIAZEPAM (COMPAZ) 5 MG/ML 2ML-LISTA B1 (S) CX/C/50 AMP- CRISTALIA	R$1,84	100	R$184,48		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	100	R$390,00		

PRODUTO: 90046064 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML - QTD: 15 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$10,40	15	R$156,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1)	R$10,56	15	R$158,36		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$10,89	15	R$163,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$11,68	15	R$175,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$12,36	15	R$185,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$15,55	15	R$233,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	*&ETOMIDATO 2MG/ML SOL.INJ. 25X10ML (C1)(GEN)	R$15,73	15	R$235,90		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$24,00	15	R$360,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$3,05	200	R$610,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,32	200	R$664,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$3,46	200	R$691,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,57	200	R$714,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "PROMETAZOL"	R$3,62	200	R$723,38		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,64	200	R$728,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA	R$3,85	200	R$770,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,27	200	R$854,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL)	R$4,36	200	R$872,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	200	R$1.800,00		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$5,55	50	R$277,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$6,22	50	R$311,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor val 09/25	R$7,00	50	R$350,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL"	R$7,10	50	R$355,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$7,18	50	R$358,90		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HEPARINA SODICA SUINA (HEMOFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S).- CX/C/25 AMP -CRISTALIA - V 05/2026	R$7,99	50	R$399,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$8,26	50	R$413,03		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,86	50	R$443,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HEPARINA SOD.5000UI 50X0,25ML (PARINEX) VENCIMENTO :31/10/2025	R$10,91	50	R$545,38		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90103025 - SEVOFLURANO 250ML - QTD: 5 - UND: ML - OBS: FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biohimico	R$345,00	5	R$1.725,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BIOCHIMICO	R$349,00	5	R$1.745,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1)	R$371,42	5	R$1.857,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR - BIOCHIMICO	R$405,30	5	R$2.026,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIÃO QUIM	R$416,54	5	R$2.082,71		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	c/ 1 unidade	R$473,40	5	R$2.366,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$529,92	5	R$2.649,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$860,00	5	R$4.300,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$5,00	100	R$500,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,31	100	R$530,61		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 CX/C/20 UN- B BRAUN	R$5,42	100	R$542,30		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	R$5,52	100	R$551,89		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,11	100	R$611,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HALEXISTAR	R$6,88	100	R$688,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR /S/PVC	R$7,50	100	R$750,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F. C/30	R$8,55	100	R$854,69		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,10	600	R$1.860,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$3,15	600	R$1.890,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN)	R$3,39	600	R$2.032,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BLAU	R$3,50	600	R$2.100,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$3,79	600	R$2.274,54		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A- FRESENIUS	R$3,84	600	R$2.301,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,43	600	R$2.658,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	600	R$4.740,00		

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:21:04
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 2.464,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.61B.867.F4A.9E8.0ED

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.464,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.143.582
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.143.582
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1435 8210 2603 5959

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	135250087485118 - 10/01/2025 16:16:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	14991453745		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	10/01/2025
Valor	R$ 2.464,40

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
2.464,40	433,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			8,130	8,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO G+ PMC: 13.73 Lote: 9070160 Qt: 50 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/26	30049099	000	5102	AP	50	3,2900	164,50	164,50	19,74			12,00	
40659	BISOPROLOL 1,25MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PmPf: 37,39 PMC: 2.58 Lote: 4G5252 Qt: 30 Fab: 02/07/24 Val: 02/07/26	30049039	000	5102	CP	30	0,3000	9,00	9,00	1,08			12,00	
21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/MANTECORP R+ PmPf: 10,57 PMC: 11.75 Lote: B24L0372 Qt: 50 Fab: 06/11/24 Val: 06/11/27 FCI:FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533	30043210	500	5102	AP	50	5,7000	285,00	285,00	51,30			18,00	
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GFOLAB R+ PMC: 3.12 Lote: 2411584 Qt: 200 Fab: 27/08/24 Val: 31/08/26	30049059	000	5102	ENV	200	0,8600	172,00	172,00	30,96			18,00	
53140	HEPTRIS 100MG/ML (60MG) IV/SC SOL INJ 0,6ML CT C/ 2 SER+SIST SEG/MYLAN S+ PMC: 123.72 Lote: AC12311A Qt: 30 Fab: 01/07/24 Val: 30/06/26	30049099	700	5102	SER	30	18,2900	548,70	548,70	98,77			18,00	
37127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 1.60 Lote: 2428184.C Qt: 100 Fab: 22/07/24 Val: 31/07/26 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768	30049049	500	5102	AP	100	1,1400	114,00	114,00	20,52			18,00	
56153	PIPTA 4,5G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO S+ Lote: 45370014 Qt: 60 Fab: 04/10/24 Val: 04/10/26 FCI:3FD1D48A-ECCC-43E7-97A5-872E4A9FB595	30041019	500	5102	FA	60	19,5200	1.171,20	1.171,20	210,82			18,00	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO No 52749
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2603595
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 114,48 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
143.582	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR – Diferença de valor devido a caixa fechada do medicamento Fluimucil sachê. Caixa fechada com 50 unidades, foram pedidas 160 porém serão entregues 200. Diferença de valor de R$34,40 a mais. No pedido final ainda há uma diferença de R$0,03 centavos devido às casas decimais.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90512162 - AMICACINA 500MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	50	R$3,29	R$164,50
90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML			AMP	50	R$5,70	R$285,00
90194527 - CLEXANE 60MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	SER	30	R$18,29	R$548,70
90354087 - CONCOR 1.25 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	COM	30	R$0,30	R$8,97
90256328 - FLUIMUCIL 600 MG GRAN (ACETILCISTEÍNA)		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	ENV	160	R$0,86	R$137,60
90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	AMP	100	R$1,14	R$114,00
90455231 - TAZOCIN 4G		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	FA	60	R$19,52	R$1.171,20

TOTAL: R$2.429,97

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 90512162 - AMICACINA 500MG - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$3,29	50	R$164,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,29	50	R$164,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERICO" (ANTIB)	R$3,53	50	R$176,45		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$3,59	50	R$179,42		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,99	50	R$199,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TEUTO	R$4,55	50	R$227,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MANTECORP	R$5,70	50	R$285,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	COSMED/CELESTONE	R$8,10	50	R$405,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 30 - UND: SER - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MYLAN	R$18,29	30	R$548,70	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN- SANOFI	R$18,45	30	R$553,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$18,53	30	R$555,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER DISP. SEG. (HEPARINOX)	R$21,15	30	R$634,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$21,45	30	R$643,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$22,09	30	R$662,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/2	R$22,68	30	R$680,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brainfarma	R$24,00	30	R$720,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	30	R$1.770,00		

PRODUTO: 90354087 - CONCOR 1.25 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	EMS	R$0,30	30	R$8,97	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$2,97	30	R$89,10		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90256328 - FLUIMUCIL 600 MG GRAN (ACETILCISTEÍNA) - QTD: 160 - UND: ENV - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	GEOLAB	R$0,86	160	R$137,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ACETILCISTEINA 600MG/5G GRAN CX C/50 ENV "CISTEIL"	R$0,87	160	R$138,91		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEOLAB	R$1,19	160	R$190,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,20	160	R$192,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,90	160	R$464,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML C/50AMP "NORMASTIG"	R$1,11	100	R$110,64		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$1,14	100	R$114,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML C/03 AMP (GEN)	R$1,36	100	R$136,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,58	100	R$158,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	100	R$890,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$19,52	60	R$1.171,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	mylan	R$20,50	60	R$1.230,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$21,47	60	R$1.288,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10FA "PIPTA"	R$22,00	60	R$1.320,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4G/0,5G (S) CX/C/10 F/A -BIOCHIMICO	R$25,11	60	R$1.506,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$27,64	60	R$1.658,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	60	R$2.340,00		

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:27:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2025
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.854,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.972.13A.716.AB0.56C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.854,32) (dois mil e oitocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 9.853
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.853
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0098 5312 3214 3800

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250075123985 09/01/2025 14:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	09-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	LOURDES	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 14/01/2025, Valor: R$ 2.854,32

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.854,32	350,90	0,00	0,00	2.851,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	**2.854,32**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00				227,9000 Kg	211,7280 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12293	AGULHA 13 X 0,45 ESTERIL	90183219	100	5102	UN	500	0,0593	0,00	0,00	29,65	32,02	3,84	2,37	12,00	8,00
	Marca:SR | 80026180031 | 7898259491228 | Lote: J617 D.Fab: 03/22 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$5.27 (17.78% Imp)														
14352	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 30ML	90183921	700	5102	UN	60	2,3300	0,00	0,00	139,80	139,80	25,16	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660226 | 7898283817681 | Lote: 25FAAA003 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 | Val. aprox. tributos: R$21.60 (15.45% Imp)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	700	3,8000	0,00	0,00	2.660,00	2.660,00	319,20	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 423124 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$357.77 (13.45% Fed Nac) R$319.20 (12.00% Est)														
8389	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 25MG COMPRIMIDO (G)	30049039	200	5102	CP	90	0,2500	0,00	0,00	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
	Marca:ACCORD | 1553700400042 | 7898947385693 | Lote: M2406573 D.Fab: 06/24 D.Val: 05/26 | Val. aprox. tributos: R$3.74 (16.60% Imp)														

Carolina Mósconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0,5384629 m3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 45 OC:551233 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 52751 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: LOURDES Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$357.77 (12.54% Fed Nac) R$319.20 (11.19% Est) R$30.61 (1.07% Imp) Fonte tributaria: IBPT	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.854,32)(dois mil e oitocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 9.853
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.853
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0098 5312 3214 3800

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250075123985 09/01/2025 14:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	09-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	LOURDES	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 14/01/2025, Valor: R$ 2.854,32

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.854,32	350,90	0,00	0,00	2.851,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	**2.854,32**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00				227,9000 Kg	211,7280 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12293	AGULHA 13 X 0,45 ESTERIL	90183219	100	5102	UN	500	0,0593	0,00	0,00	29,65	32,02	3,84	2,37	12,00	8,00
	Marca:SR | 80026180031 | 7898259491228 | Lote: J617 D.Fab: 03/22 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$5.27 (17.78% Imp)														
14352	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 30ML	90183921	700	5102	UN	60	2,3300	0,00	0,00	139,80	139,80	25,16	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660226 | 7898283817681 | Lote: 25FAAA003 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 | Val. aprox. tributos: R$21.60 (15.45% Imp)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	700	3,8000	0,00	0,00	2.660,00	2.660,00	319,20	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 423124 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$357.77 (13.45% Fed Nac) R$319.20 (12.00% Est)														
8389	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 25MG COMPRIMIDO (G)	30049039	200	5102	CP	90	0,2500	0,00	0,00	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
	Marca:ACCORD | 1553700400042 | 7898947385693 | Lote: M2406573 D.Fab: 06/24 D.Val: 05/26 | Val. aprox. tributos: R$3.74 (16.60% Imp)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,5384629 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 45 OC:551233 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 52751 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: LOURDES Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$357.77 (12.54% Fed Nac) R$319.20 (11.19% Est) R$30.61 (1.07% Imp) Fonte tributaria: IBPT	Carolina Visconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
9.853	DIMASTER - Diferença de valor devido às casas decimais.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1167 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5		SR	UN	500	R$0,06	R$32,00
90016289 - SELOZOK 25 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	COM	90	R$0,25	R$22,50
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO	BOLS	700	R$3,80	R$2.660,00
78381720 - SONDA FOLEY 16 2V		30CC	UN	60	R$2,33	R$139,80
			TOTAL: R$2.854,30			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	2000	R$115,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	2000	R$118,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	2000	R$128,00	X	compra emergencial de 500 unidades no terceiro colocado devido à rapidez de entrega.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2)	R$0,07	2000	R$131,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	R$0,07	2000	R$149,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,08	2000	R$167,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,13	2000	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	2000	R$900,00		

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 90 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	METOPROLOL 25MG CX C/30CMP REV LIB PROL "GENERICO"	R$0,21	90	R$18,89		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Accordd	R$0,25	90	R$22,50	X	a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ACCORD	R$0,55	90	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,16	90	R$104,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	90	R$171,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 700 - UND: BOLS - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP cx c/35	R$3,80	700	R$2.660,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN	R$4,15	700	R$2.905,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$4,20	700	R$2.940,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	R$4,23	700	R$2.958,27		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HALEXISTAR	R$4,25	700	R$2.975,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112 CX/C/30 UN -B BRAUN	R$4,51	700	R$3.153,71		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$4,65	700	R$3.255,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	&SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/35 BOLSA PVC	R$4,90	700	R$3.430,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$5,27	700	R$3.689,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	700	R$6.020,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:36:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS
CPF: 362.679.808-98
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 8.087-X
DATA DE PAGAMENTO: 14/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.010,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.BCB.D83.2B9.956.18B

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome				
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
03-Endereço					04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-					CENTRO
05-Município		06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI		SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
16002149601	000306202-DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS	CONTA CORRENTE: 068950000000008087X

12-Endereço		13-Bairro	
RUA JOAQUIM RUFATO 00131		JD PLANALTO	
14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BORACEIA	SP	17253044	03626798/0898/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
362.679.808-98	20/05/1988	CELIA FAGA ARAUJO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

RETORNO AFASTAMENTO: 01/01/2025(Z5)

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.935,29	05/09/2024	06/12/2024	05/01/2025
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
NAO	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	**32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		5,00	322,55
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	04/12		774,12
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	04/12		258,04

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
7041 BANCO HORAS - SALDO NEGA		2,00	21,50
9980 FALTAS INJUST. EM DIAS		5,00	322,55

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**1.354,71**
TOTAL DAS DEDUCOES	**344,05**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 5,0 13o.SAL: 0,0	
VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**1.010,66**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 14/01/2025

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)
	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:20
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010121041501046399610000721574
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.401
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.215,74
VALOR COBRADO	7.215,74

==========

NR.AUTENTICACAO 4.007.D48.F45.0CD.113

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000005885 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366O0

DANFE

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

N. 000005885
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0174 4810 1100 0509 5500 0000 0058 8515 6426 2919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141250006845661 08/01/2025 11:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		08/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409		CENTRO		17250-182	08/01/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			11:29:00

FATURA

001 14/01/2025 7.215,74								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.215,74	865,89	0,00	0,00	7.215,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.215,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1108	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.108,0000	6,5124	7.215,74	7.215,74	865,89	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141250006845661
Nr.Pedido: 005687 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 527.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

LANÇADO

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
14/01/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
08/01/2025	E18000005885	DM	NAO ACEITO	09/01/2025	10210415
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	7.215,74

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 24,05

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.65204 08100.000101 21041.501046 3 99610000721574

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
14/01/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
08/01/2025	E18000005885	DM	NAO ACEITO	09/01/2025	10210415
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	7.215,74

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 24,05

(-) Descontos/Abatimentos
0,00

(+) Mora/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
7.215,74

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

IBG

Certificado N°: 660125

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 336

Data do carregamento: 08/01/2025

Horário do carregamento: 04:00h

Número do Lote: 20250108OL01E01

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 08/01/2025

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:20
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005997176499620000136254
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.402
NOSSO NUMERO	28003944500005997
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.362,54
VALOR COBRADO	1.362,54

==========

NR.AUTENTICACAO 6.54E.21E.3B0.92A.F63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00005.997176 4 99620000136254

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/01/2025	28003944500005997-7	N	08/01/2025	28003944500005997-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/12 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

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

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/01/2025	R$ 1.362,54	R$ 1.362,54

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00005.997176 4 99620000136254

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 15/01/2025

Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/01/2025	28003944500005997-7	R$	N	08/01/2025	28003944500005997-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.362,54

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/12 (NEGOCIAL)

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

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024 PAG: 0001/0003

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	16,80
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	16,26
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	16,26
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	12,16
000306210 - ANA CAROLINE GAMBA	AUX SERV ADMINISTRATIVO	08/11/2024	0,70	13,71
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	16,26
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	16,26
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	20,97
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,23
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,82
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	25,45
000306180 - ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,00	25,45
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	25,45
000306201 - BIANCA YUKI SAKURAI	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	04/09/2024	0,70	15,81
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
000306197 - CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,26
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,56
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,87
000306206 - DANIELA FERNANDA RODRIGUES	FAXINEIRA	19/09/2024	0,70	15,47
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	16,35
000306202 - DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	05/09/2024	0,70	16,26
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,70	13,26
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	12,16
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	03/01/2011	0,70	19,85
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,73
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	12,16
000305921 - ELINA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,47
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,00	25,45
000305830 - ERIKA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	13,26
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	16,26
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	04/12/2023	0,00	25,45
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,99
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	21,37

DE ACORDO
Ofício nº 03/2025

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	16,96
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,67
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	21,31
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	16,26
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	21,31
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,70	20,31
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	21,02
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,71
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	14,03
000306214 - JULIETE FERNANDA FADINI	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/12/2024	0,70	6,50
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	25,45
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,26
000306097 - LIA PAULA BOLLINI	GERENTE FINANCEIRO	07/04/2021	0,00	25,45
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	16,26
000306209 - LUANA PRISCILA DA SILVA	FAXINEIRA	09/10/2024	0,70	15,47
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	21,50
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	22,79
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	16,26
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	13,26
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	21,23
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	25,45
000306193 - MIRELLI KAUANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,00	25,45
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	25,45
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,00	25,45
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	13,26
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	16,26
000306211 - RENATA PEREIRA DA SILVA	RECEPCIONISTA	08/11/2024	0,70	13,71
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	16,26
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,82
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	28,00	19,68
000306183 - SILMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
000306194 - SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	COZINHEIRA	03/06/2024	0,70	12,16
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,00	25,45

TRABALHO DE CONVÊNIO
MAR 2025

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	16,75
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,00	25,45
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	25,45
000306154 - TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FAXINEIRA	03/08/2022	0,70	20,20
000306208 - TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	ENFERMEIRA	20/09/2024	0,00	25,45
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	16,15
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	13,26
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	21,83
	TOTAL C.C. ==>		**69,30**	**1.362,54**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**69,30**	**1.362,54**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:20
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001973171599620000164300
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.403
NOSSO NUMERO 28003949000001973
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.643,00
VALOR COBRADO 1.643,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.321.047.3D6.87F.41F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.973171 5 99620000164300

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/01/2025	28003949000001973-3	N	08/01/2025	28003949000001973-3

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/12 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/01/2025	R$ 1.643,00	R$ 1.643,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.973171 5 99620000164300

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/01/2025**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/01/2025	28003949000001973-3	R$	N	08/01/2025	28003949000001973-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.643,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2024/12 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

LANÇADO

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA

DATA PAGTO: 15/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	53,00
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000306100 - GABRIEL APARECIDO DE MOURA	TECNICO DE ENFERMAGEM	09/04/2021	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000306178 - NADIA FERNANDA BAZA	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOL	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ==>		**0,00**	**1.643,00**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**0,00**	**1.643,00**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.20
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501141929387530036l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$54,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 14/01/2025 - 16:30:01

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130083680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 16:30:02

==========

DOCUMENTO: 011404
AUTENTICACAO SISBB: B.EEF.D8B.198.51A.223

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.159
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0152 3029 7600 0112 5500 1000 0011 5918 8475 4115

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250009220261 - 02/01/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias com ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 02/01/2025
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 17250-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/01/2025
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE / FAX: ( ) -	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA SAÍDA / ENTRADA: 17:02:43

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

06/02/2025
54,00
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESASACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGOANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000117	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO G-TECH	90251990	0500	5.405	UN	3	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 14,30 Fed, 6,48 Est Fonte: IBPT/empresometrocom.br AB35A7 NF 52506	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICAJAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.159
Série 1
FL 1 / 1

PEDIDO Nº 1104 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

SANTA CASA BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 02-01-2025 14:20:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL			UNIT	3	R$18,00	R$54,00
			TOTAL: R$54,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1104

PRODUTO: TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$17,20	3	R$51,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	g-tech	R$18,00	3	R$54,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR, A EMPRESA MEDMASTER TEM PEDIDO MINIMO DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Termômetro Clínico Digital Portátil G-TECH	R$21,90	3	R$65,70		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL ML01	R$27,00	3	R$81,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1104

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 02-01-2025 14:22:01

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

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 17/12/2024 08:40:06 **- FINALIZADA EM:** 31/12/2024 08:40:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: termometros

PRODUTO: TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$17,20	3	R$51,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	g-tech	R$18,00	3	R$54,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR, A EMPRESA MEDMASTER TEM PEDIDO MINIMO DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Termômetro Clínico Digital Portátil G-TECH	R$21,90	3	R$65,70		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL ML01	R$27,00	3	R$81,00		

PRODUTO: TERMOMETRO DIGITAL RAPID 9 SEGUNDOS (GERATHERM) - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$155,00	1	R$155,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$169,80	1	R$169,80		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	46
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$209,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ATLAS S.A.
FORNECEDOR	H.C BERTHOLO - ME (PAIS E FILHOS)
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
FORNECEDOR	B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	MD COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ISACLIN PRODUTOS PARA SAÚDE
FORNECEDOR	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA INTERIOR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	JP IND.FARMACEUTICA S.A.
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA
FORNECEDOR	ESTERILI-MED.IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA
FORNECEDOR	ENGPONTES MAQUINAS E PECAS
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS
FORNECEDOR	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
CIRURGICA JAHU LTDA		
ATELMED HOSPITALAR LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.20
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501141934584838531 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.100,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2025 - 16:35:27

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 16:35:28

==========

DOCUMENTO: 011405
AUTENTICACAO SISBB: 3.AAE.1A3.F09.8F3.98E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	50,00
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	50,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	50,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	50,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	RECEPCIONISTA	01/07/2014	0,00	50,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	50,00
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,00	50,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,00	50,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	50,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	75,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	125,00
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	50,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	50,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	50,00
000306207 - ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	ENFERMEIRA	20/09/2024	0,00	50,00
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	50,00
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	50,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	50,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	50,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	100,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	75,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	50,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	75,00
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,00	50,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	100,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	03/01/2011	0,00	100,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	75,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	50,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	75,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	50,00
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	04/12/2023	0,00	50,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	50,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	50,00

TERMO DE CONV... Nº 03/2023

LANÇADO

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	50,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	50,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	50,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	50,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	75,00
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,00	50,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	50,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	50,00
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	50,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	50,00
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,00	50,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	50,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	50,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	50,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	50,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	50,00
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,00	50,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	75,00
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	50,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	50,00
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,00	75,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	50,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	50,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	50,00
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	50,00
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	50,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	50,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	50,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	50,00
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2024 A 31/12/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/01/2025

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	50,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	50,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	50,00
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,00	50,00
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	50,00
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,00	50,00
	TOTAL C.C. ==>		**0,00**	**4.100,00**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**0,00**	**4.100,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.20
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202501141937103672174 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$48.842,98
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/01/2025 - 16:38:38
COD PRODUTO: 928ea38ad1a7473786ed8d5224dbe69f
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 16:38:39

==========

DOCUMENTO: 011406
AUTENTICACAO SISBB: D.576.9E5.856.3A4.E59

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	20/01/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125010847749768-8	08/01/2025 08:48	48.842,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	130	14.931,76	0,00	0,00	0,00	14.931,76
12/2024	130	33.911,22	0,00	0,00	0,00	33.911,22
Total Geral:		**48.842,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**48.842,98**

Observações

Data de geração da Guia: 08/01/2025 às 08:48:45 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

LANÇADO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5b852b1c68fe4c6aa8ff44fe5822efea5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040CD9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5b852b1c68fe4c6aa8ff44fe5822efea

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.20
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501141940542617870O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$344,06
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/01/2025 - 16:41:03

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 00000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 16:41:03

==========

DOCUMENTO: 011407
AUTENTICACAO SISBB: 1.B93.936.B17.844.4A6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE Hexagon Distribuição e Logística de Produtos Médicos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 80.827
SÉRIE: 1

HEXAGON LOG

Hexagon Distribuição e Logística de Produtos Médicos EIRELI
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 SALA 201
ZONA INDUSTRIAL Brasilia - DF
CEP: 71200-029

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 80.827
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
5325 0136 2575 3000 0167 5500 1000 0808 2710 7267 3111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REMETIDA ANTERIORMENTE E		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	
07.963.645/001-06	36.257.530/0001-67	**253250001283615 07/01/2025 17:36:17**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI	44.690.238/0001-61	07/01/2025

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

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bariri	14 - 3662-6522	SP	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 08/03/2025 Valor: 344,06

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702031003	PLACA EM T 4,5 MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6114	CJ	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	12
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	9021.10.20	0.40	6114	PC	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	12

Lançado

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	344,06	344,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: L.H.M DATA DA CIRURGIA: 31/12/2024 MEDICO: SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00

HEXAGON LOG

Relatório Auxiliar de Dados de Consumo Pós Cirúrgico

Número da DANFE: 80.827
Nº do Documento de Consumo: NC1084804
Data da Cirurgia: 31/12/2024
Paciênte: LUIZ HENRIQUE MANZINI
Médico: SAMIR
Convênio: SUS
Hospital: CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Código do Item	Descrição	Quantidade	Lote
10234	PARAF.CORTICAL 4,5X34 (24) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	101053
10234	PARAF.CORTICAL 4,5X34 (24) Registro ANVISA: 10209780031	2,00	107680
10236	PARAF.CORTICAL 4,5X36 (24) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	109320
10236	PARAF.CORTICAL 4,5X36 (24) Registro ANVISA: 10209780031	2,00	110798
10240	PARAF.CORTICAL 4,5X40 (24) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	108704
10232	PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	104178
10256	PARAF.CORTICAL 4,5X56 Registro ANVISA: 10209780031	1,00	110673
10246	PARAF.CORTICAL 4,5X46 (12) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	109323
10238	PARAF.CORTICAL 4,5X38 (24) Registro ANVISA: 10209780031	1,00	103185
25608	PL.GF T 2+8 Registro ANVISA: 10209780035	1,00	109911

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

(10)

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Luis Henrique Manzini

DATA DA CIRURGIA: 31.12.24

NOME DO MÉDICO: Samir

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	**Ø 4.5 MM -**	.....mm /.....	**Ø 3.5 mm -**	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 -		.....mm /.....	**Ø 4,0 mm -**	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

OUTROS: 1 paraf. cortical Ø4,5 Nº 34 / 11 parafs. cort. Ø4,5 Nº 36

1 paraf. cort. Ø4,5 Nº 40 / 1 paraf cort Ø4,5 Nº 32

1 paraf. cort Ø4,5 Nº 56 / 1 parafs. cort. Ø4,5 Nº 46

01 parafs. cort. Ø4,5 Nº 38

01 placa DCP em T 8 furos (6

1b caixa T/L grandes fragm.

Assinatura do responsável Leci

PEDIDO Nº 1188 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 10-01-2025 09:38:36

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$344,06	R$344,06

TOTAL: R$344,06

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. L.H.M. NF 80827

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501142028093615606 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.705,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2025 - 17:28:26

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 17:28:28

==========

DOCUMENTO: 011408
AUTENTICACAO SISBB: 6.2EE.5EF.C7E.83D.7E2

==========

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.907 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0126 6274 6100 0182 5500 1000 0169 0710 0033 8140

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	243250008724547 10/01/2025 14:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP		14:40:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/01/2025	1.705,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.705,00	204,60	0,00	0,00	1.705,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES GRITSCH LTDA	0 - REMETENTE				90.739.624/0023-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH	PORTO ALEGRE	RS	0963585827

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6580	SUGADOR ODONTOLOGICO C/40 UNIDADES SSPLUS - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 894AS94 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2025	90183929	000	6108	UNID	200,00	0,650000	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
6863	INSULINA 100 UI/ML (NOVOLIN R) NOVO NORDISK - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: PT6EL32 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 01/10/2026 -	30043100	000	6108	UNID	5,00	315,000000	1.575,00	0,00	1.575,00	189,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEM DE COMPRA 52750; ICMs da UF de Destino: R$ 102,30; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C16039-P15818-IdNF17486-PL1204-V20-T58-FC(C))	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/01/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 1.705,00		NF-e **Nº 000.016.907** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 1167 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 16:50:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR)		10 FRASCOS	FA	5	R$315,00	R$1.575,00
78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL			UN	200	R$0,65	R$130,00
				TOTAL:		**R$1.705,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

PRODUTO: 90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) - QTD: 10 - UND: FA - OBS: 10 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$315,00	10	R$3.150,00	X	apenas um fornecedor cotou.

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	embalagem com 40	R$0,65	100	R$65,00	X	apenas um fornecedor cotou

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:58:18
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090179428592254000025178499840000240000
BENEFICIARIO:
EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTENC
NOME FANTASIA:
EQUIPOMED COM E ASSISTENCIA TECNICA
CNPJ: 64.504.038/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.409
NOSSO NUMERO 17942859254000025
CONVENIO 01794285
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F4F.8AB.787.24D.5DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
3525 0164 5040 3800 0184 5500 1000 0120 5617 7234 3730

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

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR
AV REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARILIA - SP
Fone: (14)3413-5299 CEP: 17509-054

Nº 000.012.056
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250076164877 09/01/2025 15:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438079275113		64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	09/01/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-1000		15:48:46

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/02/2025
Valor R$	2.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
EQ1790	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF LINE - LF LINE P Lt: lt:EQP14125989 Tributos Aproximado (31.45%)=R$754.80, Federal:(13.45%)=R$322.80 Estadual:(18.00%)=R$432.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	100	24,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 14/2025 Rev:2 Solicitação/Pedido: 34/2025 PEDIDO Nº 52696 *JUNTO À NOTA FISCAL, SEGUE O BOLETO BANCÁRIO*. Valor aproximado tributos R$754,80 (31,45%) Fonte: IBPT Nro. Fatura:28/2025 I – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	Carolina Masconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01794.285922 54000.025178 4 99840000240000

Beneficiário		Agência/Codigo Cedente	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Nosso Número
EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR		6605-2 / 100192-2	R$		1794285 / 9254000025
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			1 (=) Valor do Documento
NFe12056	64.504.038/0001-84	06/02/2025			2.400,00

Endereço do Beneficiário
AV REPUBLICA, 758 - JD. MARÍLIA - CEP: 17509-054 - MARÍLIA/SP

2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado

Pagador/ Endereço de Correspondência
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI/SP

Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica

---------- destaque aqui ----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01794.285922 54000.025178 4 99840000240000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento: 06/02/2025

Beneficiário
EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

Agência/Codigo Beneficiário: 6605-2 / 100192-2

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/01/2025	NFe12056	02	Não	09/01/2025	1794285 / 9254000025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	1 (=) Valor do Documento
	17	R$		(x)	2.400,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Multa...: R$ 23.76 após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: R$ 2.88 ao dia de atraso
Protestar após 3 dias úteis do vencimento

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 44690238000161
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI/SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PEDIDO Nº 1171 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 08-01-2025 12:49:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED			UN	100	R$24,00	R$2.400,00
			TOTAL: R$2.400,00			

OBSERVAÇÕES: COMPRA MEDIANTE A CONTRATO. EQUIPO PARA BOMBA LIFEMED MODELO LF LINE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1171

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1171

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 10-01-2025 08:29:11

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 08/01/2025 12:49:02 **- FINALIZADA EM:** 08/01/2025 00:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA ESTOQUE

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	1
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	0,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1167

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 10-01-2025 08:30:12

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 06/01/2025 13:38:56 **- FINALIZADA EM:** 08/01/2025 16:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA FARMACIA

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/2	R$81,82	12	R$981,84	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$114,90	12	R$1.378,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$123,00	12	R$1.476,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ECOPER	R$129,00	12	R$1.548,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-88354(S).. CX/C/02 GL-VIC PHARMA	R$138,79	12	R$1.665,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTS C/2 GL	R$143,94	12	R$1.727,27		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	RIOQUIMICA	R$179,11	12	R$2.149,29		

PRODUTO: 90095731 - ADENOSINA 3MG/ML 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,45	50	R$472,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,66	50	R$483,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,20	50	R$509,85		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,61	50	R$530,43		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$11,51	50	R$575,42		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$11,57	50	R$578,47		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$11,84	50	R$592,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$12,25	50	R$612,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$13,71	50	R$685,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$24,00	50	R$1.200,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 24 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CAIXA C/24	R$1,83	24	R$44,02		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$3,76	24	R$90,30	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,80	24	R$115,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$4,99	24	R$119,76		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VICPHARMA	R$5,24	24	R$125,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,34	24	R$128,16		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA	R$5,70	24	R$136,80		

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	2000	R$115,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	2000	R$118,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	2000	R$128,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SR	R$0,07	2000	R$131,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SR	R$0,07	2000	R$149,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SR	R$0,08	2000	R$167,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SR	R$0,13	2000	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SR	R$0,45	2000	R$900,00		

PRODUTO: 70014248 - AGULHA 20X5,5 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,05	1000	R$54,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$59,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SR	R$0,08	1000	R$80,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SR	R$0,09	1000	R$86,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SR	R$0,45	1000	R$450,00		

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 10000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,07	10000	R$655,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,08	10000	R$790,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SR	R$0,08	10000	R$817,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SR	R$0,09	10000	R$886,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SR	R$0,10	10000	R$953,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SR	R$0,18	10000	R$1.838,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SR	R$0,40	10000	R$4.000,00		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,92	120	R$110,40	X	-

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,42	120	R$170,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL -CREMER	R$1,49	120	R$178,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12	R$1,63	120	R$195,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CREMER	R$2,17	120	R$260,52		

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ORTON	R$0,83	120	R$99,60		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM	R$1,23	120	R$147,64	X	o fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL- CREMER	R$1,98	120	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,98	120	R$238,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80MT C/12	R$2,27	120	R$272,05		

PRODUTO: 90512162 - AMICACINA 500MG - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,29	50	R$164,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,29	50	R$164,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,53	50	R$176,45		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,59	50	R$179,42		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,99	50	R$199,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,55	50	R$227,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: POLAR, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	POLAR, CREMER OU EUROPA	R$0,94	120	R$112,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLAR, CREMER OU EUROPA	R$1,73	120	R$207,13		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLAR, CREMER OU EUROPA	R$2,19	120	R$263,00	X	as empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, as quais não podem ser usadas no hospital.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POLAR, CREMER OU EUROPA	R$2,34	120	R$280,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR, CREMER OU EUROPA	R$14,77	120	R$1.771,92		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,70	60	R$102,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,79	60	R$107,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20	R$1,81	60	R$108,72		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CYSNE/CREMER	R$1,85	60	R$111,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20	R$2,00	60	R$120,11		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$2,09	60	R$125,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,11	60	R$126,51		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,12	60	R$187,20		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,49	60	R$149,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,56	60	R$153,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,59	60	R$155,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	>+ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX)	R$2,99	60	R$179,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$3,38	60	R$202,57		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$4,68	60	R$280,80		

PRODUTO: 90125010 - ATENOLOL 25 MG COM - QTD: 120 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,04	120	R$5,38	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,05	120	R$6,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,05	120	R$6,25		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,32	120	R$38,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,56	120	R$67,20		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 600 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,23	600	R$738,00	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,75	600	R$1.050,00		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,75	100	R$75,10	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,75	100	R$75,26		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,77	100	R$77,29		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,82	100	R$82,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,83	100	R$83,13		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,88	100	R$88,46		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,91	100	R$91,11		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,97	100	R$97,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,90	100	R$390,00		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 30 - UND: UN - OBS: PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$1,60	30	R$47,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$1,92	30	R$57,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$2,19	30	R$65,76		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$2,20	30	R$66,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$2,35	30	R$70,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$22,62	30	R$678,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PACOTES C/10 UNIDADES GRAMATURA 40 OU 50	R$29,25	30	R$877,50		

PRODUTO: 90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,00	300	R$1.800,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,04	300	R$2.112,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,65	300	R$2.296,02		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,75	300	R$2.324,19		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,09	300	R$2.427,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,18	300	R$2.454,18		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,10	300	R$2.728,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,89	300	R$2.967,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$13,00	300	R$3.900,00		

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MANTECORP	R$5,70	50	R$285,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	COSMED/CELESTONE	R$8,10	50	R$405,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 30 - UND: SER - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$18,29	30	R$548,70	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$18,45	30	R$553,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$18,53	30	R$555,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$21,15	30	R$634,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$21,45	30	R$643,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$22,09	30	R$662,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$22,68	30	R$680,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$24,00	30	R$720,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$59,00	30	R$1.770,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISSEX ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISSEX ESTÉRIL	R$0,43	100	R$42,99	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISSEX ESTÉRIL	R$0,49	100	R$49,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: 100ML ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100ML ESTÉRIL	R$0,33	1000	R$330,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100ML ESTÉRIL	R$0,54	1000	R$540,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100ML ESTÉRIL	R$1,00	1000	R$1.000,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK - S/PONTO COLETA	R$3,58	100	R$358,12	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$3,60	100	R$360,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,43	100	R$443,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101.. PCT/C/20 UN - DESCARPACK	R$4,51	100	R$450,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1680 - UND: UN - OBS: PACOTES COM 10

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PACOTES COM 10	R$0,44	1680	R$742,22	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PACOTES COM 10	R$0,49	1680	R$823.20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	PACOTES COM 10	R$0,49	1680	R$823,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1680 - UND: UN - OBS: PACOTES COM 10

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PACOTES COM 10	R$0,55	1680	R$916,61		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PACOTES COM 10	R$0,55	1680	R$924,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PACOTES COM 10	R$0,58	1680	R$967,34		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES COM 10	R$0,59	1680	R$991,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PACOTES COM 10	R$0,60	1680	R$1.008,00		

PRODUTO: 90354087 - CONCOR 1.25 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,30	30	R$8,97	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,97	30	R$89,10		

PRODUTO: 90354133 - CONCOR 5 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,23	30	R$7,02	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,30	30	R$99,00		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$72,74	5	R$363,70	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$79,00	5	R$395,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5)	R$86,34	5	R$431,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$87,47	5	R$437,35		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$192,00	5	R$960,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,73	100	R$73,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,84	100	R$84,45		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,90	100	R$90,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,92	100	R$92,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,02	100	R$102,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,28	100	R$128,16		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,84	100	R$184,48		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,90	100	R$390,00		

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90046064 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML - QTD: 15 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,89	15	R$163,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$11,68	15	R$175,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$12,36	15	R$185,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$15,55	15	R$233,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$15,73	15	R$235,90		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$24,00	15	R$360,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,05	200	R$610,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,32	200	R$664,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,46	200	R$691,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,57	200	R$714,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,62	200	R$723,38		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,64	200	R$728,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,85	200	R$770,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,27	200	R$854,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,36	200	R$872,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,00	200	R$1.800,00		

PRODUTO: 90256328 - FLUIMUCIL 600 MG GRAN (ACETILCISTEÍNA) - QTD: 160 - UND: ENV - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,86	160	R$137,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,87	160	R$138,91		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,19	160	R$190,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,20	160	R$192,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,90	160	R$464,00		

PRODUTO: 90018478 - FORTAZ 1G PO INJ (CEFTAZIDIMA) - QTD: 50 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$15,90	50	R$795,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,42	50	R$821,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$17,18	50	R$859,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$26,23	50	R$1.311,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$30,96	50	R$1.548,02		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$39,00	50	R$1.950,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,55	50	R$277,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,22	50	R$311,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,00	50	R$350,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,10	50	R$355,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,18	50	R$358,90		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,99	50	R$399,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,26	50	R$413,03		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,86	50	R$443,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,91	50	R$545,38		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,45	50	R$222,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,30	50	R$265,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,60	50	R$330,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,66	50	R$383,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,45	50	R$222,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,30	50	R$265,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,60	50	R$280,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,17	50	R$308,65		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,38	50	R$318,83		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,00	50	R$800,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,18	6000	R$1.100,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,23	6000	R$1.375,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,23	6000	R$1.380,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,24	6000	R$1.428,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CX/C/10CART C/100 UN - MEDIX	R$0,24	6000	R$1.434,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,26	6000	R$1.560,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100	R$0,27	6000	R$1.627,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	6000	R$1.776,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	6000	R$252.000,00		

PRODUTO: 70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTRIC	R$16,40	10	R$164,00		

PRODUTO: 80661742 - MANTA SMS PACOTE C/50 - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INVOLUCRO SMS 50X50CM A-ADVANCED C/50	R$28,09	10	R$280,90		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 24 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200 de 75 x 75	R$1,62	24	R$38,88		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	pacote com 50	R$1,70	24	R$40,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN-POLAR FIX	R$31,93	24	R$766,32		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INVOLUCRO SMS 60X60CM A-ADVANCED C/50	R$42,00	24	R$1.008,07		

PRODUTO: 90372760 - NEBACETIN POMADA - QTD: 50 - UND: TB - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,21	50	R$110,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,49	50	R$124,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,50	50	R$125,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,84	50	R$142,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,95	50	R$147,67		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) - QTD: 10 - UND: FA - OBS: 10 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 FRASCOS	R$315,00	10	R$3.150,00		

PRODUTO: 90053796 - PROFENID 50MG/CETOPROFENO - QTD: 480 - UND: CAP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,25	480	R$120,67		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,26	480	R$124,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,34	480	R$160,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,53	480	R$254,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,40	480	R$672,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,48	480	R$710,74		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,90	480	R$2.352,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,11	100	R$110,64		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,14	100	R$114,00	X	O fornecedor que ganhou não atingiu o mínimo.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,36	100	R$136,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,58	100	R$158,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,90	100	R$890,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 19 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,20	100	R$19,63	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDIX	R$0,20	100	R$20,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+&SCALP N. 19G - PVC C/100	R$0,21	100	R$21,38		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,23	100	R$23,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 19G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN - SOLIDOR	R$0,24	100	R$24,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	100	R$60,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,69	100	R$69,00		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$14,60	20	R$292,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,79	20	R$335,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$18,03	20	R$360,62		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$18,26	20	R$365,17		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$19,54	20	R$390,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$20,90	20	R$418,00		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$21,12	20	R$422,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$46,00	20	R$920,00		

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 90 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,21	90	R$18,89		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,25	90	R$22,50	X	a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,55	90	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,16	90	R$104,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,90	90	R$171,00		

PRODUTO: 90103025 - SEVOFLURANO 250ML - QTD: 5 - UND: ML - OBS: FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	FRASCOS	R$345,00	5	R$1.725,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRASCOS	R$349,00	5	R$1.745,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRASCOS	R$371,42	5	R$1.857,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCOS	R$405,30	5	R$2.026,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRASCOS	R$416,54	5	R$2.082,71		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FRASCOS	R$473,40	5	R$2.366,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS	R$529,92	5	R$2.649,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	FRASCOS	R$860,00	5	R$4.300,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 700 - UND: BOLS - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,80	700	R$2.660,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,15	700	R$2.905,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,20	700	R$2.940,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,23	700	R$2.958,27		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,25	700	R$2.975,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,51	700	R$3.153,71		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,65	700	R$3.255,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$4,90	700	R$3.430,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,27	700	R$3.689,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,60	700	R$6.020,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,00	100	R$500,00	X	-

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,31	100	R$530,61		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,42	100	R$542,30		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$5,52	100	R$551,89		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,11	100	R$611,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$6,88	100	R$688,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,50	100	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,55	100	R$854,69		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,10	600	R$1.860,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$3,15	600	R$1.890,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN)	R$3,39	600	R$2.032,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BLAU	R$3,50	600	R$2.100,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$3,79	600	R$2.274,54		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A- FRESENIUS	R$3,84	600	R$2.301,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,43	600	R$2.658,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	600	R$4.740,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,54	60	R$32,10	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,59	60	R$35,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,68	60	R$40,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 COD-664119.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,69	60	R$41,10		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$0,87	60	R$52,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UN/EMBRAMED/CREMER	R$0,97	60	R$58,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/20	R$0,97	60	R$58,46		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	embramed	R$1,04	60	R$62,40		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78391440 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC	R$2,21	60	R$132,31	X	-

PRODUTO: 78391440 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC	R$2,38	60	R$142,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC	R$2,40	60	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R$2,48	60	R$148,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	30CC	R$2,56	60	R$153,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC	R$8,00	60	R$480,00		

PRODUTO: 78381720 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 60 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC	R$2,33	60	R$139,80	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC	R$2,45	60	R$147,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC	R$2,48	60	R$148,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R$2,48	60	R$148,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30CC	R$2,85	60	R$171,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC	R$8,00	60	R$480,00		

PRODUTO: 78057701 - SONDA FOLEY 20 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC	R$2,21	20	R$44,21	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30CC	R$2,28	20	R$45,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R$2,48	20	R$49,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC	R$3,50	20	R$70,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC	R$8,00	20	R$160,00		

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	embalagem com 40	R$0,65	100	R$65,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$19,52	60	R$1.171,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$20,50	60	R$1.230,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$21,47	60	R$1.288,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$22,00	60	R$1.320,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$25,11	60	R$1.506,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$27,64	60	R$1.658,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$39,00	60	R$2.340,00		

PRODUTO: 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$32,18	20	R$643,60	X	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$32,53	20	R$650,61		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90048504 - TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ (NITROGLICERINA) - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL"	R$33,20	20	R$664,01		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$36,00	20	R$720,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$37,16	20	R$743,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL)	R$43,36	20	R$867,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$45,92	20	R$918,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$48,08	20	R$961,58		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	20	R$1.780,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	60
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	6,05
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.541,55

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	AVISTA	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	A VISTA	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)		1500
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		500
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		800
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PAG. ANTECIPADO	500

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 20ML - QTD: 200 - UND: UN - OBS: UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIDADES	R$0,53	200	R$106,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNIDADES	R$0,62	200	R$124,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	UNIDADES	R$0,70	200	R$139,08		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	UNIDADES	R$0,81	200	R$161,14		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNIDADES	R$0,89	200	R$178,00		

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,79	100	R$779,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,79	100	R$779,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,96	100	R$796,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,47	100	R$846,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$8,55	100	R$855,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,77	100	R$977,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$9,84	100	R$984,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10		R$1,30	300	R$389,31	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,45	300	R$435,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	R$1,52	300	R$454,59		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100	R$1,65	300	R$493,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M).. CART/C/100 UN - VIC PHARMA	R$1,85	300	R$556,26		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$1,98	300	R$595,38		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,24	300	R$672,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,20	300	R$960,00		

PRODUTO: 90046064 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML - QTD: 15 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,40	15	R$156,00	X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,56	15	R$158,36		

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.22.27
0198800198                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.680-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202501151820398397190 42
CNPJ DO PAGADOR:                44.690.238/0001-61
VALOR:                                R$14.640,60
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        15/01/2025 - 15:21:51
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gallo  Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 15:21:53
================================================
DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB:         E.C67.82A.AD9.98C.C26
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```


TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
482

Código de Verificação de Autenticidade
XBJANYD99

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 14:08:43

Chave de Acesso
1259537R1TLYPTANXN87LVM88UN1X8XT

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 15.600,00 nos dias 2,3,5,9,10,12,16,17,19,23,26,30 de dezembro de 2024 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 15.600,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**R$ 312,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.600,00 x 0,65%)	COFINS (15.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.600,00 x 1,50%)	CSLL (15.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 101,40	**R$ 468,00**	**R$ 0,00**	**R$ 234,00**	**R$ 156,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.640,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.098,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$507,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XBJANYD99**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA DEZEMBRO/2024					
GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	12	R$ 1.300,00	**R$ 15.600,00**		
		TOTAL	**R$ 15.600,00**	**R$ 14.640,60**	482
EDSON MORETTI LTDA					
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	1	R$ 750,00	R$ 750,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO (V.DOBRADO)	2	R$ 2.600,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO (V. DOBRADO)	3	R$ 3.000,00	R$ 9.000,00	**R$ 23.509,42**	158
		TOTAL	**R$ 25.050,00**		
MIGUEL PILOTTO PERES LTDA					
MIGUEL PILOTTO PERES	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS NOTURNO	1	R$ 750,00	R$ 750,00		
		TOTAL	**R$ 11.950,00**	**R$ 11.950,00**	75
NILZA MARA E GISELE ANDRESSA SAUDE SS					
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00	**R$ 21.210,10**	978
		TOTAL	**R$ 22.600,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA					
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
EMERGENCISTA 2 HORAS E MEIA DIURNO		R$ 312,50	R$ 312,50	**R$ 14.712,50**	176
		TOTAL	**R$ 14.712,50**		

MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
JOSE ROBERTO TOLEDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	**R$ 1.407,75**	631
		TOTAL	**R$ 1.500,00**		
NAJLA SAAB LTDA					
NAJLA HANNA SAAB	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00	**R$ 2.800,00**	7
		TOTAL	**R$ 2.800,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO	
R$	94.212,50
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO	
R$	90.230,37

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

DEZEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							FELIPE
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON/MIGUEL	NILZA	NILZA	NAJLA	TOLEDO
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	GALLO	NILZA	GALLO	NILZA	NAJLA	FELIPE
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	MIGUEL	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	GALLO	MIGUEL	GALLO	MIGUEL	EDSON	EDSON
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	EDSON	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	EDSON	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	FELIPE
		30	31					
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON	EDSON					
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	EDSON					

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161047345734007 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.509,42
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:48:03

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:48:04

==========

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: 7.420.44A.566.2F3.62A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
27900913UA

Nº Nota
158
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
09/JAN/2025 - 14:55:33
Competência
01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$7.500,00 nos dias 4,18,21,22,30 de dezembro de 2024 conforme escala medica
2 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$ 2.600,00 nos dias 21,22 de dezembro de 2024 conforme escala medica
1 plantões de 6 horas diurno valor unitário de R$750,00 total R$ 750,00 no dia 11 de dezembro de 2024 conforme escala medica
3 plantões de 12 horas diurno (dobrado) valor unitário de R$3.000,00 total R$9.000,00 nos dias 24,25,31 de dezembro de 2024 conforme escala medica
2 plantões de 12 horas noturno (dobrado) valor unitário de R$ 2.600,00 total R$ 5.200,00 nos dias 24,31 de dezembro de 2024 conforme escala medica
total da nota fiscal R$ 25.050,00
DR EDSON MORETTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.050,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	375,75	250,50	162,83	751,50

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	25.050,00	3,00	751,50	23.509,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
27900913UA

Número da Nota:
158

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF 158	EDSON MORETTI LTDA
	PLANTONISTA: DR EDSON MORETTI - EMERGENCISTA
	NOS DIAS 24,25 E 31 DE DEZEMBRO, OS VALORES DO PLANTÕES FORAM PAGO DOBRADO DEVIDO AS FESTAS DE FINAL DE ANO.

BARIRI,14 DE JANEIRO DE 2025

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161048407965565 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$21.210,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:49:32

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000764 3
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:49:33

==========

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: A.F87.D7F.683.E0F.AF6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
978

Código de Verificação de Autenticidade
FY58T924S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 16:29:19

Chave de Acesso
12595870F914G8O0601VA62RPZ3C42YE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	REFERENTE A 09 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA , VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 13.500,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 01,05,07,08,12,13,26,28 E 29 DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 13.500,00
7,00	UN	REFERENTE A 07 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA , VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.300,00 TOTAL DE R$ 9.100,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 04,07,08,11,13,25 E 28 DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 9.100,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.600,00**	**R$ 452,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.600,00 x 0,65%)	COFINS (22.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.600,00 x 1,50%)	CSLL (22.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 146,90	**R$ 678,00**	**R$ 0,00**	**R$ 339,00**	**R$ 226,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.210,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **978** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FY58T924S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161050040956631 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.712,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:50:47

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:50:48

==========

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 8.A0D.F38.499.B85.167

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
176

Código de Verificação de Autenticidade
4GZVH6MLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 11:00:50

Chave de Acesso
2706692N559YJV4LBHY5UPPHZVG92OE2

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	07 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 10.500,00 nos dias 2,3,9,10,16,17,23 DEZEMBRO de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. 03 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$3.900,00 nos dias 1,15,19 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. PLANTÃO DE 2 HORAS E MEIA NA INTERMEDIÁRIA (18/12/2024) DIURNO VALOR TOTAL R$312,50 LANÇADO	14.712,50	R$ 14.712,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,3455%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.712,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.712,50**	**R$ 345,08**	**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$ 14.712,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4GZVH6MLZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161051242904323 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.950,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:52:00

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
CHAVE PIX: 49644618000183
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:52:01

==========

DOCUMENTO: 011604
AUTENTICACAO SISBB: 4.151.433.3BB.7C1.632

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2789868MGM

Nº Nota
75
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
09/JAN/2025 - 13:06:55
Competência
01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** Insc. Municipal: **001002052** Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** Bairro: **Jardim Acaraí III** CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM PARAÍSO** CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 nos dias 6,19,20,27 de dezembro de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.
04 PLANTÃO DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR DE R$ 1.300,00 TOTAL R$ 5.200,00 nos dias 6,18,20,27 de dezembro de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA
01 PLANTÃO DE 6 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DE R$750,00 NO DIA 11 DE DEZEMBRO 2024 (13:00 AS 19:00) total da nota fiscal R$ 11.950,00
DR MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.950,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	11.950,00	2,30	274,85	11.950,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2789868MGM

Número da Nota:
75

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161054426379013 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.407,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:54:56

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:54:57

==========

DOCUMENTO: 011605
AUTENTICACAO SISBB: 1.0A0.76D.9B5.906.C6F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161055504281639 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 07:57:31

PAGO PARA: Najla Saab Ltda
CNPJ: 52.800.982/0001-08
CHAVE PIX: 52800982000108
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000406215056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 07:57:32

==========

DOCUMENTO: 011606
AUTENTICACAO SISBB: F.838.99C.EB6.4F7.F5A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7	18	07/01/2025

NAJLA SAAB LTDA

17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA, 10-43 LOTE 7 QUADRA 5 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17014-030
CNPJ/CPF:52.800.982/0001-08 Inscr. Estadual/RG:
Email: LEGALIZACAO@GXMED.COM.BR
Telefone: 1932351512 CCM 637740

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Coronel Antônio José de Carvalho, 409 - Jardim Paraíso
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: Coronel Antônio José de Carvalho

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Nota Fiscal referente aos serviços médicos prestados.	2.800,00	2.800,00

01 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DE 1.300,00 NO DIA 14 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DE 1.500,00 NO DIA 14 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Nome do Profissional: Najla Hanna Saab
CRM/UF: 252525/SP

Dados Bancários
Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 40621505-6
Chave Pix:52800982000108

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.800,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,01 %	56,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

Esta é a chave de validação: IWRW-YOJD
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA DEZEMBRO/2024

PEDIATRIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd. Pl.	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	15	250,00	3.750,00	6	500,00	3.000,00	6.750,00		
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		250,00	-	14	458,33	6.416,62	6.416,62	R$ 10.597,12	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214		250,00		19	500,00	9.500,00	9.500,00	R$ 9.500,00	545
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	14	229,17	3.208,38	8	500,00	4.000,00	7.208,38	R$ 7.208,38	930
									29.875,00	R$ 27.305,50	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M.VACCARELL	94968	2	375,00	750,00	32	750,00	24.000,00	24.750,00	R$ 24.750,00	577
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS ED. NEGRÃO	31021		375,00	-	13	750,00	9.750,00	9.750,00	R$ 9.150,37	46
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	1	500,00	500,00	12	1.000,00	12.000,00	12.500,00		
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	1	375,00	375,00	2	1.500,00	3.000,00	3.375,00		
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654		375,00	-	1	750,00	750,00	750,00	R$ 16.625,00	14
									51.125,00	R$ 50.525,37	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	12	1.000,00	12.000,00	12.000,00	R$ 12.000,00	924
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	7278		500,00		14	1.000,00	14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00	69
AMARANTES SER. MED.	ROGERIO ROLDÃO	104244		500,00		1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	R$ 1.000,00	128
INNE ORTOP. S. SIMPLES	ANELO ZENNI NETO	57037		500,00		4	1.000,00	4.000,00	4.000,00	R$ 3.754,00	493
									31.000,00	R$ 30.754,00	

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA NOVEMBRO/2024

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 6 hs PR	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
CL.MED.BARIMED LTDA	JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		250,00	-	42	500,00	21.000,00	21.000,00	R$ 19.708,50	656
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678		250,00	-	5	500,00	2.500,00	2.500,00	R$ 2.346,25	880
CLINICA MEDICA PADOVEZ	VANDERLEI PADOVES	21041		250,00	-	13	650,00	8.450,00	8.450,00	R$ 7.930,33	915
									31.950,00	R$ 29.985,08	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 12 hs P	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs RET.	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
MED. CL.FERRAZ LTDA	LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	9	1.000,00	9.000,00	9.000,00	R$ 8.446,50	638
BR SAUDE SERV. MEDICINA	DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	9	1.000,00	9.000,00	9.000,00	R$ 8.446,50	1252
ABIB SERV. HOSP. LTDA	MURILO ABIB	156311		250,00	-	7	1.000,00	7.000,00	7.000,00	R$ 6.569,50	957
SS-CLINICA MEDICA LTDA	MARCO SGARBI	124148		250,00	-	3	1.000,00	3.000,00	3.000,00		
SS-CLINICA MEDICA LTDA	MARCO SGARBI	124148	1	750,00	-	2	1.500,00	3.000,00	3.750,00	R$ 6.334,87	2211
JR SOARES SERV. MEDICOS	JUNIOR R. SOARES	205336		250,00	-	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	R$ 938,50	174
								-	32.750,00	R$ 30.735,87	

VALOR BRUTO

R$ 176.700,00

VALOR LIQUIDO

R$ 169.305,82

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA DEZEMBRO 2024

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
02 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
03 TER	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUI	SAMIR	SAMIR	
06 SEX	SAMIR	SAMIR	
07 SAB	SAMIR	SAMIR	
08 DOM	SAMIR	SAMIR	
09 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
10 TER	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
12 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
14 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
15 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
16 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
17 TER	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUA	SAMIR	SAMIR	
19 QUI	SAMIR	SAMIR	
20 SEX	SAMIR	SAMIR	
21 SAB	SAMIR	SAMIR	
22 DOM	SAMIR	SAMIR	
23 SEG	SAMIR	SAMIR	
24 TER	ANELO	ANELO	
25 QUA	ANELO	ANELO	
26 QUI	ANELO	ANELO	
27 SEX	ANELO	ANELO	
28 SAB	SAMIR	SAMIR	
29 DOM	SAMIR	SAMIR	
30 SEG	SAMIR	SAMIR	
31 TER	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 12.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B43.EC7.E5D.967.735

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
924
Código de Verificação de Autenticidade
C63PD13VX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2025 às 09:51:04
Chave de Acesso
1258461U0QJZQN6U7EOXXTCGYUSNIS72

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	-Plantões de retaguarda na especialidade de ortopedia: -12 plantões de 24 horas, sendo nos dias 02,03,04,09,10, 11, 12,13, 14, 15, 16 e 17 de Dezembro de 2024, conforme escala médica.	1.000,00	R$ 12.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6017%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 312,20**	**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$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.614,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$390,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0[illegible]

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **924** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C63PD13VX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		





ESCALA RETAGUARDA E PRESENCIAL GINECOLOGIA DEZEMBRO 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
02 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	ROSANGELA
04 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRES.
05 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
06 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRES.	ROSANGELA
07 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
08 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	ROSANGELA
11 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRES.
12 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEX	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
14 SAB	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
15 DOM	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
16 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	ROSANGELA
18 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRES.
19 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 SEX	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
21 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA RET.
25 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
26 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEX	ROSANGELA	GABRIELA RET.	CARLOS
28 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
29 DOM	CARLOS	CARLOS	ROSANGELA
30 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
31 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	CARLOS

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 24.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9D4.B3F.B68.466.0D6

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
577

Código de Verificação de Autenticidade
VNG98N7S4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 16:18:25

Chave de Acesso
12595825IBIBQ6IDZP8W07N8U0QZSUW7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	32 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 2 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas total da nota fiscal R$ 24.750,00 nos dias 01(24h),02(24h),03(12h),04(12h),06(6+12h),07(24h),08(24h),09(24h),10(12h),11(12h),13(24h),16(24h),17(12h),18(12h),21(24h),22(24h),23(24h),25(24h),27(6h),29(12h),30(24h), dezembro 2024, conforme escala médica.	24.750,00	R$ 24.750,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.750,00**	**R$ 495,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VNG98N7S4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____





ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA								
DEZEMBRO/2024								
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00							MARCO SGARBI RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00							MARCO SGARBI RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00							MARCO SGARBI RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET	DANIEL BROSCO RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET	DANIEL BROSCO RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET	DANIEL BROSCO RET
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
		30	31					
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	JUNIOR AMARAL RET.					
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	JUNIOR AMARAL RET.					
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.					

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:59
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 6.569,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.85D.BAE.4C7.68C.1D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	957	13/01/2025

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		7 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$ 1.000,00 total R$ 7.000,00 nos dias 2,9,16,21,22,23,30 de dezembro de 2024 conforme escala medica. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	7.000,00	7.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 933,10 (13,33%) **Fonte:** IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	140,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	105,00	45,50	210,00	70,00	0,00	0,00	6.569,50

Esta é a chave de validação: SNOL-EDEN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161126110912970 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.446,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 08:26:42

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 00000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 08:26:43

==========

DOCUMENTO: 011607
AUTENTICACAO SISBB: 9.543.F37.9AF.9DE.7D2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **01/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1252	**07/01/2025**

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente Dr Daniel Venturini Brosco 09 Plantões retaguarda especialidade de Cirurgia Geral de 24 horas valor Unitário R$ 1000,00. Total R$ 9000,00 nos Dias 5,6,7,8,12,19,20,26,27 de Dezembro de 2024 conforme escala Medica	9.000,00	9.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.485,00 (16,50%) **Fonte:**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços		9.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		9.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	180,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
9.000,00	0,00	135,00	58,50	270,00	90,00	0,00	0,00	8.446,50

Esta é a chave de validação: LHPS-GKPV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA DEZEMBRO 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
02 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
06 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
07 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
08 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE
19 QUI	CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
20 SEX	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
31 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:07
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 10.597,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.77E.301.FB8.CC4.A3A

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.166,62	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.569,50

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.597,12

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.597,12

DEZ MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS **********
****
****

referente ao período de 01/12/2024 A 31/12/2024

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

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.166,62	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.569,50

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.597,12

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.597,12

DEZ MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS **********
****
****

referente ao período de 01/12/2024 A 31/12/2024

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

BARIRI/SP, / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161140040850162 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 08:40:32

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00000000000000026260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 08:40:33

==========

DOCUMENTO: 011608
AUTENTICACAO SISBB: 2.D37.46F.4AD.71C.633

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
L7KZ39NSA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 15:37:55

Chave de Acesso
1258803EUBRC207WH1VZS0GQGNI4GPCF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	14 plantões de 24 horas retaguarda na especialidade de ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota R$14.000,00 nos dias 5,6,7,8,18,19,20,21,22,23,28,29,30,31 de dezembro de 2024 conforme escala medica	1.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 280,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/202[illegible]

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7KZ39NSA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____





ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

DEZEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA							JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA							JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA							JESUS RET
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	CROSS	CROSS	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	CROSS	CROSS	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	VANDERLEI RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	VANDERLEI RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	VANDERLEI RET	VANDERLEI RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		30	31					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET					

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161141578299756 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.346,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 08:42:15

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 08:42:16

==========

DOCUMENTO: 011609
AUTENTICACAO SISBB: 3.B94.C8B.A53.DC6.F70

==========

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
880

Código de Verificação de Autenticidade
9EGU6L546

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 15:23:46

Chave de Acesso
5YBY5GBVASFEV6X5ZDQHJ4BAF1E1T1HD

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			**004756100**	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		**PQ RES.PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	05 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL DA NOTA R$ 2.500,00 NOS DIAS 20(12H),21(24H),22(24H) DE DEZEMBRO DE 2024 conforme escala médica.	2.500,00	R$ 2.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 75,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,25	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,50**	**R$ 25,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.346,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$258,75 Estadual (4,00%) R$100,00 Municipal (3,00%) R$75,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **880** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9EGU6L546**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:45:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 7.208,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3DF.248.303.A76.8A5

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
930

Código de Verificação de Autenticidade
I0QWN3RVU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2025 às 10:03:32

Chave de Acesso
125600368Z9NCOEPM5KHTWR68AH0YTSG

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 20/12,21/12 E 22/12.	1.000,00	R$ 3.000,00
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 18/12 E 26/12.	500,00	R$ 1.000,00
14,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS E MEIA NOS DIAS 02/12,03/12,04/12,09/12,10/12,11/12,16/12,17/12,18/12,23/12,24/12,25/12,30/12 E 31/12.	229,17	R$ 3.208,38

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,09%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.208,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.208,38**	**R$ 150,66**	**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$ 7.208,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$969,53 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$234,27

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **930** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I0QWN3RVU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 19.708,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BA6.5D9.CBA.794.F5E

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
656

Código de Verificação de Autenticidade
QRVCRKRHR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 17:41:59

Chave de Acesso
12588579YP1H07UWUW5Z8KJRJOUTC11U

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
42,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1, 2, 3, 4(24HR), 5(12HR), 8(12HR), 9(12HR), 10(24HR), 11(24HR), 12(12HR), 13(12HR), 14(24HR), 15, 16, 17, 18, 19(24HR), 25(12HR), 26, 27, 28, 29, 30 E 31(24HR) DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	500,00	R$ 21.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.000,00**	**R$ 420,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 315,00**	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.824,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$564,90

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **656** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QRVCRKRHR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161148218172267 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 16/01/2025 - 08:48:54

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 08:48:55

==========

DOCUMENTO: 011610
AUTENTICACAO SISBB: F.93C.710.755.F84.E2E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	128	07/01/2025

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 plantão de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 1.000,00 sendo no de 01 de dezembro 2024 conforme escala medica Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	1.000,00	1.000,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	21,70
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

Esta é a chave de validação: OETH-TVYM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161150193195330 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.446,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 08:51:41

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 08:51:42

==========

DOCUMENTO: 011611
AUTENTICACAO SISBB: 0.9F7.18A.EC4.224.600

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
638

Código de Verificação de Autenticidade
CGOJG4LF3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 11:28:20

Chave de Acesso
12594856YCHY575ADP4C4RG1L7XBGX3B

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	09PLANTÕES RETAGUARDA , ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.000,00 = R$ 9.000,00 NOS DIAS 03,04,10,11,13,14,15,17,E18/12/2024 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.000,00	R$ 9.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **638** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CGOJG4LF3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:52:52
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 9.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.04B.569.55B.5C3.F7C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
545
Código de Verificação de Autenticidade
J43RVGEU2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 20:00:56
Chave de Acesso
1258889MORPG8ZSVSVD2WP8BWU2F63T

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		**12580**	**000045615**	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**BARIRI-SP**	**11-94501-3737**	**rgfelix2005@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 24 horas, valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS - TOTAL R$ 9.500,00, nos dias 01 (24h), 05 (24h), 06 (12h), 12 (24h), 13 (24h), 14 (24h), 15 (24h), 27 (24h), 28 (24h), 29 (24h) , de dezembro 2024, conforme escala médica.	9.500,00	R$ 9.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.500,00**	**R$ 190,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS NA FONTE. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 703,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **545** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J43RVGEU2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.467.000.019.282
VALOR TOTAL 6.334,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F29.00C.A22.451.DE5

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2211	**08/01/2025**	**FSFMYNKR**

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis
Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Competência: 01/2025 **Data Prestação:** 08/01/2025
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00 total R$ 3.000,00 nos dias 1,,28,29 DE DEZEMBRO de 2024 conforme escala médica.
02 PLANTÃO RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRRUGIA GERAL 24 HORAS VALOR DE 1.500,00 total R$3.000,00 NO DIA 24,25 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.
01 PLANTÃO RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRRUGIA GERAL 24 HORAS VALOR DE 750,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282-1
Valor Aprox. Tributos: R$ 967.27 (14.33%) Fonte IBPT

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	101,25	43,88	202,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
6.750,00	0,00	6.750,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	202,50	**6.334,87**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão **08/01/2025**	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2211**	
Chave **FSFMYNKR**	Local / Data _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF 2211	SS – CLINICA MEDICA LTDA
	PLANTONISTA: DR MARCO SGARBI - CIRURGIÃO
	NESTE MÊS DE DEZEMBRO NOS DIAS 24 E 25 FOI PAGO O VALOR DE R$1.500,00 CADA 24 HORAS, POR SER NATAL.
	E TAMBEM FOI PAGO VALOR DE R$750,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2024 (NOTURNO).
	BARIRI,14 DE JANEIRO DE 2025

SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161204402023554 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.930,33
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:05:14

PAGO PARA: Padoclin
CNPJ: 11.638.904/0001-63
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042 - CONTA: 00000000000000126497
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:05:15

==========

DOCUMENTO: 011612
AUTENTICACAO SISBB: F.F30.789.B03.155.BAE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
915	08/01/2025	DGFMIHGR

CLINICA MEDICA PADOVEZ S/S LTDA

RUA ANTONIO COMPAGNO, 376 - SALA 02 - CENTRO - ITÁPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 11.638.904/0001-63 Inscr. Estadual/RG: ISENTA

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 11835

Local de Prestação do Serviço: Itapolis
Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Competência: 01/2025 **Data Prestação:** 08/01/2025
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$650,00 TOTAL DA NOTA R$ 8.450,00 NOS DIAS 06(12h),07(24h),08(12h),09(12h),12(12h),13(12h),20(12h),23(24h),24(24h),25(12h) de dezembro de 2024 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R$ 1136.53 (13.45%) Fonte IBPT

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	126,75	54,92	253,50	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
8.450,00	0,00	8.450,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	253,50	7.930,33

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão **08/01/2025**	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA PADOVEZ S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **915**	
Chave **DGFMIHGR**	Local / Data _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF 915	CLINICA MÉDICA PADOVEZ S/S LTDA
	PLANTONISTA DR VANDERLEI ANTONIO PADOVES
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE ANESTESISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE ITAPOLIS/SP QUE SÓ ACEITOU
	PELO VALOR DE R$650,00 CADA 12 CONFORME ESCALA MÉDICA
	BARIRI, 14 DE JANEIRO 2025
	IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.[illegible]/0001-51

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:10:29
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.186
VALOR TOTAL 938,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JR S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.186-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.BD6.4DE.A9B.FE0.C1D

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
174

Código de Verificação de Autenticidade
6X38XC38Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2025 às 16:00:13

Chave de Acesso
A7CJNR9Q4HH21TBPVSR7TN99AJE4YNU7

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.105.483/0001-52			**000092642**	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 558	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201150	**JAU-SP**	**(14)8838-1599**	**junior_me6@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1 Plantão retaguarda especialidade de cirurgia geral de 12 horas valor unitário R$ 1.000,00 total R$ 1.000,00 no dia 31 de dezembro 2024 conforme escala medica.	1.000,00	R$ 1.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina			**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 30,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,33%) R$103,30 Estadual (3,00%) R$30,00 Municipal (3,00%) R$30,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

RECEBI(EMOS) DE **JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **174** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6X38XC38Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF 174	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
	PLANTONISTA: DR JUNIOR SOARES - CIRURGIÃO
	NESTE MÊS DE DEZEMBRO NO DIA 31 DE DEZEMBRO 2024 (DIURNO) FOI PAGO O VALOR DE R$1.000,00 POR 12 HORAS DE PLANTÃO, DEVIDO SER FINAL DE ANO.
	IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
	BARIRI,14 DE JANEIRO DE 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161211320590012 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$16.625,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:12:01

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
CHAVE PIX: 56021913000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:12:02

==========

DOCUMENTO: 011613
AUTENTICACAO SISBB: C.924.592.7B1.3C8.3B2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
UJ92AF6GH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 11:08:26

Chave de Acesso
270670299ULNWMDQBAPDQIQO2LWG19H

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.021.913/0001-49		**00339883**	**00079942**	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NAGEM ELIAS FERREIRA, 0168	**0168**	**JARDIM IZOLINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-458	**Ibitinga-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 12 plantões de 12 E 24 horas PRESENCIAL na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.000,00 cada 12 horas nos dias :03(12H),04(12H),10(12H),11(12H),14(24H),15(24H),17(12H),18(12H),20(24H) dezembro de 2024, valor total R$12.000,00 02 Plantões de 12 PRESENCIAL (diurno) na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.500,00 total de R$3.000,00 nos dias 24 e 31 de dezembro 2024 01 Plantões de 12 retaguarda na especialidade de ginecologia valor unitário r$750,00 total de R$750,00 no dia 24 (noturno)de dezembro 2024 01 Plantões de 6 retaguarda na especialidade de ginecologia valor unitário r$375,00 total de R$375,00 no dia 27 de dezembro 2024 01 Plantões de 6 presencial na especialidade de ginecologia valor unitário r$500,00 total de R$500,00 no dia 6 de dezembro 2024	16.625,00	R$ 16.625,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.625,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.625,00**	**R$ 334,16**	**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$ 16.625,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UJ92AF6GH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF14	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA
	PLANTONISTA DRA GABRIELA ARTUSO - GINECOLOGIA
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE GINECOLOGISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE IBITINGA/SP QUE SÓ ACEITOU
	SE FOSSE PRESENCIAL DEVIDO A DISTANCIA, ACORDADO 1.000,00 CADA 12 HORAS.
	E NESTE MÊS DE DEZEMBRO/2024 FOI PAGO VALOR DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS
	PRESENCIAL NOS DIAS 24E 31 DE DEZEMBRO/2024.
	BARIRI,14 DE JANEIRO DE 2025

SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.484
VALOR TOTAL 9.150,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS E N S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.484-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.176.BC3.9A6.9B3.083

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
IM8DDSZI9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 16:41:20

Chave de Acesso
12595957S1WQAT02WV5A4PAMXMX4M75U

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		**14670**	**000053573**	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 PLANTÕES ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas, no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um total de R$ 9.750,00, nos dias 05(24h),12(24h),19(24h),26(24h),27(12h),28(24h),29(12h),31(12h), no mês de dezembro de 2024, conforme escala médica	750,00	R$ 9.750,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**R$ 195,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.750,00 x 0,65%)	COFINS (9.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.750,00 x 1,50%)	CSLL (9.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,38	**R$ 292,50**	**R$ 0,00**	**R$ 146,25**	**R$ 97,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.150,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IM8DDSZI9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161329176611218 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.754,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:29:45

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:29:47

==========

DOCUMENTO: 011628
AUTENTICACAO SISBB: 0.429.880.BB4.1E6.E92

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

100000493/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000493 NF-e	**Emissão**	07/01/2025 14:13:36	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/01/2025	**Código de verificação**	5VUF.615V.M8KP.4ZOJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250-182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviços médicos prestados. Referente a 4 plantões 24 horas de retaguarda de ortopedia valor unitário R$1.000,00 total 4.000,00 nos dias 24,25,26,27 de dezembro/2024 conforme escala médica.	R$ 4.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
26,00	----	40,00	60,00	120,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.000,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.754,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:POCOS CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000493, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/5VUF.615V.M8KP.4ZOJ

Data: / / Assinatura:

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
SANTHI

SANTA CASA
SANTHI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE DEZEMBRO/2024

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.334,88	59
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	630
CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	70
GUIMARÃES DULTRA SERV. MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 9.000,00		
GUIMARÃES DULTRA SERV. MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 4.500,00	R$ 13.500,00	34
HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	36
CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	212
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	5	R$ 750,00	R$ 3.750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 8.250,00		
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 2.250,00	R$ 0,00	2	R$ 3.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00		
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	R$ 15.485,25	81
UZUN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA HILDA DE ALMEIDA B. UZUN	252917		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	170-1
JOAO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397	1	R$ 750,00	R$ 750,00	22	R$ 1.500,00	R$ 33.000,00	R$ 33.750,00		
JOAO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 3.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 42.750,00	83
M.E.A. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 20.250,00	R$ 20.250,00	27
ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE PERIOTO	213970	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00		
ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 5.250,00	51
JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA RITA SOUZA MACHADO	259447	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	175
GABRIELA PILOTTO PERES	GABRIELA PILOTTO PERES	197268	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 4.500,00		
GABRIELA PILOTTO PERES	GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 3.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 15.485,25	29
DE AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUIZ HENRIQUE AGUIAR	257569	1	R$ 750,00	R$ 750,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 11.250,00	R$ 10.558,12	22
A.S.D SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA SILVIA DELARMELINDO	247323		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	78
PCD DONINI SERVICOS MEDICOS LTDA	PATRICIA CARLA DONINI	259268	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	12
LM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LEONARDO MIRANDA RAMOS	235703	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	58
PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA	VITOR PEGHIN DA SILVA	246418	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	17
FELIPE MARSILI PALANCA	FELIPE MARSILI PALANCA	200609	2 HORAS	R$ 125,00	R$ 250,00				R$ 250,00	R$ 250,00	177
					R$ 19.750,00			**R$ 186.750,00**	**R$ 206.500,00**	**R$ 201.518,50**	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO DEZEMBRO/2024							
HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							PATRICIA DONINI
NOTURNO							JOAO TADEU
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANA/GABRIELA PERES	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	LEONARDO	JOAO TADEU	PATRICIA DONINI	JOÃO T./ANA RITA	VITOR PEGHIN
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	PATRICIA DONINI	JOAO TADEU	VITOR PEGHIN	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	TOLEDO	MARAISA	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANA/ALINE DULTRA	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ARNALDO
DIURNO	VITOR/Mª EDUARDA	LUIZ HENRIQUE/PATRICIA	JOAO TADEU	JOAO TADEU	PATRICIA/ANA RITA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	VITOR PEGHIN
NOTURNO	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	TOLEDO	ANA HILDA	ANA HILDA	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	GIOVANA/ALINE DULTRA	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	PATRICIA DONINI	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	PATRICIA/Mª EDUARDA	ANA RITA	JOAO TADEU	JOAO TADEU	PATRICIA DONINI	GABRIELA PERES	PATRICIA DONINI
NOTURNO	MARIA EDUARDA	ANA HILDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ALINE PERIOTO	ALINE FRANCO
NOTURNO	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	MARAISA	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS/Mª EDUARDA	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	ALINE P. 13:00/LEONARDO	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	ANA RITA	GABRIELA PERES	JOAO TADEU	JOAO TADEU	PATRICIA DONINI	VITOR PEGHIN	ANA RITA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	GABRIELA PERES	ALINE PERIOTO	TOLEDO	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	JOÃO TADEU	GABRIELA PERES	ALINE FRANCO	MARAISA	TOLEDO	TOLEDO
	30	31					
DIURNO	JONAS	GIOVANA/ALINE DULTRA					
DIURNO	PATRICIA/GABRIELA PERES	GABRIELA PERES					
NOTURNO	PATRICIA DONINI	JOÃO TADEU					
NOTURNO	JOAO TADEU	ALINE DULTRA					
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEZEMBRO/2024

NF nº	Explicações
	REFERENTE AS NOTAS FISCAIS NUMEROS 34,81,83,51,29, OS PLANTÕES DOS DIAS
	24,25,31 DE DEZEMBRO 2024, FORAM PAGOS VALOR DOBRADO, DEVIDO FESTAS DE FINAL DE ANO
	BARIRI,14 DE JANEIRO DE 2025

IRMANDADE SANTA CASA DE MISS. DE BARIRI
CNPJ: 44.660.232/0001-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161249593240949l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.485,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:50:13

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000425915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:50:15

==========

DOCUMENTO: 011614
AUTENTICACAO SISBB: B.ECD.383.295.DEB.B57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81

Código de Verificação de Autenticidade
X92DMU97Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 15:15:51

Chave de Acesso
2706896CNTLTZ10DIDZPA9MNISBH12J8

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44	**ISENTO**	**00338444**	**00074001**	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	**0048**	**JARDIM TERRA BRANCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	**Ibitinga-SP**	**(16) 3352-9050**	**contabilmoraes@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DEZEMBRO/2024 DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI 03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00 NOS DIAS 4,11,18 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 05 PLANTÕES PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$3.750,00 NOS DIAS 3,10,17 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 02 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) R$3.000,00 TOTALR$6.000,00 NOS DIAS 24,25 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 01 PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO VALOR (DOBRADO) R$2.250,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. TOTAL DA NOTA FISCAL R$16.500,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI - 748 AGÊNCIA: 3009 CONTA: 42.591-5 GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	16.500,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 330,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.500,00 x 0,65%)	COFINS (16.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.500,00 x 1,50%)	CSLL (16.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 107,25	**R$ 495,00**	**R$ 0,00**	**R$ 247,50**	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.485,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X92DMU97Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161251372252686l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:51:56

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:51:58

==========

DOCUMENTO: 011615
AUTENTICACAO SISBB: 4.EA5.3AC.987.E35.DEF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	36	10/01/2025

HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA

17014-130 - RUA FERNANDO COSTA, 3-51 . - VILA NOVA CLARA
BAURU - SP - CEP: 17014-130
CNPJ/CPF:37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:
Email: ALINECHIGINOSIMAO@GMAIL.COM
Telefone: (14) 3283-8111 CCM 645315

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		2 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 - TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 1,15 DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	3.000,00	3.000,00

LANÇADO

DE CONVÊNIO
/2023

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

Esta é a chave de validação: UUXL-LNFS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161252418830486 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:53:04

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
CHAVE PIX: 42605686000194
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003472686439
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:53:05

==========

DOCUMENTO: 011616
AUTENTICACAO SISBB: 1.D57.5DA.962.562.222

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
IIWTS0357

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 15:34:15

Chave de Acesso
1259965YAE26VP2JU13U76DLA6680J16

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		**JARDIM SANTA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	03 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 06, 20 E 27 de DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$121,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IIWTS0357**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161253442384355O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$250,00
TARIFA: R$2,47
DATA: 16/01/2025 - 09:53:59

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:54:00

==========

DOCUMENTO: 011617
AUTENTICACAO SISBB: B.CA1.699.80F.528.0AC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
177

Código de Verificação de Autenticidade
298LZ39DU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2025 às 11:02:07

Chave de Acesso
2706696KIXWSDQXKBZG9Y9N5IEJZ3WHJ

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	FORAM 2 HORAS DIURNO NO PRONTO SOCORRO COMO TERCEIRO MEDICO VALOR DE R$250,00	250,00	R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,3455%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 250,00**	**R$ 5,86**	**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$ 250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **298LZ39DU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161254319260901O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:55:08

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 12920000005787544796
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:55:09

==========

DOCUMENTO: 011618
AUTENTICACAO SISBB: 3.683.D4C.7CB.FCF.0DE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51

Código de Verificação de Autenticidade
CA6QHIJJB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 14:21:32

Chave de Acesso
1259930F3Z90OJ83G6RN3PK3KBBYA2O2

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		**14285**	**000051601**	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 1.500,00 NO DIA 21 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 750,00 NO DIA 26 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 01 PLANTÃO PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) R$3.000,00 TOTALR$ 3.000,00 NO DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	5.250,00	R$ 5.250,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.250,00**	**R$ 105,53**	**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$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO 104 CAIXA FEDERAL
CONTA CORRENTE PJ 00000722-2 TIPO 003
AGENCIA 4491

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CA6QHIJJB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161255325727571 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:56:26

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:56:27

==========

DOCUMENTO: 011619
AUTENTICACAO SISBB: D.C73.37D.E47.9A2.BDD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	78	10/01/2025

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 1.500,00 NO DIA 14 DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA. VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.500,00 MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	1.500,00	1.500,00

LANÇADO

...RMO DE CONVÊNIO
...03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	30,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Esta é a chave de validação: SZIB-AZZN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161257505188621 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$42.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 09:58:34

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
CHAVE PIX: 43849428000116
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2639 - CONTA: 000000000000079871
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 09:58:35

==========

DOCUMENTO: 011620
AUTENTICACAO SISBB: 9.EAC.079.5F1.265.EEA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Código de Verificação de Autenticidade
T05X3WE1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 18:03:00

Chave de Acesso
1260024ZWG6SZZF4S12CQVWJ28ZI85EV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.849.428/0001-16		**13523**	**000048825**	JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178		**JARDIM MARAVILHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-210	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$33.000,00 NOS DIAS 1(12h),2(12h),5(12h),6(24h),9(12h),11(12h),12(12h),13(24h),14(12h),16(12h),18(12h),19(12h), 20(24h),23(12h),26(12h),27(24h),28(12h),12(12h) DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$750,00 NO DIA 7 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA 03 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) R$3.000,00 TOTALR$9.000,00 NOS DIAS 24,25,31 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	42.750,00	R$ 42.750,00

DADOS BANCÁRIOS:
Nome: JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 43.849.428/0001-16
Banco: BRADESCO S.A 60746948
Conta: 0007987 - 1
Agência: 2639
Titular: João Tadeu Francisco da Cruz
Chave Pix: 43849428000116

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,74%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 42.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 42.750,00**	**R$ 1.171,35**	**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$ 42.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T05X3WE1R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161300405504581 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.485,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:00:52

PAGO PARA: Gabriela Pilotto Peres
CNPJ: 31.015.553/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000558091
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:00:54

==========

DOCUMENTO: 011621
AUTENTICACAO SISBB: 7.4CF.400.7EF.72E.8C7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2793778AZC

Nº Nota
29
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/JAN/2025 - 13:25:40
Competência
01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GABRIELA PILOTTO PERES**
CNPJ/CPF: **31.015.553/0001-41** | Insc. Municipal: **000011095** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA WANDERLEI JOSE PEREIRA, 350**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ACARAI III** | CEP: **17.280-456**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **fiscal-vitalina@lpnet.com.br** | Telefone: **(14)9103-5149**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 NOS DIAS 14,21 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 3,30 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
04 PLANTÕES PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) R$3.000,00 TOTALR$12.000,00 NOS DIAS 24 (24H),25,31 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
TOTAL DA NOTA FISCAL R$16.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	247,50	165,00	107,25	495,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	16.500,00	3,00	495,00	15.485,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) GABRIELA PILOTTO PERES OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2793778AZC

Número da Nota:
29

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 6.334,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.CA8.659.9D9.908.03F

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
27937074MU

Nº Nota
59
Série 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **10/JAN/2025 - 13:06:07**
Competência **01/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento: | Bairro: **Jardim Altos do** | CEP: **17.280-566**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 E 01 PLANTAO DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$6.750,00 NOS DIAS 02(12H),09(12H),16(12H),23(6H),30 (12H) DE DEZEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.750,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**101,25**	**67,50**	**43,87**	**202,50**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**6.750,00**	**3,00**	**202,50**	**6.334,88**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
27937074MU

Número da Nota:
59

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:03:46
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.010.72B.9C9.DC8.582

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
212
Código de Verificação de Autenticidade
78XEG36KZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 08:12:34
Chave de Acesso
12601155ZWTFZLARU847DBL5Y64J7B4U

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	06 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 9.000,00 NOS DIAS 04, 11, 18, 19, 22 E 26 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 9.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **212** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **78XEG36KZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161304574246683 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:05:47

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:05:48

==========

DOCUMENTO: 011622
AUTENTICACAO SISBB: 4.76D.4F9.B51.21E.4CE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	630	10/01/2025

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 21.000,00, NOS DIAS 1,4,5,7,8,11,12,15,18,21,22,26,28,29 de dezembro DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.000,00	21.000,00

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	420,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	0,00	315,00	136,50	630,00	210,00	0,00	0,00	19.708,50

Esta é a chave de validação: RKXM-MHTI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161307574351846 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:08:23

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
CHAVE PIX: 53131738000154
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:08:24

==========

DOCUMENTO: 011623
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3A.FF9.0A3.AB3.C32

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250110u53131738000154

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000034	10/01/2025 15:38:18	J7ED-Y6PN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.131.738/0001-54** Inscrição Municipal: **7.926.428-0**
Nome/Razão Social: **GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AVE AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-000**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **alinegdultra@icloud.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela dra. ALINE GUIMARÃES DULTRA

05 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$7.500,00 NOS DIAS 3,8,10,17,29, DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 10,17 DE DEZEMBRO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
01 PLANTÕES PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) R$3.000,00 TOTALR$3.000,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA
01 PLANTÃO PRESENCIAL 6 HORAS PRONTO SOCORRO VALOR (DOBRADO) R$1.500,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFOMAÇÕES BANCARIAS: PJ
BANCO: 260 - NUBANK
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 18422547-7
CNPJ: 53.131.738/0001-54

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

LANÇADO

TERMO DE CONV...
Nº ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161308580315046 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:11:44

PAGO PARA: Pcd Donini Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.787.184/0001-73
CHAVE PIX: 55787184000173
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000373176643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:11:45

==========

DOCUMENTO: 011624
AUTENTICACAO SISBB: 2.5DF.A6F.ED7.060.A47

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
3LGCH81IR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 09:15:50

Chave de Acesso
G5CFNOZ0ORMB8GIICS2D8OELVPSGWEN

Criada em substituição à NFS-e 11

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.787.184/0001-73			**000095667**	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 1889		**JARDIM OLIMPIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208720	**JAU-SP**		**SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.**

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 J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**		**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REF. 8 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS E 04 PLANTOES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 15.000,00 NOS DIAS 01(12H),5(12H),6(12H),10(6H),13(6H),16(6H),20(12H),21(12h),22(12H),27(12H),30(6+12H) DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. DRA. PATRICIA CARLA DONINI - CRM: 259268 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**000004.0000001**	**8630599**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 301,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3LGCH81IR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161313262203438 11
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:13:46

PAGO PARA: L M Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.130.083/0001-60
CHAVE PIX: 48130083000160
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000991375
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:13:49

==========

DOCUMENTO: 011625
AUTENTICACAO SISBB: 8.7DA.2DC.249.242.B58

==========

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 01/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	58	10/01/2025

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV ANTONIO J DE CARVALHO - CENTRO

BARIRI - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 2.250,00 NOS DIAS 4(12H) e 26(6H), DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU S.A. - 341, AGÊNCIA 9115, C/C 99.137-5	2.250,00	2.250,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	45,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

Esta é a chave de validação: MXFN-JXJH

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161314536971073 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:15:26

PAGO PARA: Peghin Silva Empresa Medica Ltda
CNPJ: 55.446.099/0001-41
CHAVE PIX: 55446099000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1907 - CONTA: 00000000000000130583
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:15:27

==========

DOCUMENTO: 011626
AUTENTICACAO SISBB: 8.650.3F9.4A7.4D1.57B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE BORACÉIA

MUNICIPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
K663EZ3KR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 17:58:50

Chave de Acesso
53022HCF62L1GYI2G9Y7L6NPZ8XJEUHS

Para certificação da autenticidade acesse http://189.108.62.61:8081/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.446.099/0001-41		**1670**	**000005880**	PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSWALDO ANTONIO PITON, 331		**VILA MATILDE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17270-050	**BORACÉIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSé DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	**pessoal@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV	SERVIÇOS PRESTADOS: 4 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$ 750,00 TOTAL R$ 6.750,00 NOS DIAS 7(12H),8(12H),9(6H),15(12H),28(12H), DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.750,00	R$ 6.750,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,01%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.750,00**	**R$ 135,68**	**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$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K663EZ3KR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:22:37
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 20.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.776.E2A.E8C.581.6F9

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000027	13/01/2025

Data e Hora de Emissão: 13/01/2025 09:23:48

Código de Verificação: EPYSGC-000027/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.252.518/0001-89** Inscrição Municipal: **7566** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **BORBOREMA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000**

Email: Telefone:

Município: **BARIRI** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

12 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 03 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS
NOS DIAS 02(24h),03(12h),05(12h),09(6+12h),10(12h),12(24h),16(6+12h),19(24h),23(6+12h) de dezembro de 2024 conforme escala medica

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.250,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 20.250,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000027** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161323059796449 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.558,12
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:23:35

PAGO PARA: De Aguiar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.599.579/0001-42
CHAVE PIX: 55599579000142
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005320582191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:23:37

==========

DOCUMENTO: 011627
AUTENTICACAO SISBB: 7.3CD.FB4.C6D.EBE.81E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
SO6J2XDPG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2025 às 13:45:07
Chave de Acesso
RHWWYF64YJMBTZ9TTOXVTK2JPH9UFH9

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.599.579/0001-42			**000095640**	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM BRANDAO PERALTA, 216		**JARDIM NETINHO PRADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208170	**JAU-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos - Referente aos Plantões de DEZEMBRO/2024: 1 Plantão Presencial de 6h - Valor Unitário: R$750,00: Dia 10. 7 Plantão Presencial de 12h - Valor Unitário: R$1.500,00: Nos dias: 03, 07, 08, 15, 22, 28 e 29. TOTAL: R$11.250,00	11.250,00	R$ 11.250,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		**0,00%**	**000004.0000001**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.250,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.250,00 x 0,65%)	COFINS (11.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.250,00 x 1,50%)	CSLL (11.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,13	**R$ 337,50**	**R$ 0,00**	**R$ 168,75**	**R$ 112,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.558,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SO6J2XDPG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.186
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JR S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.186-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DA4.EF9.070.4BC.C20

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
175

Código de Verificação de Autenticidade
KEGAST0H7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2025 às 13:54:44

Chave de Acesso
L34KSP9GONSTSDUIW084D72O0AEVITSD

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.105.483/0001-52			**000092642**	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 558	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201150	**JAU-SP**	**(14)8838-1599**	**junior_me6@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	3 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 E 02 PLANTÕES DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL DA NOTA R$ 6.000,00 NOS DIAS 7(6H),13(6H),17(12H),23(12H),29(12H) DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.000,00	R$ 6.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,00	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**	**R$ 90,00**	**R$ 60,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,33%) R$619,80 Estadual (3,00%) R$180,00 Municipal (3,00%) R$180,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KEGAST0H7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501161356597760382O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/01/2025 - 10:57:30

PAGO PARA: Uzun Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 40.009.384/0001-28
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000130039057
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 10:57:34

==========

DOCUMENTO: 011629
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D7.498.127.B83.F82

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Número da Nota - Serie
000000000170 - 1
Autenticidade
7NY6-2QU3
Data de Emissão
13/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UZUN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.009.384/0001-28 **IM:** 90723 **IE:** **Fone:**
End: : JOSÉ PONTELLI,195 - CEP: 17521572
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** escritorioavanco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
Endereço: av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
Município: BARIRI **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00 NOS DIAS 13,14,17 DE DEZEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Banco Santander
AG: 3423
C/C: 13 003905-7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.500,00**	**3,0000%**	**135,00**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362011581480241
20/01/2025 12:03:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000700-5 11300385250-2
20071625014-7 73837685867-4
Data do pagamento 20/01/2025
Numero do Documento 07.16.25014.7383768-5
Valor Total 70.011,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F5.FAF.A1D.74A.38F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.7383768-5

Pagar este documento até: **20/01/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000302415378**

Valor Total do Documento: **70.011,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	38.924,31			38.924,31
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	29.308,11			29.308,11
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.778,88			1.778,88
	Totais	**70.011,30**			**70.011,30**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 14:15:04

85840000700 5 11300385250 2 20071625014 7 73837685867 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INSS + IRRF Arrecadado

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000700 5 | 11300385250 2 | 20071625014 7 | 73837685867 4

Pague com o PIX

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.25014.7383768-5
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	70.011,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000121-0 87240385250-0
20071625017-1 55784040912-0
Data do pagamento 20/01/2025
Numero do Documento 07.16.25017.5578404-0
Valor Total 12.187,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 8.053.B03.A1C.F8C.D1F

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25017.5578404-0

Pagar este documento até: **20/01/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000303964210**

Valor Total do Documento: **12.187,24**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	12.187,24			12.187,24
	Totais	**12.187,24**			**12.187,24**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 17/01/2025 13:58:04

85840000121 0 87240385250 0 20071625017 1 55784040912 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PIS/COFINS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000121 0 | 87240385250 0 | 20071625017 1 | 55784040912 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.25017.5578404-0
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	12.187,24

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.00
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000037-2 81010385250-4
20071625014-7 74532268005-5
Data do pagamento 20/01/2025
Numero do Documento 07.16.25014.7453226-8
Valor Total 3.781,01

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 7.10C.9BF.EF1.FED.10D

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2024	20/01/2025	07.16.25014.7453226-8

Pagar este documento até: **20/01/2025**

Valor Total do Documento: **3.781,01**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000302415378

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	3.781,01			3.781,01
	Totais	**3.781,01**			**3.781,01**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/01/2025 14:22:18

85800000037 2 81010385250 4 20071625014 7 74532268005 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IRRF PJ

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000037 2 | 81010385250 4 | 20071625014 7 | 74532268005 5

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.25014.7453226-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 3.781,01

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382114576288681
21/01/2025 15:05:45

```
21/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:02:56
019800198           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   21/01/2025
NR. DOCUMENTO                 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL                                337,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:          26.500-4
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.AC4.710.123.A8E.D97
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.764,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.144.172
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.144.172
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1441 7210 2608 4468

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	135250144832970 - 16/01/2025 16:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	14991453745		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/01/2025
Valor	R$ 5.764,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.391,25	877,66	0,00	0,00	0,00	0,00	5.764,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.764,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Volumes			91,620	91,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ali IQ IPI
37710	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPf: 28,21 PMC: 37,95 Lote: B24J0572* Qt: 60 Fab: 20/09/24 Val: 20/09/26 FCI:C4AEB899-ACFF-4FF5-B7DF-2BE6510F8115	30049039	500	5102	FR	60	7,5500	453,00	453,00	54,36			12,00	
55461	BUSCOPAN 10MG CT C/ 20 DRG/COSMED/HYPERA R- PmPf: 19,38 PMC: 1.18 Lote: J24H0013 Qt: 600 Fab: 12/08/24 Val: 12/08/26 FCI:95C19F7B-8350-4E6F-B89D-E56E1A981B25	30044990	500	5102	DRG	600	0,4900	294,00	294,00	52,92			18,00	
52036	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN O+ PMC: 1.07 Lote: P46324A Qt: 2000 Fab: 12/11/24 Val: 12/11/26	30049099	020	5102	AP	2.000	0,2100	420,00	245,00	29,40			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067408 Qt: 480 Fab: 18/09/23 Val: 18/09/25	30049076	000	5102	AP	480	0,6400	307,20	307,20	36,86			12,00	
56716	GLICERINA C/SONDA (CLISTEROL) 12% 500ML CX C/ 20 FR/JP S+ PMC: 263.73 Lote: 1012024 Qt: 60 Fab: 04/12/24 Val: 05/12/26	30049099	020	5102	FR	60	7,9100	474,60	276,85	33,22			12,00	
56153	PIPTA 4,5G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO S+ Lote: 45370015 Qt: 120 Fab: 08/10/24 Val: 08/10/26 FCI:3FD1D48A-ECCC-43E7-97A5-872E4A9FB595	30041019	500	5102	FA	120	20,2600	2.431,20	2.431,20	437,62			18,00	
53360	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 FA/TEUTO/C1 G+ PMC: 52.02 Lote: 2EK24017 Qt: 30 Fab: 01/05/24 Val: 01/04/26	30049095	600	5102	FA	30	8,8000	264,00	264,00	31,68			12,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 400.37 Lote: P100669799 Qt: 4 Fab: 29/11/23 Val: 28/11/26	30021239	000	5102	SER	4	280,0000	1.120,00	1.120,00	201,60			18,00	

Em 24/01/2025 realizado pelo comercial R$ 337,00 ref 003/2023 Aminic. e Sant'ato
Em 28/01/2025 realizado pelo comercial R$ 3.257,01 ref 001/2024 Itajú

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 23/01/25 realizado pelo comercial R$ 2.369,99

Inf. Contribuinte:
PEDIDO No 52907
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2608446
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 247,37 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

Recebido 02/2024

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
144.172	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR - Diferença de valor devido a caixa fechada de Furosemida. Dimunição de 20 ampolas (R$12,80)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1193 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 14-01-2025 16:16:42

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90051670 - ACEBROFILINA ADULTO		validade mínima um ano	FR	60	R$7,55	R$453,00
90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG		validade mínima um ano	AMP	600	R$0,49	R$294,00
90097300 - LASIX 2 ML		validade mínima um ano	AMP	500	R$0,64	R$320,00
99008877 - MATERGAM AMPOLA		validade mínima um ano	AMP	4	R$280,00	R$1.120,00
90400402 - PROPOFOL AMPOLA		validade mínima um ano	FA	30	R$8,80	R$264,00
90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML		validade mínima um ano	AMP	2000	R$0,21	R$420,00
90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML		validade mínima um ano	BOLS	60	R$7,91	R$474,60
90455231 - TAZOCIN 4G		validade mínima um ano	FA	120	R$20,26	R$2.431,20
			TOTAL: R$5.776,80			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1193

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	R$7,55	60	R$453,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-BRAINFARMA	R$9,99	60	R$599,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	NEO QUIMICA	R$10,18	60	R$610,80		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HYPERA	R$0,49	600	R$294,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIR. 250MG C/20 "BUSCOPAN COMPOSTO	R$1,01	600	R$606,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,29	600	R$774,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,36	600	R$816,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,36	600	R$817,86		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. 5ML(G) CX/C/100 AMP - FARMACE	R$1,53	600	R$920,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- FARMACE VAL 11/25	R$1,59	600	R$954,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	HIPOLABOR	R$1,79	600	R$1.074,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 500 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$0,64	500	R$320,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,70	500	R$350,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$0,76	500	R$380,35		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP - HYPOFARMA	R$0,77	500	R$387,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-SANTISA	R$0,98	500	R$490,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	HIPOLABOR	R$1,09	500	R$545,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 4 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL	R$280,00	4	R$1.120,00	X	ESCOLHIDO PRIMEIRO FORNECEDOR DEVIDO AO VALOR
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CSL BERINGER	R$374,72	4	R$1.498,88	X	ESCOLHIDO SEGUNDO FORNECEDOR DEVIDO À VELOCIDADE DE ENTREGA. NECESSIDADE DO AUMENTO DA QUANTIDADE DEVIDO AO AUMENTO NA DEMANDA.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$1.950,18	4	R$7.800,72		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$8,80	30	R$264,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 FA "PROVIVE" (C1)	R$9,50	30	R$284,87		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$9,70	30	R$291,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$10,67	30	R$320,02		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PROPOFOL (PROPOVAN) 10MG/ML 20ML - LISTA C1(S) CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$10,69	30	R$320,64		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$10,85	30	R$325,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	HYPERA	R$15,33	30	R$459,90		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$0,21	2000	R$420,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	R$0,22	2000	R$449,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$0,23	2000	R$460,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SAMTEC	R$0,25	2000	R$499,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP- SAMTEC	R$0,26	2000	R$521,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,28	2000	R$560,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EUIPLEX	R$0,29	2000	R$578,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ISOFARMA	R$0,32	2000	R$640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 60 - UND: BOLS - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	JP	R$7,91	60	R$474,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$9,25	60	R$555,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 CX/C/20 FR -JP	R$9,43	60	R$565,50		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 120 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$20,26	120	R$2.431,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$21,39	120	R$2.567,22		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	R$22,00	120	R$2.640,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$25,05	120	R$3.006,44		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4G/0,5G (S) CX/C/10 F/A - BIOCHIMICO	R$25,11	120	R$3.013,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EUROFARMA	R$27,64	120	R$3.316,80		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1193

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-01-2025 11:22:32

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 14/01/2025 10:07:47 **- FINALIZADA EM:** 14/01/2025 15:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA ESTOQUE

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$7,55	60	R$453,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$9,99	60	R$599,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$10,18	60	R$610,80		

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ALGODAO HIDROFILO 500GR	R$13,22	30	R$396,64	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FAROL	R$13,80	30	R$414,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATHALYA	R$13,86	30	R$415,73		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$16,00	30	R$480,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	NATHY	R$16,39	30	R$491,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL- CREMER/DELICATO	R$17,32	30	R$519,62		

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 30 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$3,60	30	R$108,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$8,52	30	R$255,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$9,49	30	R$284,70		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$12,30	30	R$369,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: informar marca

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar marca	R$0,37	120	R$44,82		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: informar marca

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	informar marca	R$0,82	120	R$98,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	informar marca	R$1,58	120	R$189,60	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES, AS QUAIS NÃO PODEMOS USAR
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar marca	R$8,28	120	R$993,60		

PRODUTO: 90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$5,95	300	R$1.785,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$7,27	300	R$2.181,54		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$8,09	300	R$2.427,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$8,14	300	R$2.442,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$8,29	300	R$2.488,02		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$9,99	300	R$2.997,00		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$0,49	600	R$294,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$1,01	600	R$606,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$1,29	600	R$774,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$1,36	600	R$816,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$1,36	600	R$817,86		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$1,53	600	R$920,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$1,59	600	R$954,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$1,79	600	R$1.074,00		

PRODUTO: 90032764 - BUSCOPAN SIMPLES CP - QTD: 30 - UND: COM - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$0,67	30	R$20,10	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$1,36	30	R$40,89		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 10 - UND: PC - OBS: COM FIO RADIOPACO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COM FIO RADIOPACO	R$1,28	10	R$12,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	COM FIO RADIOPACO	R$65,00	10	R$650,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COM FIO RADIOPACO	R$75,00	10	R$750,00		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 10 - UND: PC - OBS: COM FIO RADIOPACO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COM FIO RADIOPACO	R$124,82	10	R$1.248,20	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS MUITO INFERIORES AS QUAIS NÃO CONSEGUIMOS USAR.

PRODUTO: 78214475 - COLETOR DE PERFUROCORTANTES 1,5 - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 1,5 LT PREMIUM CX/C/20 UN - DESCARBOX	R$3,50	20	R$70,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$3,99	20	R$79,80		

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$7,50	200	R$1.500,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$7,79	200	R$1.558,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$7,96	200	R$1.592,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$8,47	200	R$1.693,62		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$8,50	200	R$1.700,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$9,30	200	R$1.860,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$11,38	200	R$2.276,00		

PRODUTO: 90173996 - DRAMIN B6 GOTAS - QTD: 30 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$5,25	30	R$157,50	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$17,64	30	R$529,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$18,18	30	R$545,52		

PRODUTO: 70224617 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO - QTD: 500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,89	500	R$445,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	OLIMED	R$1,05	500	R$525,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$1,06	500	R$530,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. GC C-0411401 PCT/C/25 UN-DESCARPACK	R$1,09	500	R$543,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TKL	R$1,40	500	R$700,00		

PRODUTO: 90018478 - FORTAZ 1G PO INJ (CEFTAZIDIMA) - QTD: 50 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$15,90	50	R$795,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$17,18	50	R$859,15		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R$0,78	500	R$390,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,79	500	R$395,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN-BIOBASE	R$0,81	500	R$406,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NUTRIMED	R$1,11	500	R$553,05		

PRODUTO: 90046633 - KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$9,75	100	R$975,48	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$11,20	100	R$1.120,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$12,19	100	R$1.219,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$13,50	100	R$1.350,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$13,77	100	R$1.376,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$17,75	100	R$1.775,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$17,90	100	R$1.790,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 500 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$0,64	500	R$320,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$0,70	500	R$350,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$0,76	500	R$380,35		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$0,77	500	R$387,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$0,98	500	R$490,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$1,09	500	R$545,00		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$3,30	30	R$99,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$3,55	30	R$106,50	X	FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA VALIDADE MUITO PRÓXIMA.

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$5,41	30	R$162,41		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$1,55	100	R$155,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$1,78	100	R$178,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$1,85	100	R$185,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$2,26	100	R$226,22		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NUGARD	R$0,17	2000	R$344,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CX/C/10CART C/100 UN- MEDIX	R$0,24	2000	R$478,00	X	ESCOLHIDO SEGUNDO COLOCADO DEVIDO À VELOCIDADE DE ENTREGA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX - LUVA LATEX PARA USO GERAL	R$0,24	2000	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,26	2000	R$528,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,26	2000	R$529,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOFT AID	R$0,26	2000	R$529,80		

PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 12000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NUGARD	R$0,19	12000	R$2.295,60	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN- MEDIX	R$0,24	12000	R$2.868,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,26	12000	R$3.168,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,26	12000	R$3.178,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	DESCARPACK	R$0,30	12000	R$3.646,80		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	informar marca	R$1,03	400	R$412,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar marca	R$1,08	400	R$433,36		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	informar marca	R$1,32	400	R$528,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	informar marca	R$1,41	400	R$562,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	informar marca	R$1,42	400	R$567,60		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	informar marca	R$1,69	400	R$677,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar marca	R$2,46	400	R$984,00		

PRODUTO: 70859043 - MALHA TUBULAR 15cm X 25m - QTD: 20 - UND: UN - OBS: pode ser 15x15cm

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	pode ser 15x15cm	R$13,96	20	R$279,24	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	pode ser 15x15cm	R$17,59	20	R$351,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	pode ser 15x15cm	R$20,16	20	R$403,20		

PRODUTO: 80661742 - MANTA SMS PACOTE C/50 - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 4 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$280,00	4	R$1.120,00	X	ESCOLHIDO PRIMEIRO FORNECEDOR DEVIDO AO VALOR
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$374,72	4	R$1.498,88	X	ESCOLHIDO SEGUNDO FORNECEDOR DEVIDO À VELOCIDADE DE ENTREGA. NECESSIDADE DO AUMENTO DA QUANTIDADE DEVIDO AO AUMENTO NA DEMANDA.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$1.950,18	4	R$7.800,72		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: BD. VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$1,32	600	R$792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,10	600	R$1.260,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA MUITO INFERIOR, A QUAL NÃO CONSEGUIMOS USAR.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,27	600	R$1.362,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$2,56	600	R$1.538,04		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: BD.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD.	R$2,10	1000	R$2.100,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD.	R$2,34	1000	R$2.340,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD.	R$2,49	1000	R$2.488,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD.	R$3,24	1000	R$3.240,00		

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR MARCA	R$4,25	100	R$425,00		

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$4,48	100	R$447,72	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA MUITO INFERIOR, A QUAL NÃO CONSEGUIMOS USAR.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA	R$4,65	100	R$465,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$8,09	100	R$809,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA	R$8,67	100	R$867,25		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$9,70	100	R$970,00		

PRODUTO: 94307490 - MISOPROSTOL 25MCG - QTD: 30 - UND: COM - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$11,04	30	R$331,27	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 90372760 - NEBACETIN POMADA - QTD: 100 - UND: TB - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$2,40	100	R$240,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$2,59	100	R$259,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$3,29	100	R$329,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: CRISTALIA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTALIA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,09	100	R$309,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CRISTALIA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,08	100	R$708,13		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$7,77	100	R$776,87		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CRISTALIA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$10,58	100	R$1.058,00		

PRODUTO: 90138880 - NISTATINA SUSPENSÃO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$4,54	30	R$136,30	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$4,95	30	R$148,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$6,10	30	R$183,06		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$9,70	30	R$291,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$3,69	300	R$1.107,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$4,72	300	R$1.416,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,39	80	R$751,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PLUMAX	R$9,59	80	R$767,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS BRANCO	R$9,90	80	R$792,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$13,41	80	R$1.072,80		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$0,67	200	R$134,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$0,70	200	R$140,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$0,77	200	R$153,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$0,80	200	R$160,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$2,69	200	R$538,00		

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 30 - UND: FR - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$4,45	30	R$133,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$9,99	30	R$299,70		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$1,05	600	R$630,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$1,26	600	R$755,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$1,30	600	R$780,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$1,39	600	R$833,58		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$1,50	600	R$900,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$1,60	600	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$1,92	600	R$1.152,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$8,80	30	R$264,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$9,50	30	R$284,87		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$9,70	30	R$291,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$10,67	30	R$320,02		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$10,69	30	R$320,64		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$10,85	30	R$325,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$15,33	30	R$459,90		

PRODUTO: 90525540 - RIVOTRIL 2 MG COM - QTD: 120 - UND: COM - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$0,05	120	R$6,59	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$0,18	120	R$21,60		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 30 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$21,25	30	R$637,41	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$22,55	30	R$676,47		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$22,78	30	R$683,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$23,00	30	R$690,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$29,95	30	R$898,50		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$0,21	2000	R$420,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$0,22	2000	R$449,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$0,23	2000	R$460,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$0,25	2000	R$499,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$0,26	2000	R$521,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	validade mínima um ano	R$0,28	2000	R$560,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$0,29	2000	R$578,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$0,32	2000	R$640,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$3,20	800	R$2.560,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$3,29	800	R$2.632,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$3,29	800	R$2.635,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$3,33	800	R$2.666,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$3,38	800	R$2.707,52		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$4,69	800	R$3.748,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$5,21	800	R$4.168,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 60 - UND: BOLS - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$7,91	60	R$474,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	validade mínima um ano	R$9,25	60	R$555,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$9,43	60	R$565,50		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN - EMBRAMED	R$0,47	60	R$27,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,53	60	R$31,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FOYOMED	R$0,68	60	R$40,69		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MEDSONDA	R$0,78	60	R$46,80		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 120 - UND: FA - OBS: validade mínima um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	validade mínima um ano	R$20,26	120	R$2.431,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	validade mínima um ano	R$21,39	120	R$2.567,22		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	validade mínima um ano	R$22,00	120	R$2.640,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	validade mínima um ano	R$25,05	120	R$3.006,44		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima um ano	R$25,11	120	R$3.013,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima um ano	R$27,64	120	R$3.316,80		

PRODUTO: 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL - QTD: 300 - UND: UN - OBS: VALIDADE LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE LONGA	R$0,45	300	R$135,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE LONGA	R$0,54	300	R$163,05		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: VALIDADE LONGA. 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE LONGA. 4ML	R$0,39	1000	R$385,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: VALIDADE LONGA. 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE LONGA. 4ML	R$0,44	1000	R$435,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE LONGA. 4ML	R$0,45	1000	R$450,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	48
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	10
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,10
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$24.050,70

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	vist	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	A VISTA	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	A VISTA	400
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	PGTO ATÉ 5 DIAS APOS FATURAR	800
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500