SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financeiro Nº 007 /2024

BARIRI, 06 de Fevereiro de 2024

Ref- Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 03/2023 - Mês de Janeiro/2024

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 01/2024 do Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.
LUIS FERNANDO FOLONI
Prefeito

Recebi na data de 06/02/24

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 002/2024

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 988.000,00 (novecentos e oitenta e oito mil reais)

Solicito a transferência bancária: conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2 Convênio Assistência á Saúde, favorecido Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri CNPJ 44.690.238/0001-61.

Atenciosamente,

Bariri, 02 de JANEIRO de 2024.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 03/2023**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **01/2024**
Entidade Beneficiária**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**
Valor total recebido: **R$ 988.000,00**
Valor parcela enfermagem: **R$ 46.917,63**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

Finalidade da Despesa	Especificação	Fornecedor	Valor
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT	R$1.962,11
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$2.504,96
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$4.502,70
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD	R$358,56
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$206,15
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT	R$923,21
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$2.080,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$1.720,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$719,92
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$4.322,41
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$10.023,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE	R$1.300,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	R$2.400,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LT	R$1.840,72
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$613,20
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$449,70
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	R$390,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS HOSPITALARES	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA	R$2.400,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$3.385,46
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$1.570,37
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DENISE DASSIE FELIPPE ME	R$53,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$2.069,94
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$3.808,17
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER	R$4.088,50
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$4.003,50
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$2.872,90
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$6.673,19
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$1.019,01

Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER	R$10.036,28
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER	R$894,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$5.142,40
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARI	R$17.924,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS H	R$3.276,47
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$5.305,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL H	R$759,64
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARI	R$9.107,00
Produtos Alimentícios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAME	R$1.571,28
Recursos Humanos	FERIAS	LUZIA VIEIRA ROVARI	R$2.493,70
Recursos Humanos	FERIAS	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	R$2.435,30
Recursos Humanos	FERIAS	SIMONE FERNANDA CORRADINI	R$1.004,51
Recursos Humanos	FERIAS	ANA MARIA SILVA	R$3.250,25
Recursos Humanos	FERIAS	ADRIANA AP MANU DE OLIVEIRA DOMI	R$2.703,45
Recursos Humanos	FERIAS	LUZIA AP DE PAULA	R$2.268,37
Recursos Humanos	FERIAS	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$2.714,59
Recursos Humanos	FERIAS	EDNA GARCIA IGNACIO	R$2.755,01
Recursos Humanos	FERIAS	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	R$2.061,11
Recursos Humanos	FERIAS	BRUNA QUEIROZ	R$3.296,37
Recursos Humanos	FERIAS	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$645,18
Recursos Humanos	FERIAS	LIA PAULA BOLLINI	R$2.271,22
Recursos Humanos	FERIAS	LIA PAULA BOLLINI	R$1.237,19
Recursos Humanos	FERIAS	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOP	R$3.381,56
Recursos Humanos	FERIAS	ELISABETE AP AQUILANTE MAIA	R$2.104,02
Recursos Humanos	FERIAS	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$3.711,15
Recursos Humanos	FERIAS	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$3.365,66
Recursos Humanos	FERIAS	MELISSA KARINI BISSI LUZ	R$2.742,00
Recursos Humanos	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$711,76
Recursos Humanos	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$345.758,30
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	R$2.458,87
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA	R$2.618,41
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS PRON	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$6.787,20
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS SUS IN	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$2.513,28
Serviços Assistenciais	PLANTÕES LABORATORIAIS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	R$6.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	ALINE DRIGO PERIOTTO SERVIÇOS MED	R$8.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	BILANCIERI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R$750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SA	R$2.815,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$12.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	EDSON MORETTI LTDA	R$10.558,12
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	FELIPE MARSILI PALANCA	R$12.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	R$7.555,16
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$15.485,25
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS L	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	HIGINO CLINICA MEDICA LTDA	R$11.965,87
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER C	R$3.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MÉDICA	R$3.519,38

Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	JOAO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MEDICO	R$13.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	LUANA C GIANSANTE SERVIÇOS MEDIC	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA	R$2.860,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MCM MEDICINA & SAUDE LTDA	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	M.E.A SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$23.931,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	RAFAELLE ROCHA LTDA	R$9.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	SANTOS & TAVANTE SERVIÇOS MEDICO	R$750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	R$4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO	GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$4.880,20
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LT	R$11.387,12
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	EDSON MORETTI LTDA	R$18.019,20
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	R$25.433,35
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚ	R$13.295,43
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERN	FELIPE MARSILI PALANCA	R$13.100,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	LUIZ GONZAGA GERLIN	R$12.086,41
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$7.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	CAROLNA T. B. MINHOTO TEIXEIRA VEN	R$9.905,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	CLINICA ULTRAMED LTDA	R$20.764,31
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESC	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	SAMIR FARAH	R$10.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$20.647,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	ALICE FURLAN DE ALMEIDA PRADO	R$3.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FI	R$5.631,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA	R$7.977,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTD	R$14.312,12
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	SS - CLINICA MEDICA LTDA	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAG	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	R$22.875,00
Tributos	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA S	R$2.360,00
Tributos	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE	R$1.577,63
Tributos	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE	R$1.356,47
Tributos	FGTS	FGTS	R$42.810,85
Tributos	IRRF	IRRF	R$73.326,02
Tributos	IRRF - PJ	IRRF PJ	R$2.605,29
Tributos	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	R$8.219,73

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS

Finalidade de Despesas	Valor
Material de Consumo	R$120.705,47
Produtos Alimenticios	R$1.571,28
Recursos Humanos	R$390.910,70

Serviços Assistenciais		R$19.070,26
Serviços Médicos		R$449.639,92
Tributos		R$132.255,99
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$**	**1.114.153,62**
VALOR DO REPASSE	**R$**	**1.034.917,63**
SALDO ANTERIOR	**R$**	**77.733,99**
APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$**	**1.502,00**
RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA PARA FEVEIRO	**R$**	**24,15**
SALDO FINAL DISPONIVEL	**R$**	**24,15**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Janeiro de 2.024 a 31 de Janeiro de 2.024 foram atendidas 7987 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 7488 atendimentos, seguido de Itaju 382 atendimentos e Boraceia 14 atendimentos, sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 103 pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 27647 procedimentos, em média 3,46 procedimentos por pessoa atendida.

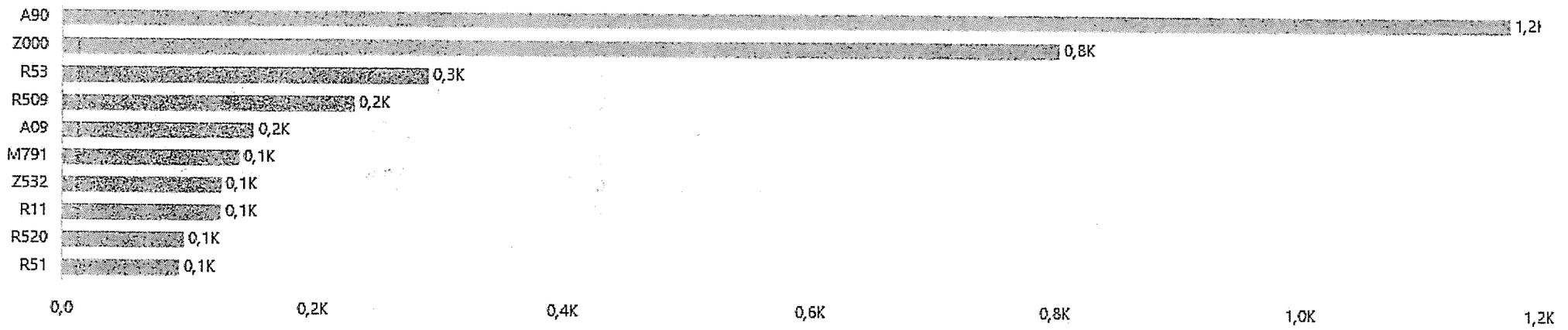
O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024, demonstra a relação de exames e procedimentos e quais médicos solicitaram, assim como qual paciente foi atendindo. Por razões de proteção de dados não será anexado nesta prestação de contas, porém, poderá ser consultado pessoalmente em mídia digital no setor financeiro e administrativo a Entidade.

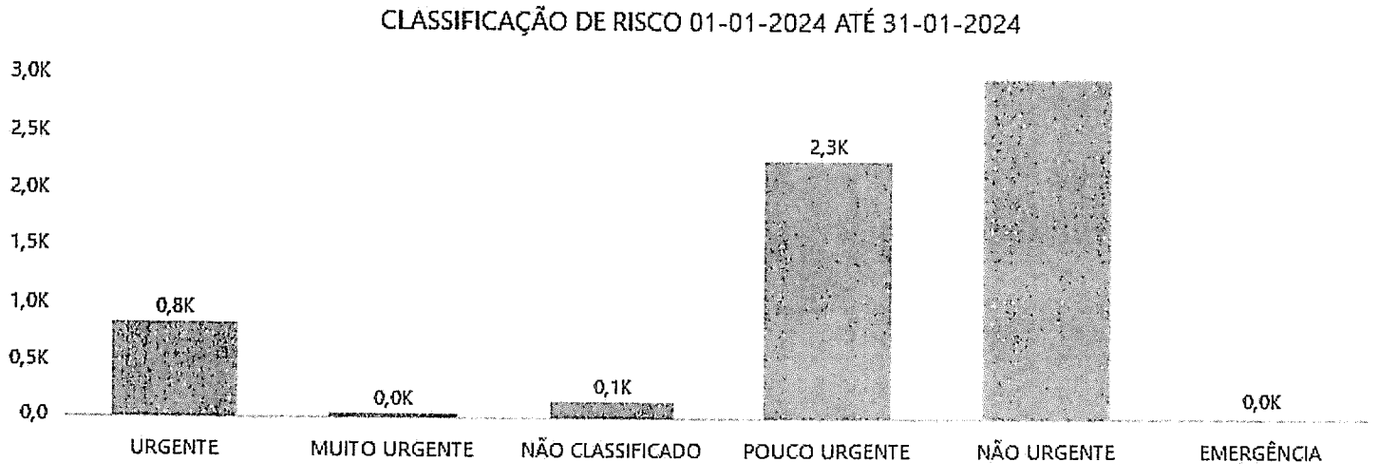
DEMONSTRATIVOS DE ATENDIMENTOS	
Número absoluto de Pessoas Atendidas no Pronto Socorro	7987
Munícipes de Bariri	7488
Munícipes de Itajú	382
Munícipes de Boracéia	14
Munícipes de outras cidades	103
Procedimentos realizados *	27.647
Média de Procedimento por pessoa atendida	3,461499937
*Procedimentos: Atendimento médico em Pronto Atendimento, Atendimento médico com observação até 24 horas, Exames laboratoriais, Administração de medicamentos. Raios X, Curativos, Eletrocardiograma, Cardiotoco.	

Bariri/SP, 06 de Fevereiro 2024

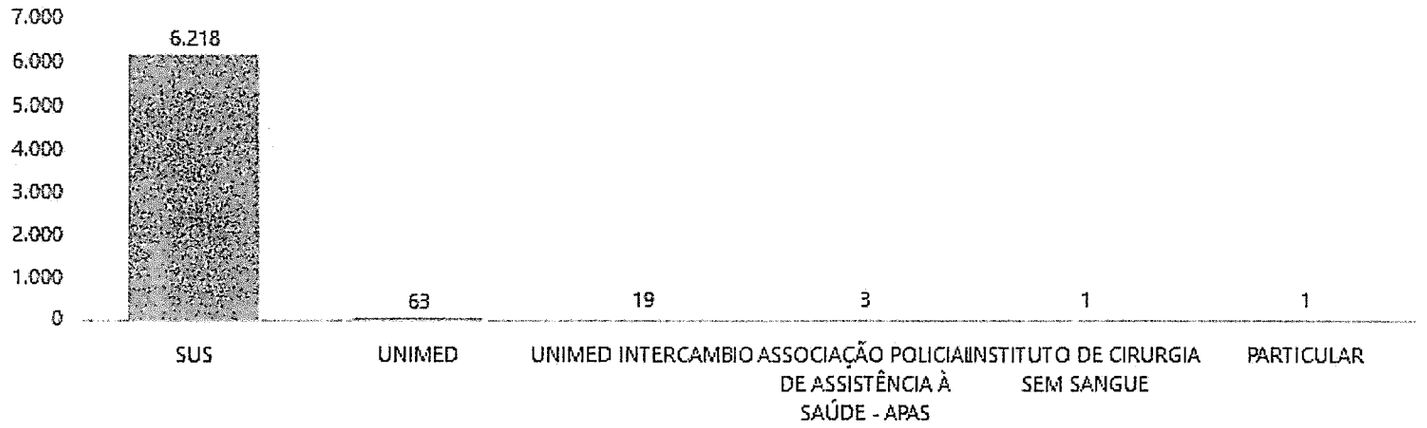
MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

ATENDIMENTOS POR CID (TOP 10) 01-01-2024 ATÉ 31-01-2024

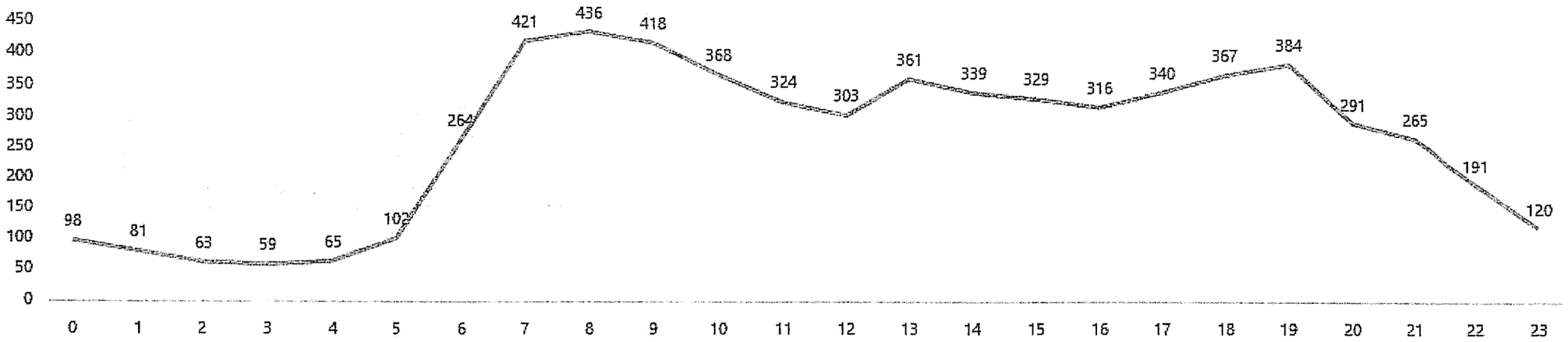



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 01-01-2024 ATÉ 31-01-2024
3,0K
2,5K
2,0K
1,5K
1,0K
0,5K
0,0
0,8K
0,0K
0,1K
2,3K
0,0K
URGENTE
MUITO URGENTE
NÃO CLASSIFICADO
POUCO URGENTE
NÃO URGENTE
EMERGÊNCIA

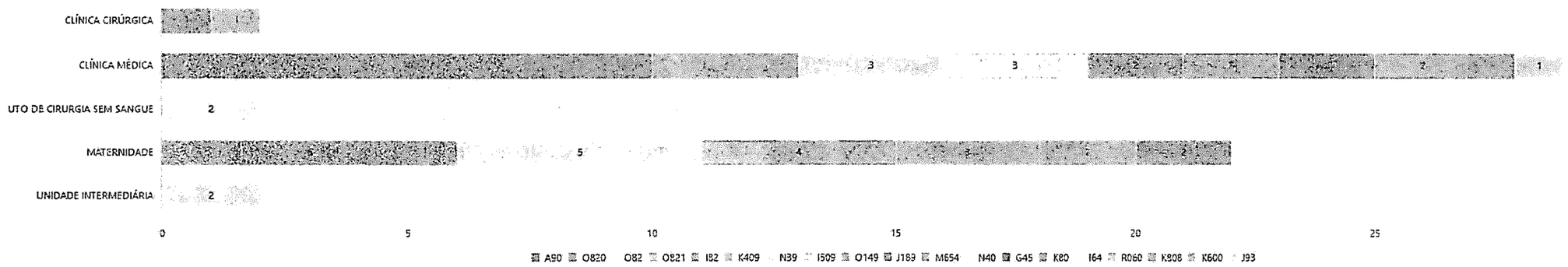
ATENDIMENTOS POR CONVÊNIO 01-01-2024 ATÉ 31-01-2024



PICOS DE ATENDIMENTO POR HORÁRIO 01-01-2024 ATÉ 31-01-2024



CID X UNIDADE (TOP 20)



☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331051411706834034
05/02/2024 14:32:36

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			182,75 C
29/12/2023	02/01/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.752.705	97,20 C	279,95 C
04/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.385,46 D	
				04/01 17:12 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
04/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.504,96 D	
				04/01 17:06 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.962,11 D	
				04/01 17:11 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
04/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.570,37 D	
				04/01 17:07 DIMASTER COM P HOSP			
04/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.100.192	2.400,00 D	
				04/01 17:05 EQUIPOMED COM E A T HOSP			
04/01/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	12.000,00 C	457,05 C
05/01/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				05/01 10:53 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
05/01/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	317.253.215	46.917,63 C	547.374,68 C
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
04/01/2024	05/01/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.752.705	72,96 C	547.447,64 C
05/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.292	355,88 D	
				05/01 15:15 LERIDA FRANCO FALCIONI			
05/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.110.342	355,88 D	
				05/01 15:14 ANGELICA OREFICE FURQUIM			
05/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.107	345.758,30 D	
05/01/2024		0000	13105	375 Impostos	10.501	42.810,85 D	158.166,73 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	4.502,70 D	
				11/01 11:50 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.088,50 D	
				11/01 11:55 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.269	2.493,70 D	
				11/01 12:10 LUZIA VIEIRA ROVARI			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	206,15 D	
				11/01 11:54 LONDRICIR COM MAT HOSP			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.808,17 D	
				11/01 11:54 LONDRICIR COM MAT HOSP			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.117.270	358,56 D	
				11/01 11:52 E MED CO PR CIR HOSP LTD			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	923,21 D	
				11/01 11:58 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
11/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.069,94 D	
				11/01 11:53 DIMASTER COM P HOSP			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.101	53,00 D	139.662,80 C
			11/01 11:48 DENISE DASSIE FELIPPI			
12/01/2024	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	627.662,80 C
			12/01 11:07 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	3.519,38 D	
			15/01 09:02 JONAS R A M LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	20.764,31 D	
			15/01 10:51 CLINICA ULTRAMED LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	12.000,00 D	
			15/01 08:44 CLINICA M C & FRANCO LTD			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	25.433,35 D	
			15/01 11:19 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	12.086,41 D	
			15/01 10:00 LUIS GONZAGA GERLIN			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	20.647,00 D	
			15/01 10:59 CLINICA M B LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.880,20 D	
			15/01 11:11 CLINICA M B LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D	
			15/01 10:54 CLINICA M M M LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	7.750,00 D	
			15/01 10:01 J. F S MEDICOS LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	22.875,00 D	
			15/01 10:45 VACCARELLI V LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	6.000,00 D	
			15/01 08:43 CLINICA M C LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.019.282	4.692,50 D	
			15/01 11:10 SS - CLINICA MEDICA LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	1.500,00 D	
			15/01 09:15 M.E.A S MEDICOS LTDA			
15/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	4.692,50 D	
			15/01 11:06 ABIB & SACOMANDI SERVICO			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.501	6.750,00 D	
			15/01 08:30 A S D SERVICOS MEDICOS LTD			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.502	8.750,00 D	
			15/01 08:31 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.503	2.815,50 D	
			15/01 08:38 CEAD MED SERV MED EM SAUDE			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.504	10.558,12 D	
			15/01 08:47 EDSON MORETTI LTDA			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.505	12.250,00 D	
			15/01 08:48 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.506	15.000,00 D	
			15/01 08:49 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.507	7.555,16 D	
			15/01 08:51 GABRIELA PILOTTO PERES MOR			
15/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.508	15.485,25 D	
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.509	6.000,00 D	
			15/01 08:57 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.510	11.965,87 D	
			15/01 08:59 HIGINO - CLINICA MEDICA LT			
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.511	3.000,00 D	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

			15/01 09:02 ITALO GABRIEL BELTRAME VAZ		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.512	13.500,00 D
			15/01 09:03 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.513	1.500,00 D
			15/01 09:04 JP NUNES SERVICOS MEDICOS		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.514	4.500,00 D
			15/01 09:07 LUANA C GIANSANTE SERVICOS		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.515	2.860,50 D
			15/01 09:14 MAGNE CONSULTAS MEDICAS LT		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.516	1.500,00 D
			15/01 09:16 MCM MEDICINA & SAUDE LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.517	23.931,75 D
			15/01 09:19 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.518	6.000,00 D
			15/01 09:20 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.519	9.000,00 D
			15/01 09:21 RAFAELLE ROCHA LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.520	750,00 D
			15/01 09:22 SANTOS & TAVANTE SERVICOS		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.521	6.000,00 D
			15/01 09:24 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.522	4.500,00 D
			15/01 09:25 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.523	750,00 D
			15/01 09:52 BENICHEL BILANCIERI SERVIC		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.524	9.905,00 D
			15/01 10:43 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.525	10.000,00 D
			15/01 10:57 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.526	6.000,00 D
			15/01 10:58 AMARANDES - SERVICOS MEDIC		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.527	3.250,00 D
			15/01 11:00 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.528	5.631,00 D
			15/01 11:02 CLINICA MEDICA E ANESTESIO		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.529	7.977,25 D
			15/01 11:03 MED CLINICA FERRAZ LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.530	14.312,12 D
			15/01 11:08 BR SAUDE		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.531	11.387,12 D
			15/01 11:12 GALLO GALLO SERVICOS MEDI		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.532	18.019,20 D
			15/01 11:14 EDSON MORETTI LTDA		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.533	13.295,43 D
			15/01 11:20 NILZA MARA E GISELLE ANDRE		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.534	13.100,00 D
			15/01 11:20 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
15/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.535	2.360,00 D
			15/01 15:54 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA		
15/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.536	73.326,02 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.537	1.577,63 D
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.538	1.356,47 D	99.402,76 C
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	4.003,50 D	
			18/01 14:42 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.571,28 D	
			18/01 14:45 HUMANA 00044690238000161			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	6.673,19 D	
			18/01 14:50 LONDRICIR COM MAT HOSP			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.872,90 D	
			18/01 14:43 DIMASTER COM P HOSP			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	2.080,00 D	
			18/01 14:51 LUMAR COM PROD FARM			
18/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.720,00 D	
			18/01 14:52 LUMAR COM PROD FARM			
18/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.801	2.605,29 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.802	8.219,73 D	69.656,87 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.318	2.435,30 D	67.221,57 C
			22/01 16:28 MARIA A PINHEIRO PEPE			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	719,92 D	
			24/01 17:51 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	10.036,28 D	
			24/01 17:56 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.280	1.004,51 D	
			24/01 17:49 SIMONE FERNANDA CORRADIN			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	4.322,41 D	
			24/01 17:53 LONDRICIR COM MAT HOSP			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.019,01 D	
			24/01 17:52 DIMASTER COM P HOSP			
24/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	10.023,00 D	40.096,44 C
			24/01 17:54 LUMAR COM PROD FARM			
29/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	894,00 D	
			29/01 11:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
29/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.840,72 D	
			29/01 11:25 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
29/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	5.142,40 D	
			29/01 11:27 DIMASTER COM P HOSP			
29/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	17.924,00 D	
			29/01 11:29 LUMAR COM PROD FARM			
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.901	1.300,00 D	
			29/01 11:21 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.902	2.400,00 D	10.595,32 C
			RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
30/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.211	2.703,45 D	
			30/01 17:19 ADRIANA A MANA OLIVEIRA			
30/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.215	3.296,37 D	
			30/01 17:20 BRUNA QUEIROZ			
30/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.223	2.268,37 D	
			30/01 17:18 LUZIA A PAULI FARINHA			
30/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.268	2.061,11 D	
			30/01 17:21 DEISE C MAGALHAES FELIPE			
30/01/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.277	3.250,25 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

				30/01 17:19 ANA MARIA SILVA PAULA			
30/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.297	2.714,59 D	
				30/01 17:20 ANA C LEITE FOLIENI			
30/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.312	2.755,01 D	
				30/01 17:21 EDNA GARCIA INACIO			
30/01/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
30/01/2024	31/01/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.752.705	113,73 C	159,90 C
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	613,20 D	
				31/01 13:54 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	5.305,00 D	
				31/01 13:55 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				31/01 10:37 LABORATORIO ANALISES CLI			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	6.787,20 D	
				31/01 10:38 LABORATORIO ANALISES CLI			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.513,28 D	
				31/01 10:45 LABORATORIO ANALISES CLI			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.458,87 D	
				31/01 10:50 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	2.618,41 D	
				31/01 10:49 CLINICA ULTRAMED LTDA			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.224	3.365,66 D	
				31/01 10:18 MARIA ALICE AMBROZIO			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.232	3.381,56 D	
				31/01 10:20 SILVIA R M FERREIRA LOPE			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.235	2.742,00 D	
				31/01 10:19 MELISSA KARINE BISSI LUZ			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.262	3.711,15 D	
				31/01 10:17 JOSENILDO MACIEL DA SILV			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.278	2.271,22 D	
				31/01 10:17 LIA PAULA BOLLINI			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.278	1.237,19 D	
				31/01 10:18 LIA PAULA BOLLINI			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.291	2.104,02 D	
				31/01 10:16 ELISABETE A AQUILANTE			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.116.245	645,18 D	
				31/01 10:25 ANA LUCIA B FELIZARDO			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	759,64 D	
				31/01 13:52 LONDRICIR COM MAT HOSP			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	3.276,47 D	
				31/01 16:19 DIMASTER COM P HOSP			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	449,70 D	
				31/01 13:53 LUMAR COM PROD FARM			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	390,00 D	
				31/01 13:54 LUMAR COM PROD FARM			
31/01/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	9.107,00 D	
				31/01 16:15 LUMAR COM PROD FARM			
31/01/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	57.500,00 C	
31/01/2024	01/02/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	300.939.752.705	793,50 C	
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			24,15 C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G331051411706834035
05/02/2024 14:33:37

Dados consultados

Agência 198-8

Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

Período 01/01/2024 a 31/01/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
29/12		Saldo anterior		
		valor capital		78.000,00
04/01		Resgate	- 0300939752705	
		valor capital		12.000,00
		valor juros até mês ant		58,32
		valor juros no mês		14,64
		valor líquido		12.072,96
30/01		Resgate	- 0300939752705	
		valor capital		8.500,00
		valor juros até mês ant		41,31
		valor juros no mês		72,42
		valor líquido		8.613,73
31/01		Resgate	- 0300939752705	
		valor capital		57.500,00
		valor juros até mês ant		793,50
		valor líquido		58.293,50
31/01		Rendimento mensal	- 0300939752705	
		valor juros		514,05
31/01		Saldo final		0,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/10/2023	70500,00	75,95	0,00	70575,95
30/11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00
29/12/2023	78000,00	379,08	0,00	78379,08
31/01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/01	0300939752705	0,00

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:35
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 04/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.100.192
VALOR TOTAL 2.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EQUIPOMED COM E A T HOSP
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 100.192-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.AD6.88D.F41.D4D.02C

Recebemos de EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - RUA: ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 04/01/2024 Valor Total: R$ 2.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.237
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0164 5040 3800 0184 5500 1000 0112 3719 9791 1840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240023502083 04/01/2024 14:33:27

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 STA. CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/01/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-1000		14:33:23

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	05/01/2024
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
EQ00349	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF2001 - LF2001 FOTO Lt lt:EQP13118276 Tributos Aproximado (25.45%)=R$305.40, Federal:(13.45%)=R$161.40 Estadual:(12.00%)=R$144.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	24,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQ00389	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF2001 - LF 2001 P Lt:E lt:EQP13118685 Tributos Aproximado (25.45%)=R$305.40, Federal:(13.45%)=R$161.40 Estadual:(12.00%)=R$144.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	24,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 10/2024 Rev:2 Solicitação/Pedido: 4/2024 PEDIDO Nº 39617 DEPOSITO BANCO DO BRASIL. AG.: 6605-2 / CC.: 100192-2 CHAVE PIX: CNPJ 64504038000184 Valor aproximado tributos R$610,80 (25,45%) Fonte: IBPT Nro. Fatura:3/2024	**TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023**

PEDIDO Nº 306 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84

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: CAROLINA.MOSCONI - 03-01-2024 12:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED	LIFEMED		UN	50	R$24,00	R$1.200,00
70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED	LIFEMED		UN	50	R$24,00	R$1.200,00

TOTAL: R$2.400,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 306

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN - MARCA: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$4,30	50	R$215,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,29	50	R$314,50		
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84		R$24,00	50	R$1.200,00	X	EMPRESAS QUE COTARAM POR PREÇO MENOR, COTARAM ERRADO DE MARCAS QUE NÃO SERVEM EM NOSSA BOMBA

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN - MARCA: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84		R$24,00	50	R$1.200,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:06:32
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 04/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.504,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.13D.783.6AE.66A.FE3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.396.886
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3968 8611 5886 0428

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 FORA DO ESTADO		141240002559202 04/01/2024 10:37:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	04/01/24	R$ 2.504,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.504,96	294,26	0,00	0,00	837,13	2.504,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7				62,000	62,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5** CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=I206 Qtd=10 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491228	90183219	200	6108	CART	10	5,85000	58,50	58,50	2,34	4	17,46
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8363 Qtd=60 Fab=26/10/2023 Val=26/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	6,27100	376,26	376,26	45,15	12	145,50
24910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 ENV/C/10 UN AMED cProdANVISA=0081481900001 PMC=0,00 Lote=B35-1 Qtd=1.520 Fab=28/08/2023 Val=28/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898488470384	30059090	000	6108	ENV	1,520	0,50075	761,14	761,14	91,34	12	244,27
18211	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800890037 PMC=0,00 Lote=23090006 Qtd=1 Fab=01/09/2023 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896676401592	30049039	500	6108	CX	1	305,10000	305,10	305,10	36,61	12	97,91
18492	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701050012 PMC=231,40 Lote=23090517 Qtd=4 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896014688296	30043210	500	6108	CX	4	183,30000	733,20	733,20	87,98	12	235,28
23543	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=105136 Qtd=5 Fab=12/07/2023 Val=12/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	5	44,74000	223,70	223,70	26,84	12	81,61
27273	SCALP 19G PVC LUER LOCK COD-6388 CART C/100 UN	90183929	200	6108	CART	1	20,60000	20,60	20,60	0,82	4	6,61

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$156,63.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 880566 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°39619 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 837,13 (33,42%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22840, 23235, 23543, 27273)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18211, 18492) -

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/01/2024,Valor Total: R$2.504,96, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.396.886
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.396.886
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3968 8611 5886 0428

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 FORA DO ESTADO		141240002559202 04/01/2024 10:37:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=062023 Qtd=1 Fab=30/06/2023 Val=30/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370533											
22840	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 COD-664133 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2300030050 Qtd=60 Fab=09/10/2023 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468476320	90183929	000	6108	UN	60	0,44100	26,46	26,46	3,18	12	8,49

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 156,63. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 306 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 03-01-2024 12:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5			UN	1000	R$0,06	R$58,50
79427260 - COLETOR UNIVERSAL			UN	500	R$0,45	R$223.70
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10		COLOCAR MARCA. 13 FIOS	UN	1520	R$0,50	R$761,22
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	60	R$6,27	R$376,26
90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ		COLOCAR VALIDADE	AMP	50	R$6,10	R$305,10
78212189 - SCALP 19			UN	100	R$0,21	R$20,60
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	200	R$3,67	R$733,20
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10			UN	60	R$0,44	R$26,46

TOTAL: R$2.505,04

OBSERVAÇÕES:

arrum dodamaio Centro

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 306

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 13X4,5** CART/C/100 UN- SR	R$0,06	1000	R$58,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$60,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,06	1000	R$61,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR RODRIGUES	R$0,06	1000	R$64,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	1000	R$67,10		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,09	1000	R$91,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,29	500	R$145,05		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,32	500	R$160,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,34	500	R$170,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN- J PROLAB	R$0,45	500	R$223,70	X	NOSSO COLETOR PRECISA SER ESTÉRIL. AS DEMAIS EMPRESAS NÃO COTARAM ESTÉRIL.
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,47	500	R$235,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1500 - UND: UN - OBS: COLOCAR MARCA. 13 FIOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
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$0,50	1500	R$751,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMERICA	R$0,52	1500	R$774,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MARCA: PORLAFIX	R$0,53	1500	R$792,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1020 - america	R$0,54	1500	R$805,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$0,54	1500	R$810,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - 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	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN- DESCARBOX	R$6,27	60	R$376,26	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$6,53	60	R$391,98		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$6,80	60	R$408,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$8,73	60	R$523,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,01	60	R$540,50		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP- CRISTALIA - VAL 03/2025	R$6,10	50	R$305,10	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$6,74	50	R$336,75		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/03/2025	R$6,83	50	R$341,42		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,21	50	R$410,25		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 19 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 19G PVC LUER LOCK COD-6388 CART C/100 UN- MEDIX	R$0,21	100	R$20,60	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,21	100	R$21,31		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,22	100	R$22,12		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,25	100	R$25,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,49	100	R$49,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A - BLAUSIEGEL	R$3,67	200	R$733,20	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,75	200	R$750,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$4,84	200	R$967,72		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,81	200	R$1.762,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10 - 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 N10 COD-664133 PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,44	60	R$26,46	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,60	60	R$36,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI cx/10	R$0,60	60	R$36,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,64	60	R$38,52		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,85	60	R$51,00		

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:07:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.570,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.103.66B.3FE.5CF.B2B

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$ 1.570,37) (hum mil e quinhentos e setenta reais e trinta e sete centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 832
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. 832
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0008 3211 9145 0728

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	135240015697112 03/01/2024 15:57:50

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	03-01-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 03/01/2024, Valor: R$ 1.570,37

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
1.570,37	250,76	0,00	0,00	1.570,37

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	**1.570,37**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				9,4380 Kg	9,0080 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
151	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	30039019	000	5102	AP	300	1,0033	0,00	0,00	300,99	300,99	54,18	0,00	18,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700290012 | 7898122911587 | Lote: 23101493 D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25 | Val. aprox. tributos: R$40.48 (13.45% Fed Nac) R$36.12 (12.00% Est)														
13161	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 0,25ML	30049099	500	5102	AP	50	5,4500	0,00	0,00	272,50	272,50	49,05	0,00	18,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029803710031 | 7896676415445 | Lote: 22080429 D.Fab: 08/22 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$36.65 (13.45% Fed Nac) R$32.70 (12.00% Est)														
440	LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML IV (G)	30039053	500	5102	FA	100	5,0600	0,00	0,00	506,00	506,00	60,72	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301020015 | 7898123905219 | Lote: LL-005/23 D.Fab: 02/23 D.Val: 01/25 | 68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54 | Val. aprox. tributos: R$68.06 (13.45% Fed Nac) R$60.72 (12.00% Est)														
8444	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G)	30049049	500	5102	CP	200	0,1294	0,00	0,00	25,88	25,88	3,11	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801510027 | 7898148291304 | Lote: 23F650 D.Fab: 06/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$3.48 (13.45% Nac)														
1096	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	30049039	300	5102	FR	30	15,5000	0,00	0,00	465,00	465,00	83,70	0,00	18,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037000960033 | 7896112137030 | Lote: 07642511. D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25 | Val. aprox. tributos: R$62.54 (13.45% Nac)														

LANÇADO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 12 OC:382925

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: 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 39620 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$66.02 (4.20% Nac) R$145.19 (9.25% Fed Nac) R$129.54 (8.25% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 306 - 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 - 03-01-2024 12:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)		30 FRASCOS C/ 200 DOSES	DOSE	30	R$15,50	R$465,00
90099575 - COMPLEXO B			AMP	300	R$1,00	R$300,99
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML		COLOCAR VALIDADE	AMP	50	R$5,45	R$272,50
90136772 - METFORMINA 850 MG COM			COM	200	R$0,13	R$25,88
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML			FA	100	R$5,06	R$506,00
			TOTAL: R$1.570,37			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 306

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 30 - UND: DOSE - OBS: 30 FRASCOS C/ 200 DOSES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto 10/2025	R$15,50	30	R$465,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AERODINI-TEUTO	R$17,65	30	R$529,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$20,98	30	R$629,49		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$24,68	30	R$740,40		

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AIRELA	R$0,05	300	R$15,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$1,00	300	R$300,99		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hypofarma	R$1,00	300	R$300,99	X	EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,31	300	R$392,79		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,67	300	R$501,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX-HYPOFARMA	R$3,50	300	R$1.050,00		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia 08/25	R$5,45	50	R$272,50	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,61	50	R$280,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN -CRISTALIA VAL-10/2025	R$6,67	50	R$333,26		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,22	50	R$361,06		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/07/2025	R$7,74	50	R$387,16		

PRODUTO: 90136772 - METFORMINA 850 MG COM - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$0,13	120	R$15,53	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,17	120	R$20,28		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$0,18	120	R$21,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,26	120	R$31,20		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hipolabor 01/2025	R$5,06	100	R$506,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,99	100	R$599,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR	R$6,90	100	R$690,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,26	100	R$726,48		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,50	100	R$750,00		

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:11:07
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 04/01/2024
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.962,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.F4F.D9A.5AE.A20.F53

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e Nº: 000.260.879 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 663873

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.260.879
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2608 7912 4263 4608

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247091201382 04/01/2024 10:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	04/01/2024 10:53

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	04/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	04/01/2024	1.962,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.862,94	114,19	0,00	0,00	1.962,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.962,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				14,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011175	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML (TUTTI FRUTTI) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2324543	31/10/2025	30039039	020	6.108	CX	30	0,00	2,8300	0,00	84,90	70,75	8,49	0,00	12,00	0,00
0006438	IMIPENEM+CILASTATINA 500MG IV F/A C/10 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	1116008E2	30/11/2024	30042094	200	6.108	CX	1	0,00	455,7082	0,00	455,71	455,71	18,23	0,00	4,00	0,00
0006438	IMIPENEM+CILASTATINA 500MG IV F/A C/10 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	311623J04095	31/07/2025	30042094	200	6.108	CX	2	0,00	455,7082	0,00	911,42	911,42	36,46	0,00	4,00	0,00
0015218	ACETILCISTEINA XPE ADL. 40MG 120ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	3Q7287	31/08/2025	30049059	520	6.108	CX	20	0,00	7,9700	0,00	159,40	132,83	15,94	0,00	12,00	0,00
0000969	CEDILANIDE 0,2MG/ML 50AMPX2ML (DESLANOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2236343	30/09/2024	30049075	020	6.108	CX	2	0,00	106,7040	0,00	213,41	177,84	21,34	0,00	12,00	0,00
0009890	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML C/50 (ALUMIMAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0022588	30/09/2025	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	137,2703	0,00	137,27	114,39	13,73	0,00	12,00	0,00

CANCELADO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.260.879
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2608 7912 4263 4608

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA	152247091201382 04/01/2024 10:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALORIPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALCULO 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP
Valor ICMS UF destinatario R$ 212,44 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 212,44
PEDIDO 0663873 N NOTA 0263460 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
PEDIDO N§ 39618
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 306 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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 - 03-01-2024 12:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90207955 - DESLANOL 0,2 MG/ML		COLOCAR VALIDADE	AMP	100	R$2,13	R$213,40
90051750 - FLUIMUCIL XAROPE		COLOCAR VALIDADE	FR	20	R$7,97	R$159,40
90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6%		30 FRASCOS. COLOCAR VALIDADE	ML	30	R$2,75	R$82,36
90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS		30 FRASCOS	GTS	30	R$2,83	R$84,90
90008251 - TIENAM 500 MG		COLOCAR VALIDADE	FA	30	R$45,57	R$1.367,13

TOTAL: R$1.907,19

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 306

PRODUTO: 90207955 - DESLANOL 0,2 MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 30/09/2024	R$2,13	100	R$213,40	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UQM	R$2,51	100	R$251,28		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,44	100	R$344,00		

PRODUTO: 90051750 - FLUIMUCIL XAROPE - QTD: 20 - UND: FR - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/08/2025	R$7,97	20	R$159,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CISTEL-GEOLAB 40 MG/ML 120ML ADULTO	R$12,00	20	R$240,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$23,48	20	R$469,60		

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: 30 FRASCOS. COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,75	30	R$82,36	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALUMIMAX/NATULAB	R$2,90	30	R$87,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,28	30	R$128,40		

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 30 - UND: GTS - OBS: 30 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,83	30	R$84,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALIVIUM-COSMED - VALIDADE 12/2024	R$3,55	30	R$106,50		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,36	30	R$190,80		

PRODUTO: 90008251 - TIENAM 500 MG - QTD: 30 - UND: FA - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 30/11/2024	R$45,57	30	R$1.367,13	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$58,79	30	R$1.763,65		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.385,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E67.4D1.EF2.62D.E6A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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$ 3.385,46	NF-e 000234292 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - 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 000.234.292
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
!4 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2342 9210 5350 4529

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	131245755118307 - 04/01/2024 11:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 234292 Valor Original: 3.385,46 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.385,46

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	3.385,46

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	3.385,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	76,220	76,220

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
205051	ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML (ETILEFRIL) - UQM	30049067	0 41	6922	AP	48,0000	1,8900000	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	3,0000	318,2466700	954,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199673	SORO FISIOL 0,9 100ML SF BOLSA ISENTO PVC - EUROFARMA	30049099	0 41	6922	BS	600,0000	3,9000000	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/01/2024, Valor: 3.385,46 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PARACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 1192824	

DAV - 1192824

PEDIDO Nº 306 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 03-01-2024 12:49:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90032934 - EFORTIL 10MG/ML		COLOCAR VALIDADE	AMP	50	R$1,89	R$94,63
99008877 - MATERGAM AMPOLA			AMP	3	R$318,25	R$954,74
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,90	R$2.340,00
			TOTAL: R$3.389,37			

OBSERVAÇÕES:

não tinha todos os ~~itens~~ itens

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 306

PRODUTO: 90032934 - EFORTIL 10MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: COLOCAR VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UQM	R$1,89	50	R$94,63	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/10/2025	R$1,93	50	R$96,59		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/6	R$2,99	50	R$149,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$318,25	3	R$954,74	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$3,90	600	R$2.340,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN- EUROFARMA	R$4,15	600	R$2.490,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SEM PVC - HALEX ISTAR VALIDADE 09/2024	R$4,19	600	R$2.514,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$4,30	600	R$2.581,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,00	600	R$2.998,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,99	600	R$3.594,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G338051458768578 1
05/01/2024 15:17:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.51
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000428-9	10850179240-8
	10768405084-0	46902380001-4
Data do pagamento		05/01/2024
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2024
VALOR DEPOSITO		42.810,85
Valor Total		42.810,85

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 4.3CA.494.26C.DD4.092

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2024 - 14:52:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	535.135,65	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	12/2023	05/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
42.810,85	0,00	42.810,85

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/01/2024

858000004289 108501792408 107684050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2024 - 14:52:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	535.135,65	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	12/2023	05/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
42.810,85	0,00	42.810,85

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/01/2024

858000004289 108501792408 107684050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:14:49
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 05/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.110.342
VALOR TOTAL 355,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA OREFICE FURQUIM
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 110.342-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FDB.E73.A8A.158.5AA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-
BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305915	**ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO**	001	00007	00002	00005	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
			355,88	**0,00**
			Valor Líquido	**355,88**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-
BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305915	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	001	00007	00002	00005	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
			355,88	0,00
			Valor Líquido	355,88

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.292
VALOR TOTAL 355,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LERIDA FRANCO FALCIONI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.292-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.704.D80.0B7.9A0.B37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-
BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306084	**LERIDA FRANCO FALCIONI**	001	00028	00028	00028	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
			355,88	**0,00**
			Valor Líquido	**355,88**

Admissão: 03/03/2021 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-
BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306084	LERIDA FRANCO FALCIONI	001	00028	00028	00028	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
			355,88	0,00
			Valor Líquido	355,88

Admissão: 03/03/2021 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CNPJ CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	NOME EMPREGADOR	CBO	CNES	CPF	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28123922825	JULIETE FERNANDA FADINI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42406517861	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Auxiliar de enfermagem	2791676	03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	1.943,18	1.723,39	219,79
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33747828841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	32571646885	ANGELICA BUSSADA MOCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	35120662838	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38397311866	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29919870875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30759051860	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	05844973852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	46603403846	LUANA JULIA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28475391826	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	15823022867	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	26343867880	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36922279816	BRUNA QUEIROZ	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33328852867	JULIANE SIMPIONE	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	25395303898	JAIR DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38288527850	TAMIRES DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	00028080483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42554204837	PAMELA LOPES	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	25546762837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27635508865	JAQUELINE APARECIDA SALVE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	26733985896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29826415855	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	46816599837	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27434031875	LERIDA FRANCO FALCIONI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	43890716881	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	33768082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	35233512866	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41095947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Auxiliar de enfermagem	2791676	30495173878	TATIANA RUGGERI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	1.943,18	1.723,39	219,79
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	03831420831	ANA MARIA DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	24710031843	TELMA GOMES DE JESUS	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	14563980838	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	32181664897	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27805945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36904061880	LICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELL	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	39667041883	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	12690742888	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	01391804511	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	34745782861	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29628855867	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41244309818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	35586139880	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	11610223845	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	2.720,45	1.930,89	789,56
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	36121963832	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	31322540888	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	19153371860	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27927380818	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	29924832817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	45456287889	TAMIRES MENON MAZO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29998978807	ALINE SOARES ROCCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	30218008821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	27591213806	KELI CRISTINA PODANOSCHI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42654623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	14221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	10293271496	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30404850839	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29038678878	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	16177808808	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	32269025806	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	2.720,45	2.148,18	572,27
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	24726866842	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	3.886,36	3.530,48	355,88

UF	ESTADO/MUNICÍPIO	GESTÃO	CNES EMPREGADOR	Valor Transferido Parcela Dezembro - R$
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791676	46.917,63

Folha de pagamento
crédito em 05/01/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PISO ENFERMAGEM DEZEMBRO/2023		
CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 841,53
30495173878	TATIANA RUGGERI	R$ 841,53
27635508865	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 841,53
28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 841,53
26733985896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 841,53
11610223845	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 789,56
39667041883	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 841,53
03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 219,79
00028080483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 841,53
42554204837	PAMELA LOPES	R$ 355,88
25546762837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	R$ 841,53
29998978807	ALINE SOARES ROCCO	R$ 355,88
42654623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	R$ 355,88
14221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 841,53
29924832817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 841,53
05844973852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 841,53
28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	R$ 841,53
36071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	R$ 841,53
33328852867	JULIANE SIMPIONE	R$ 841,53
25395303898	JAIR DOS SANTOS	R$ 841,53
06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 219,79
03831420831	ANA MARIA DA SILVA	R$ 841,53
30404850839	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	R$ 841,53
41244309818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$ 841,53
29038678878	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 841,53
16177808808	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 572,27
32269025806	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	R$ 841,53
27805945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 841,53
41095947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 841,53
36904061880	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	R$ 841,53
33768082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 841,53

UF	ESTADO/MUNICÍPIO	GESTÃO	CNES EMPREGADOR	Valor Transferido Parcela Dezembro - R$
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791676	46.917,63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Folha de pagamento
crédito em 05/01/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PISO ENFERMAGEM DEZEMBRO/2023		
CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 841,53
30495173878	TATIANA RUGGERI	R$ 841,53
27635508865	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 841,53
28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 841,53
26733985896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 841,53
11610223845	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 789,56
39667041883	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 841,53
03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 219,79
00028080483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 841,53
42554204837	PAMELA LOPES	R$ 355,88
25546762837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	R$ 841,53
29998978807	ALINE SOARES ROCCO	R$ 355,88
42654623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	R$ 355,88
14221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 841,53
29924832817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 841,53
05844973852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 841,53
28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	R$ 841,53
36071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	R$ 841,53
33328852867	JULIANE SIMPIONE	R$ 841,53
25395303898	JAIR DOS SANTOS	R$ 841,53
06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 219,79
03831420831	ANA MARIA DA SILVA	R$ 841,53
30404850839	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	R$ 841,53
41244309818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$ 841,53
29038678878	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 841,53
16177808808	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 572,27
32269025806	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	R$ 841,53
27805945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 841,53
41095947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 841,53
36904061880	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	R$ 841,53
33768082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 841,53

35233512866	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$	,58
36121963832	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$	841,53
38288527850	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$	355,88
32571646885	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$	355,88
35120662838	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$	841,53
38397311866	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$	841,53
29919970875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$	841,53
30759051860	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$	841,53
36922279816	BRUNA QUEIROZ	R$	355,88
01391804511	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$	841,53
15823022867	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$	841,53
31322540888	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$	355,88
19153371860	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	R$	355,88
27927380818	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$	841,53
28123922825	JULIETE FERNANDA FADINI	R$	841,53
12690742888	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	R$	841,53
35586139880	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$	355,88
42406517861	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$	841,53
33747828841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$	841,53
46603403846	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$	841,53
28475391826	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	R$	841,53
46816599837	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$	841,53
10293271496	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$	841,53
38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	R$	841,53
29628855867	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$	841,53
24710031843	TELMA GOMES DE JESUS	R$	355,88
14563980838	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$	841,53
32181664897	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	R$	841,53
30218008821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$	841,53
27591213806	KELI CRISTINA PODANOSCHI	R$	355,88
43890716881	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	R$	841,53
26343867880	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	R$	355,88
24726866842	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$	355,88

TERMO

34745782861	FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE	R$	355,88
45456287889	TAMIRES MENON MAZO	R$	355,88
	TOTAL FUNCIONARIOS ATIVO	**R$**	**46.205,87**

FUNCIONARIOS QUE SAIRAM DEZEMBRO MAIS QUE TEM DIREITO AO PISO DA ENFERMAGEM			
27434031875	LERIDA FRANCO FALCIONI	R$	355,88
29826415855	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	R$	355,88
	TOTAL DAS DUAS FUNCIONARIAS	**R$**	**711,76**

TOTAL GERAL VALOR RECEBIDO PISO	**R$**	**46.917,63**

CNPJ CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	NOME EMPREGADOR	CBO	CNES	CPF	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28123922825	JULIETE FERNANDA FADINI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42406517861	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Auxiliar de enfermagem	2791676	03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	1.943,18	1.723,39	219,79
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33747828841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	32571646885	ANGELICA BUSSADA MOCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	35120662838	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38397311866	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29919970875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30759051860	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	05844973852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	46603403846	LUANA JULIA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28475391826	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	15823022867	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	26343867880	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	36922279816	BRUNA QUEIROZ	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33328852867	JULIANE SIMPIONE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	25395303898	JAIR DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	38288527850	TAMIRES DE OLIVEIRA	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	00028080483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	42554204837	PAMELA LOPES	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	25546762837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27635508865	JAQUELINE APARECIDA SALVE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	26733985896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	29826415855	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	46816599837	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	27434031875	LERIDA FRANCO FALCIONI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	43890716881	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33768082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	35233512866	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41095947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30495173878	TATIANA RUGGERI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Auxiliar de enfermagem	2791676	06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	1.943,18	1.723,39	219,79
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	03831420831	ANA MARIA DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	24710031843	TELMA GOMES DE JESUS	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	14563980838	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	32181664897	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27805945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36904061880	LICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELL	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	39667041883	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	12690742888	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	01391804511	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	34745782861	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29628855867	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41244309818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	35586139880	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	11610223845	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	2.720,45	1.930,89	789,56
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36121963832	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	31322540888	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	19153371860	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27927380818	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29924832817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	45456287889	TAMIRES MENON MAZO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	29998978807	ALINE SOARES ROCCO	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30218008821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	27591213806	KELI CRISTINA PODANOSCHI	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	42654623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	3.886,36	3.530,48	355,88
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	14221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	10293271496	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30404850839	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29038678878	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	16177808808	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	2.720,45	2.148,18	572,27
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	32269025806	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	24726866842	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	3.886,36	3.530,48	355,88

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

UF	ESTADO/MUNICÍPIO	GESTÃO	CNES EMPREGADOR	Valor Transferido Parcela Dezembro - R$
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791676	46.917,63

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0001

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	033006460000710023300	3.031,63
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	3.087,41
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	3.458,32
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	2.089,74
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	3.031,63
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	3.031,63
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	2.775,53
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	3.071,63
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	033006460000010122086	4.202,91
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	3.071,63
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.544,56
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	3.034,41
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	3.071,63
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	3.011,63
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	1.272,05
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	3.570,00
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	2.197,47
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.576,25
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	1.199,04
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	2.359,54
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	2.016,89
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	4.160,53
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	2.331,58
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566 Conta Salário	3.378,29
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	3.071,47
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	4.197,37
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	2.762,40
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	2.902,44

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	3.505,28
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	2.756,49
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.179,33
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.782,26
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	428,41
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	033006460000710023348	1.980,69
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.644,53
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	2.303,48
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	3.633,82
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	3.335,21
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	3.549,02
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	033006460000710023829	1.980,66
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	3.071,63
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.614,35
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	2.315,80
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	3.087,41
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	3.528,83
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	033006460000710023331	1.151,73
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	4.591,87
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	2.275,89
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	3.646,38
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	2.879,48
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	3.539,39
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	3.524,57
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	3.071,63
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	3.361,85
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	2.050,48
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	3.579,60

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	1.997,17
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	2.037,80
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	033006460000710023623	2.217,47
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	3.071,63
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	033006460000710023616	3.034,41
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	4.160,84
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	033006460000010105153	4.464,19
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	2.893,58
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.698,40
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	3.031,63
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	3.034,41
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	033006460000010167025	1.375,73
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	3.645,96
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	1.980,66
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.967,75
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	033034230000710121806	3.011,63
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	4.366,08
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	4.825,81
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	3.551,09
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.006,99
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	3.541,58
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.422,65
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	3.034,41
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	7.992,06
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	3.031,63
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	3.034,41
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	845,00
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	2.501,32

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	3.623,92
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	1.078,42
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.987,52
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	1.940,66
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.125,65
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	2.188,64
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	2.620,39
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	3.005,79
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	3.071,63
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	1.985,05
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.412,35
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	4.139,35
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	5.760,94
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.287,97
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	3.494,22
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	3.586,78
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	493,80
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	3.464,17
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	3.306,21
000306173-TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	033006460000010143315	4.219,26
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	2.861,46
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	2.257,47
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	3.546,89
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	4.889,30
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	5.894,65
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	033006460000010169151	1.980,66
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	2.037,17
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	2.207,66

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	06798900000000070114	4.787,95
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.503,52
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	00198800000000242977	1.980,66
	TOTAL DO BANCO===>		**11.272,13**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.			
		TOTAL DO BANCO===>	**329.445,34**
		TOTAL GERAL===>	**345.758,30**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
000			
000306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61		4.001,56
000306174	PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO CPF: 444.459.608-29		1.039,27
	TOTAL DO BANCO===>		**5.040,83**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA A MANA OLIVEIRA
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C45.0B7.0AA.524.583

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.08/12/2023(P3)-RET.10/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.031,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.08/12/2023(P3)-RET.10/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	364,60

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 3.031,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA F CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D3F.647.F58.B84.F6B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.15/12/2023(P3)-RET.15/12/2023(Z6)-RET.29/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306159	**ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**308,82**
			Valor Líquido	**3.087,41**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00002/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.15/12/2023(P3)-RET.15/12/2023(Z6)-RET.29/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	308,82
			Valor Líquido	3.087,41

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00002/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.458,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A07.76A.310.B38.FF7

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		341,10
96	I.R.R.F.	15,00		97,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,48	443,32	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.950,38	**492,06**
			Valor Líquido	**3.458,32**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.650,38	2.808,85	224,70	3.122,38	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00003/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		341,10
96	I.R.R.F.	15,00		97,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,48	443,32	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.950,38	**492,06**
			Valor Líquido	**3.458,32**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.650,38	2.808,85	224,70	3.122,38	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00003/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.089,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.DB3.7C4.D02.7A9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 18/12/2023 A 01/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306079	**ALFREDO CARLOS DE CASTRO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.886,55	
90	I.N.S.S.	10,06		444,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,67	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,38	2,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,62	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	14,00	1.760,76	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	586,92	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		2.130,14
			4.717,19	**2.627,45**

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2 **Valor Líquido** **2.089,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	4.417,19	4.417,19	353,37	1.246,02	0,00

00004/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 18/12/2023 A 01/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.886,55	
90	I.N.S.S.	10,06		444,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,67	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,38	2,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,62	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	14,00	1.760,76	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	586,92	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		2.130,14
			4.717,19	2.627,45

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2 Valor Líquido 2.089,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	4.417,19	4.417,19	353,37	1.246,02	0,00

00004/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE C F NUNES SILVA
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.DF6.3E4.610.31A.349

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**
			Valor Líquido	**3.031,63**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305632 ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	364,60
			Valor Líquido	3.031,63

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE C BOTTAO PIOTO
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D30.663.961.219.F3C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305588	**ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.031,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00123

05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305588	**ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.031,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.775,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.516.4F3.589.FF6.C73

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,52		236,97
96	I.R.R.F.	7,50		10,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,60	
252	AD. NOTURNO 40%	84,30	422,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,48
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.082,68	**307,15**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.775,53**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.782,68	2.782,68	222,61	2.254,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,52		236,97
96	I.R.R.F.	7,50		10,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,60	
252	AD. NOTURNO 40%	84,30	422,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,48
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.082,68	307,15
		Dependentes	Valor Líquido	2.775,53

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.782,68	2.782,68	222,61	2.254,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.5EB.EDA.FF9.918.314

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.20/12/2023(P3)-RET.21/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305872	**ALINE ROBERTA DE CAMPOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**
			Valor Líquido	**3.071,63**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.20/12/2023(P3)-RET.21/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60
			Valor Líquido	3.071,63

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.202,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A54.CAA.AF2.2EA.F0B

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306165	**ALINE SOARES ROCCO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,29		482,65
96	I.R.R.F.	22,50		252,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	78,89	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.991,07	**788,16**
			Valor Líquido	**4.202,91**

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
3.530,48	4.691,07	4.335,19	346,81	4.018,83	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306165 ALINE SOARES ROCCO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,29		482,65
96	I.R.R.F.	22,50		252,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	78,89	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.991,07	788,16
			Valor Líquido	4.202,91

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
3.530,48	4.691,07	4.335,19	346,81	4.018,83	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.B44.C3E.08E.FB5.8A2

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305928	**AMANDA LETICIA SANCHES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.071,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 3.071,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.544,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.56F.65D.07A.DAD.D9B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305655	**ANA ALICE SAVIAN DE PAULI**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	7,93		147,25
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	127,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,20
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	338,38	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	112,79	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		412,16
			2.156,17	**611,61**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.544,56**

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.856,17	1.856,17	148,49	877,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	7,93		147,25
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	127,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,20
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	338,38	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	112,79	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		412,16
			2.156,17	611,61
		Dependentes	Valor Líquido	1.544,56

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.856,17	1.856,17	148,49	877,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA C LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.DD0.AC6.E62.219.D3D

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306109	**ANA CAROLINA LEITE FOLIENI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**361,82**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.034,41**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0012/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	361,82
		Dependentes	Valor Líquido	3.034,41

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0012/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.691.698.3E0.7C9.C4E

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305671	**ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.071,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.071,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.011,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.CED.8EA.727.81A.C04

AF.04/12/2023(P2)-RET.04/12/2023(Z5)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305638	**ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**384,60**
			Valor Líquido	**3.011,63**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

00014/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.04/12/2023(P2)-RET.04/12/2023(Z5)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	384,60
			Valor Líquido	3.011,63

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

00014/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.272,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.A52.ACF.761.237.99A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,97		431,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,60	
252	AD. NOTURNO 40%	8,08	34,41	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,76
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.411,03	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	803,68	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		62,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.839,97
			4.624,72	**3.352,67**
			Valor Líquido	**1.272,05**

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
1.878,92	4.324,72	3.483,19	278,65	582,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,97		431,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,60	
252	AD. NOTURNO 40%	8,08	34,41	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,76
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.411,03	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	803,68	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		62,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.839,97
			4.624,72	3.352,67
			Valor Líquido	1.272,05

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
1.878,92	4.324,72	3.483,19	278,65	582,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA SILVA PAULA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.570,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.5F1.C01.65B.13F.408

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		354,10
96	I.R.R.F.	15,00		114,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,50	
252	AD. NOTURNO 40%	105,78	530,00	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,42
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.058,73	**488,73**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.570,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.758,73	2.917,20	233,37	3.230,73	15,00

00016/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305600 ANA MARIA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		354,10
96	I.R.R.F.	15,00		114,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,50	
252	AD. NOTURNO 40%	105,78	530,00	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,42
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.058,73	488,73

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.570,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.758,73	2.917,20	233,37	3.230,73	15,00

00016/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.197,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.464.530.D6A.3B8.CFC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.04/12/2023(P3)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305881	**ANA PAULA SPIGOLON**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	**248,34**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.197,47**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.04/12/2023(P3)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	248,34
		Dependentes	Valor Líquido	2.197,47

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.576,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.758.875.B3D.173.5F1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/12/2023(P3)-RET.19/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,71		566,79
96	I.R.R.F.	27,50		414,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,92	
252	AD. NOTURNO 40%	59,45	559,70	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		34,55
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.592,08	**1.015,83**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.576,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.292,08	4.936,20	394,89	4.725,29	27,50

00018/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.05/12/2023(P3)-RET.19/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,71		566,79
96	I.R.R.F.	27,50		414,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,92	
252	AD. NOTURNO 40%	59,45	559,70	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		34,55
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.592,08	1.015,83

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.576,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.292,08	4.936,20	394,89	4.725,29	27,50

00018/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.199,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.073.AAF.944.301.293

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306023	**ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,65		385,91
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.199,81	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	733,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		12,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.609,42
			4.300,08	**3.101,04**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **1.199,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.000,08	3.158,55	252,68	112,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,65		385,91
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.199,81	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	733,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		12,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.609,42
			4.300,08	3.101,04

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 Valor Líquido 1.199,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.000,08	3.158,55	252,68	112,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.359,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.C30.BDE.985.A64.460

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.10/12/2023(P3)-RET.15/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000305576	**APARECIDA DE FATIMA CAMARGO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,15		191,12
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.643,66	**284,12**
			Valor Líquido	**2.359,54**

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
1.723,39	2.343,66	2.123,87	169,90	1.815,66	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00020/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.10/12/2023(P3)-RET.15/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,15		191,12
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.643,66	284,12
			Valor Líquido	2.359,54

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
1.723,39	2.343,66	2.123,87	169,90	1.815,66	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00020/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO
CPF: 796.969.888-34
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.228-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.7E0.6B8.C32.150.7C7

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305919	**BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,97		153,97
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.230,86	**213,97**
			Valor Líquido	**2.016,89**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.930,86	1.930,86	154,46	1.402,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.27/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,97		153,97
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.230,86	213,97
			Valor Líquido	2.016,89

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.930,86	1.930,86	154,46	1.402,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.160,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.699.895.776.FC1.D93

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306134	**BRUNA QUEIROZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	22,50		233,42
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	**731,93**
			Valor Líquido	**4.160,53**

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
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.934,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	22,50		233,42
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,66
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	731,93
			Valor Líquido	4.160,53

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
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.934,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.331,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.306.22A.CD3.AFF.433

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.29/12/2023(P3)-RET.31/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306102	**CAROLINA FOLIENI GABIA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	**223,12**
			Valor Líquido	**2.331,58**

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.692,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.29/12/2023(P3)-RET.31/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	223,12
			Valor Líquido	2.331,58

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.692,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.378,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.0FA.1DE.CDD.46F.04F

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306030	**CAROLINA MOSCONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,20		319,23
96	I.R.R.F.	15,00		70,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,18	
252	AD. NOTURNO 40%	8,60	64,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.768,14	**389,85**
			Valor Líquido	**3.378,29**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.468,14	3.468,14	277,45	2.940,14	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,20		319,23
96	I.R.R.F.	15,00		70,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,18	
252	AD. NOTURNO 40%	8,60	64,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.768,14	389,85
			Valor Líquido	3.378,29

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.468,14	3.468,14	277,45	2.940,14	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA A DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.57B.10A.B6C.D6B.41B

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	8,92		280,87
96	I.R.R.F.	7,50		38,14
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.448,51	**377,04**
			Valor Líquido	**3.071,47**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	3.148,51	2.576,24	206,09	2.620,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	8,92		280,87
96	I.R.R.F.	7,50		38,14
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.448,51	377,04
			Valor Líquido	3.071,47

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	3.148,51	2.576,24	206,09	2.620,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA S SIQUEIRA GABIA
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.197,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.297.234.60A.984.C86

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305622	**CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,35		494,54
96	I.R.R.F.	22,50		304,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,41	
252	AD. NOTURNO 40%	0,12	1,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	9,00	642,86	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.075,97	**878,60**
			Valor Líquido	**4.197,37**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.775,97	4.775,97	382,07	4.247,97	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,35		494,54
96	I.R.R.F.	22,50		304,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,41	
252	AD. NOTURNO 40%	0,12	1,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	9,00	642,86	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.075,97	878,60
			Valor Líquido	4.197,37

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.775,97	4.775,97	382,07	4.247,97	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.762,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.5FB.DC9.7A4.390.928

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,58		242,99
96	I.R.R.F.	7,50		14,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,87	435,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.132,85	**370,45**
			Valor Líquido	**2.762,40**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.832,85	2.613,06	209,04	2.304,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,58		242,99
96	I.R.R.F.	7,50		14,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,87	435,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.132,85	370,45
			Valor Líquido	2.762,40

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.832,85	2.613,06	209,04	2.304,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.902,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.79C.621.A9E.9A7.20A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 18/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.765,24	
90	I.N.S.S.	11,37		753,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	50,62	436,86	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	353,05	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	2.704,74	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	901,58	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		63,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.154,21
			6.926,57	**4.024,13**
			Valor Líquido	**2.902,44**

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
3.530,48	6.626,57	6.270,69	501,65	1.887,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00028/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 18/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.765,24	
90	I.N.S.S.	11,37		753,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	50,62	436,86	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	353,05	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	2.704,74	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	901,58	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		63,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.154,21
			6.926,57	4.024,13
			Valor Líquido	2.902,44

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
3.530,48	6.626,57	6.270,69	501,65	1.887,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00028/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.505,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D27.F17.21D.6C1.4B2

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,40		349,99
96	I.R.R.F.	15,00		109,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,66	
252	AD. NOTURNO 40%	100,32	502,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,18
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.024,53	**519,25**
			Valor Líquido	**3.505,28**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.724,53	2.883,00	230,64	3.196,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,40		349,99
96	I.R.R.F.	15,00		109,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,66	
252	AD. NOTURNO 40%	100,32	502,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,18
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.024,53	519,25
			Valor Líquido	3.505,28

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.724,53	2.883,00	230,64	3.196,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA C SILVA PEROBELLI
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.756,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.AA0.86B.3D9.738.31A

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,47		232,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,56	
252	AD. NOTURNO 40%	101,13	482,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,24
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.048,61	**292,12**
			Valor Líquido	**2.756,49**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.748,61	2.748,61	219,88	2.220,61	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00030/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,47		232,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,56	
252	AD. NOTURNO 40%	101,13	482,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,24
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.048,61	292,12
			Valor Líquido	2.756,49

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.748,61	2.748,61	219,88	2.220,61	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00030/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE G ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 108.584-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.179,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.804.9A9.CFE.801.E53

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305942	**DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,63		383,87
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.188,85	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	729,62	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		25,02
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.584,25
			4.285,47	**3.106,14**
			Valor Líquido	**1.179,33**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.985,47	3.143,94	251,51	303,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305942 DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,63		383,87
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.188,85	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	729,62	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		25,02
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.584,25
			4.285,47	3.106,14
			Valor Líquido	1.179,33

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.985,47	3.143,94	251,51	303,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE C MAGALHAES FELIPE
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.782,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C3A.195.4B8.6FB.5C8

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305606	**DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			1.985,99	**203,73**
			Valor Líquido	**1.782,26**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			1.985,99	203,73
			Valor Líquido	1.782,26

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO SILVA PEPE
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 428,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CC8.EF0.19D.307.214

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	177,76	
90	I.N.S.S.	8,57		242,58
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	30,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	1.965,77	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	655,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		11,78
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.371,45
			3.129,44	**2.701,03**
			Valor Líquido	**428,41**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.829,44	2.829,44	226,35	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305620 DILENE BUENO DA SILVA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	177,76	
90	I.N.S.S.	8,57		242,58
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	30,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	1.965,77	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	655,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		11,78
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.371,45
			3.129,44	2.701,03
			Valor Líquido	428,41

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.829,44	2.829,44	226,35	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI FATIMA CARMINATI
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.4E6.4A4.239.77D.3E0

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,96		151,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.205,74	**225,05**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.980,69**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.905,74	1.905,74	152,45	1.377,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,96		151,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.205,74	225,05
		Dependentes	Valor Líquido	1.980,69

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.905,74	1.905,74	152,45	1.377,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.644,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.26D.E10.CF2.3A3.A96

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.226,18	
90	I.N.S.S.	7,97		153,60
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	245,23	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,69
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	341,52	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	113,84	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		415,95
			2.226,77	**582,24**
			Valor Líquido	**1.644,53**

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
1.532,72	1.926,77	1.926,77	154,14	943,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.226,18	
90	I.N.S.S.	7,97		153,60
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	245,23	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,69
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	341,52	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	113,84	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		415,95
			2.226,77	582,24
			Valor Líquido	1.644,53

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
1.532,72	1.926,77	1.926,77	154,14	943,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.303,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.F36.BE5.B0E.71F.212

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,12		181,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,05	
252	AD. NOTURNO 40%	15,98	76,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,69
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.541,06	**237,58**
			Valor Líquido	**2.303,48**

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
1.532,72	2.241,06	2.241,06	179,28	1.713,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,12		181,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,05	
252	AD. NOTURNO 40%	15,98	76,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,69
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.541,06	237,58
			Valor Líquido	2.303,48

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
1.532,72	2.241,06	2.241,06	179,28	1.713,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.633,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D0B.142.55F.B97.1DC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

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

C/C: 03303423000001003707 2

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	2.942,07	
90	I.N.S.S.	10,70		563,93
96	I.R.R.F.	15,00		127,97
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	588,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	1.038,95	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	346,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		160,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		1.061,01
			5.571,64	**1.937,82**
			Valor Líquido	**3.633,82**

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
3.530,48	5.271,64	4.915,76	393,26	3.322,44	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00001 00001 00001 1

C/C: 03303423000001003707 2

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	2.942,07	
90	I.N.S.S.	10,70		563,93
96	I.R.R.F.	15,00		127,97
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	588,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	1.038,95	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	346,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		160,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		1.061,01
			5.571,64	1.937,82
			Valor Líquido	3.633,82

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
3.530,48	5.271,64	4.915,76	393,26	3.322,44	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE A AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.335,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.74E.240.FB9.77E.EC3

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,20		318,72
96	I.R.R.F.	15,00		69,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,34	
252	AD. NOTURNO 40%	8,15	61,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.763,92	**428,71**
			Valor Líquido	**3.335,21**

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
3.123,23	3.463,92	3.463,92	277,11	2.935,92	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,20		318,72
96	I.R.R.F.	15,00		69,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,34	
252	AD. NOTURNO 40%	8,15	61,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.763,92	428,71
			Valor Líquido	3.335,21

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
3.123,23	3.463,92	3.463,92	277,11	2.935,92	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.549,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F08.3DB.619.B02.4DB

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,41		352,87
96	I.R.R.F.	15,00		53,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,46	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,15	521,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.048,52	**499,50**
			Valor Líquido	**3.549,02**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.748,52	2.906,99	232,55	2.826,88	15,00

00039/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,41		352,87
96	I.R.R.F.	15,00		53,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,46	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,15	521,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.048,52	499,50
			Valor Líquido	3.549,02

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.748,52	2.906,99	232,55	2.826,88	15,00

00039/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.2E3.85D.EA9.7EF.1A6

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	158,60
			Valor Líquido	1.980,66

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO A L BORGES SANTOS
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.747.B35.090.166.3B0

AF.19/12/2023(P3)-RET.20/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**
			Valor Líquido	**3.071,63**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.19/12/2023(P3)-RET.20/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60
			Valor Líquido	3.071,63

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA A AUGUSTO FELIPPE
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.001,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3C6.1B5.0F0.933.9AC

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306172	**FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE**	001	00028	00028	00028	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.177,43	
90	I.N.S.S.	10,00		435,46
96	I.R.R.F.	15,00		188,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,03	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	148,12	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	635,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		27,99
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.653,95	**652,39**
			Valor Líquido	**4.001,56**

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
3.530,48	4.353,95	3.998,07	319,84	3.728,90	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00028 00028 00028 1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.177,43	
90	I.N.S.S.	10,00		435,46
96	I.R.R.F.	15,00		188,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,03	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	148,12	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	635,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		27,99
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.653,95	652,39
			Valor Líquido	4.001,56

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
3.530,48	4.353,95	3.998,07	319,84	3.728,90	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305598	**FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 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	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305598 FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 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	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA A JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.614,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.43A.6A3.D17.7FE.B59

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,75		576,58
96	I.R.R.F.	27,50		431,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,76	
252	AD. NOTURNO 40%	1,45	23,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.661,94	**1.047,59**
			Valor Líquido	**4.614,35**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.361,94	5.361,94	428,95	4.785,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,75		576,58
96	I.R.R.F.	27,50		431,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,76	
252	AD. NOTURNO 40%	1,45	23,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.661,94	1.047,59
			Valor Líquido	4.614,35

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.361,94	5.361,94	428,95	4.785,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.30E.894.8E1.CE3.689

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	**238,90**
			Valor Líquido	**2.315,80**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305851 FRANCINE BANDEIRA 001 00009 00009 00009 1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	238,90
			Valor Líquido	2.315,80

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.087,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.DC9.8FC.583.0BC.7B3

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**308,82**
			Valor Líquido	**3.087,41**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**308,82**
			Valor Líquido	**3.087,41**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE F BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.528,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DA2.D84.474.FC6.EB4

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		353,90
96	I.R.R.F.	15,00		113,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,18	
252	AD. NOTURNO 40%	105,52	528,70	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,41
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.057,11	**528,28**
			Valor Líquido	**3.528,83**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.757,11	2.915,58	233,24	3.229,11	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00047/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		353,90
96	I.R.R.F.	15,00		113,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,18	
252	AD. NOTURNO 40%	105,52	528,70	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,41
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.057,11	528,28
			Valor Líquido	3.528,83

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.757,11	2.915,58	233,24	3.229,11	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00047/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.151,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.22B.83B.057.91E.764

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 14/12/2023 A 12/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	814,20	
90	I.N.S.S.	8,51		236,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	162,84	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	18,00	1.352,82	
9902	1/3 DE FERIAS	18,00	450,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	18,00		16,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	18,00		1.619,53
			3.080,80	**1.929,07**
			Valor Líquido	**1.151,73**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.780,80	2.780,80	222,46	449,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/12/2023 A 12/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI 001 00009 00009 00009 1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	814,20	
90	I.N.S.S.	8,51		236,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	162,84	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	18,00	1.352,82	
9902	1/3 DE FERIAS	18,00	450,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	18,00		16,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	18,00		1.619,53
			3.080,80	1.929,07
			Valor Líquido	1.151,73

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.780,80	2.780,80	222,46	449,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.591,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.4B9.FF7.855.17A.0B0

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,69		562,55
96	I.R.R.F.	27,50		407,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.561,74	**969,87**
			Valor Líquido	**4.591,87**

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
3.401,24	5.261,74	5.261,74	420,93	4.699,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,69		562,55
96	I.R.R.F.	27,50		407,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.561,74	969,87
			Valor Líquido	4.591,87

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
3.401,24	5.261,74	5.261,74	420,93	4.699,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.275,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.7A4.B1A.C02.9DF.E71

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/12/2023(P3)-RET.14/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,10		177,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,54	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	38,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.493,50	**217,61**
			Valor Líquido	**2.275,89**

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
1.532,72	2.193,50	2.193,50	175,48	1.665,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/12/2023(P3)-RET.14/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305960 IVANI DE SOUSA BUENO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,10		177,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,54	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	38,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.493,50	217,61
			Valor Líquido	2.275,89

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
1.532,72	2.193,50	2.193,50	175,48	1.665,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

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 / /

00051/00123

05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166787

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 / /

00051/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.240-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.646,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.FA4.0B6.929.56A.44E

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,56		374,91
96	I.R.R.F.	15,00		138,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,83	
252	AD. NOTURNO 40%	112,67	587,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,56
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.221,47	**575,09**
			Valor Líquido	**3.646,38**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.921,47	3.079,94	246,39	3.393,47	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000305583 JAIR DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,56		374,91
96	I.R.R.F.	15,00		138,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,83	
252	AD. NOTURNO 40%	112,67	587,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,56
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.221,47	575,09
			Valor Líquido	3.646,38

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.921,47	3.079,94	246,39	3.393,47	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA M ABREU PINHEIRO
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.879,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.B19.926.DED.BF5

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,67		252,60
96	I.R.R.F.	7,50		20,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,65	
252	AD. NOTURNO 40%	105,10	526,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,39
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.212,94	**333,46**
			Valor Líquido	**2.879,48**

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
1.878,92	2.912,94	2.912,94	233,03	2.384,94	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,67		252,60
96	I.R.R.F.	7,50		20,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,65	
252	AD. NOTURNO 40%	105,10	526,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,39
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.212,94	333,46
			Valor Líquido	2.879,48

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
1.878,92	2.912,94	2.912,94	233,03	2.384,94	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.539,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.5A6.4B7.CA3.115.68A

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		349,02
96	I.R.R.F.	15,00		107,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,03	
252	AD. NOTURNO 40%	99,02	496,13	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,12
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.016,39	**477,00**
			Valor Líquido	**3.539,39**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.716,39	2.874,86	229,98	3.188,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		349,02
96	I.R.R.F.	15,00		107,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,03	
252	AD. NOTURNO 40%	99,02	496,13	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,12
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.016,39	477,00
			Valor Líquido	3.539,39

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.716,39	2.874,86	229,98	3.188,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE F CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.524,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B7F.BF0.A92.B15.853

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,41		351,99
96	I.R.R.F.	15,00		111,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		128,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,97	515,92	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.041,13	**516,56**
			Valor Líquido	**3.524,57**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.741,13	2.899,60	231,96	3.213,13	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,41		351,99
96	I.R.R.F.	15,00		111,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		128,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,97	515,92	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.041,13	516,56
			Valor Líquido	3.524,57

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.741,13	2.899,60	231,96	3.213,13	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA F SILVA CORNELIO
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.483.2BD.363.8D3.82E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.08/12/2023(P3)-RET.11/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.071,63**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.08/12/2023(P3)-RET.11/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60
		Dependentes	Valor Líquido	3.071,63

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.361,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.EA1.8AA.FC1.879.12F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.503,14	
90	I.N.S.S.	8,73		259,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,58	
252	AD. NOTURNO 40%	88,85	430,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,68
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	469,43	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	156,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		5,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		561,50
			3.267,59	**905,74**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.361,85**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.967,59	2.967,59	237,40	1.703,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/11/2023 A 06/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.503,14	
90	I.N.S.S.	8,73		259,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,58	
252	AD. NOTURNO 40%	88,85	430,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	300,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,68
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	469,43	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	156,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		5,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		561,50
			3.267,59	905,74
		Dependentes	Valor Líquido	2.361,85

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.967,59	2.967,59	237,40	1.703,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.A41.7AE.0CD.53B.AC7

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	**151,36**
			Valor Líquido	**2.050,48**

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00058/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	151,36
			Valor Líquido	2.050,48

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00058/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.579,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.3D6.508.795.03E.1E8

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,38		346,61
96	I.R.R.F.	7,50		50,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,03	
252	AD. NOTURNO 40%	95,82	480,10	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,98
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.996,36	**416,76**
			Valor Líquido	**3.579,60**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.696,36	2.854,83	228,38	2.780,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,38		346,61
96	I.R.R.F.	7,50		50,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,03	
252	AD. NOTURNO 40%	95,82	480,10	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,98
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.996,36	416,76
			Valor Líquido	3.579,60

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.696,36	2.854,83	228,38	2.780,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.997,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.CEB.7FE.922.B49.4B2

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	**204,67**
			Valor Líquido	**1.997,17**

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	204,67
			Valor Líquido	1.997,17

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.037,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C2F.966.115.2B9.1F6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/12/2023(P3)-RET.24/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,98		155,41
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.246,84	**209,04**
			Valor Líquido	**2.037,80**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.418,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.18/12/2023(P3)-RET.24/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,98		155,41
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.246,84	209,04
			Valor Líquido	2.037,80

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.418,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA R RIBEIRO CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.9DD.8A8.572.5F0.0AB

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	**228,34**
			Valor Líquido	**2.217,47**

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	228,34
			Valor Líquido	2.217,47

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A02.165.78D.AB0.2DE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.11/12/2023(P3)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.396,23	**324,60**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.071,63**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.11/12/2023(P3)-RET.12/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.396,23 324,60

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.071,63

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIETE F FADINI PASSOS
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.206-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.324.AC9.758.615.B33

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**361,82**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

Valor Líquido **3.034,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	361,82

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

Valor Líquido 3.034,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.160,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.3FF.A49.C56.B32.656

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	22,50		262,77
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	**731,62**
			Valor Líquido	**4.160,84**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.064,46	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	22,50		262,77
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	**731,62**
			Valor Líquido	**4.160,84**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.064,46	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.464,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.3E1.8E8.77B.F19.69B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,51		524,25
96	I.R.R.F.	22,50		267,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,15	
252	AD. NOTURNO 40%	33,63	316,61	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,43
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.288,22	**824,03**
			Valor Líquido	**4.464,19**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.988,22	4.632,34	370,58	4.084,79	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00066/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.26/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fi
000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,51		524,25
96	I.R.R.F.	22,50		267,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		79,15	
252	AD. NOTURNO 40%	33,63	316,61	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,43
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.288,22	824,03
			Valor Líquido	4.464,19

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.988,22	4.632,34	370,58	4.084,79	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00066/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.893,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.742.C3D.A8A.F84.733

AF.22/12/2023(P3)-RET.26/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,74		259,57
96	I.R.R.F.	7,50		24,82
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			3.396,23	**502,65**
			Valor Líquido	**2.893,58**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.970,97	2.129,44	170,35	2.442,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.22/12/2023(P3)-RET.26/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,74		259,57
96	I.R.R.F.	7,50		24,82
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			3.396,23	502,65
			Valor Líquido	2.893,58

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.970,97	2.129,44	170,35	2.442,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.698,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.8D2.9D6.C87.205.659

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,75		575,60
96	I.R.R.F.	22,50		380,97
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.654,97	**956,57**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **4.698,40**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.589,78	22,50

00068/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,75		575,60
96	I.R.R.F.	22,50		380,97
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.654,97	**956,57**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **4.698,40**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.589,78	22,50

00068/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE C LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D28.4DD.242.683.C14

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**
			Valor Líquido	**3.031,63**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	364,60
			Valor Líquido	3.031,63

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F23.D2F.4BD.380.EAF

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**361,82**
			Valor Líquido	**3.034,41**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00070/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**361,82**
			Valor Líquido	**3.034,41**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00070/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.375,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.114.9B5.50B.557.663

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/12/2023 A 03/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	250,52	
90	I.N.S.S.	10,24		474,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,00	
252	AD. NOTURNO 40%	16,80	72,02	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	50,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,60
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	2.551,57	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	850,53	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		105,68
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.957,56
			4.934,27	**3.558,54**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.375,73**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.634,27	3.792,74	303,41	704,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/12/2023 A 03/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	250,52	
90	I.N.S.S.	10,24		474,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,00	
252	AD. NOTURNO 40%	16,80	72,02	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	50,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,60
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	2.551,57	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	850,53	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		105,68
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.957,56
			4.934,27	3.558,54
		Dependentes	Valor Líquido	1.375,73

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.634,27	3.792,74	303,41	704,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.645,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.3C2.059.73B.26A.379

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,49		366,93
96	I.R.R.F.	15,00		130,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,10	
252	AD. NOTURNO 40%	101,35	540,40	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,52
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.164,48	**518,52**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.645,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	3.864,48	3.074,92	245,99	3.336,48	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,49		366,93
96	I.R.R.F.	15,00		130,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,10	
252	AD. NOTURNO 40%	101,35	540,40	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,52
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.164,48	518,52

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.645,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	3.864,48	3.074,92	245,99	3.336,48	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA A PAULI FARINHA
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F26.FDE.444.AB8.E9D

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.967,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.350.D78.B2A.880.837

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,94		148,43
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.169,26	**201,51**
			Valor Líquido	**1.967,75**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.341,26	0,00

00074/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,94		148,43
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.169,26	201,51
			Valor Líquido	1.967,75

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.341,26	0,00

00074/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.011,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AC.BBF.BD5.DCF.C11

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**384,60**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.011,63**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

00075/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	384,60
		Dependentes	Valor Líquido	3.011,63

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

00075/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.366,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.8A0.595.B1C.022.FD3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,56		534,29
96	I.R.R.F.	22,50		366,53
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.359,90	**993,82**
			Valor Líquido	**4.366,08**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.525,61	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305930 MARCIA DE PAULI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,56		534,29
96	I.R.R.F.	22,50		366,53
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.359,90	993,82
			Valor Líquido	4.366,08

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.525,61	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCOS A JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.825,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2F0.BB9.F2F.82F.DDB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/12/2023(P3)-RET.03/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,94		623,47
96	I.R.R.F.	27,50		510,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		220,89	
252	AD. NOTURNO 40%	93,85	883,56	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,39
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.996,91	**1.171,10**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.825,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.696,91	5.341,03	427,28	5.073,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.02/12/2023(P3)-RET.03/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,94		623,47
96	I.R.R.F.	27,50		510,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		220,89	
252	AD. NOTURNO 40%	93,85	883,56	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,39
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.996,91	1.171,10

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.825,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.696,91	5.341,03	427,28	5.073,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:18
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001707173695960000157763
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
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 11.537
NOSSO NUMERO 28003949000001707
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.577,63
VALOR COBRADO 1.577,63
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7D7.6B0.114.969.700
==========
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 00001.707173 6 95960000157763**

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
04/01/2024	28003949000001707-2	N	04/01/2024	28003949000001707-2

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/12 (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$	15/01/2024	R$ 1.577,63	R$ 1.577,63

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.707173 6 95960000157763**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/01/2024**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/01/2024	28003949000001707-2	R$	N	04/01/2024	28003949000001707-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.577,63

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 = 2023/12 (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

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA

DATA PAGTO: 15/01/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
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
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/01/2016	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI(23/12/2023-J)	ENFERMEIRA	03/03/2021	0,00	40,63
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
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	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 CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - 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
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
		TOTAL C.C. ===>	**0,00**	**1.577,63**
		TOTAL DA EMPRESA ===>	**0,00**	**1.577,63**

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:18
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005119177195960000135647
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
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	11.538
NOSSO NUMERO	28003944500005119
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.356,47
VALOR COBRADO	1.356,47

NR.AUTENTICACAO 6.0EC.3AF.317.D39.BC8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.119177 1 95960000135647**

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
04/01/2024	28003944500005119-4	N	04/01/2024	28003944500005119-4

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/12 (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$	15/01/2024	R$ 1.356,47	R$ 1.356,47

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.119177 1 95960000135647**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
04/01/2024	28003944500005119-4	R$	N	04/01/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**
	17	R$		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/12 (NEGOCIAL)

Vencimento
15/01/2024
Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7
Nosso Número: 28003944500005119-4
(=) Valor do Documento: R$ 1.356,47
(-) 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: 01/12/2023 A 31/12/2023

DATA PAGTO: 15/01/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,78
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,70	15,78
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,78
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	19,48
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,78
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	15,78
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUXILIAR DE COZINHA	01/02/2014	0,70	12,20
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,78
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,78
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	18,76
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,42
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,02
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	34,55
000305915 - ANGELICA OREFICE FURQUIM(16/12/2023-J)	ENFERMEIRO	01/11/2010	0,70	16,22
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	29,66
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,03
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	20,18
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,24
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,80
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	15,22
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,34
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	12,69
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,69
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	24,71
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,87
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,78
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	27,99
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	15,78
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,41
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	16,31
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	21,56
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,39
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,12

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

DATA PAGTO: 15/01/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,78
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	19,68
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	19,98
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,31
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	15,02
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,78
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	32,43
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,78
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,60
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,52
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	12,87
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,08
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,78
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	37,39
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,13
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	72,56
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	15,78
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	15,78
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	16,91
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	24,71
000306174 - PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO	AUXILIAR DE COZINHA	15/12/2023	0,70	6,29
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	36,96
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,87
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,70	17,79
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,78
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,76
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	19,50
000306166 - SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	12,87
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	40,68
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	16,73
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	24,71
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	30,64

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

DATA PAGTO: 15/01/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,02
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	13,31
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	17,31
		TOTAL C.C. ===>	**49,00**	**1.356,47**
		TOTAL DA EMPRESA ===>	**49,00**	**1.356,47**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO DEZEMBRO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3
DIURNO					ANA SILVIA/RAFAELLE	ANA SILVIA	JOAO TADEU
DIURNO					GABRIEL	MIGUEL	ARNALDO
NOTURNO					TOLEDO	ALINE PERIOTO	ALINE PERIOTO
NOTURNO					FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
	4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	JONAS/EDSON	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE ROCHA	ANA SILVIA/RAFAELLE	GABRIELA PERES	MARIANA CAMARINHA
DIURNO	felipe 2 h/ALINE PERIOTO	ARNALDO/RAFAELLE	LUANA GIANSANTE	HELDER	GIOVANNA SAAD	ANA SILVIA	JOAO TADEU
NOTURNO	ARNALDO	ALINE PERIOTO	TOLEDO	FELIPE	JOAO TADEU	STENIO	SAUL
NOTURNO	ALINE FRANCO	RAFAELLE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
	11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	TULIO	ANA SILVIA/RAFAELLE	GABRIELA PERES	ARNALDO
DIURNO	LUANA GIANSANTE	ARNALDO/RAFAELLE	GABRIEL	HELDER	JOAO TADEU	JOAO PEDRO	JOAO TADEU
NOTURNO	ARNALDO	TOLEDO	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	EDSON MORETTI	SAUL
NOTURNO	ALINE FRANCO	RAFAELLE	ALINE FRANCO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
	18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	TULIO	GABRIEL	ANA SILVIA	GABRIELA PERES
DIURNO	LUANA GIANSANTE	ARNALDO/RAFAELLE	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	MIGUEL	EDSON
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	TOLEDO	ALINE PERIOTO	GIOVANA SAAD
NOTURNO	ALINE FRANCO	MIGUEL	ALINE FRANCO	Mª EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	STENIO
	25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	GIOVANA SAAD	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	TULIO	GABRIEL	GIOVANNA B./DAMARIS	EDSON
DIURNO	STENIO/ITALO	JOAO TADEU	GABRIEL	HELDER	GIOVANNA SAAD	JOAO TADEU	GABRIELA PERES
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	ALINE PERIOTO	JOAO TADEU
NOTURNO	EDSON	MIGUEL	ITALO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
	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.						

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE DEZEMBRO/2023												
MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO		NR DA NOTA FISCAL
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576	1	R$ 750,00	R$ 750,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00	R$	3.519,38	28
FELIPE MARSILI PALANCA	200609	2h	R$ 125,00	R$ 250,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.250,00	R$ 12.250,00	R$	12.250,00	149
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00				
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 25.500,00	R$	23.931,75	614
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	57
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$	2.815,50	420
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 9.750,00				
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 12.750,00	R$	11.965,87	53
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 125,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$	12.000,00	149
STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00				
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	31
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 125,00	R$ 750,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00				
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 125,00	R$ 750,00	2	R$ 3.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 16.500,00	R$	15.485,25	50
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751		R$ 750,00	R$ 0,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$	15.000,00	45
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	247539		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	48
ANA SILVIA DELARMELINDO	247323	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	R$	6.750,00	22
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00				
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 3.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 9.000,00	R$	7.555,16	RPA
TULIO NAKAMURA PEREIRA	227713		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$	4.500,00	137
SAUL MARIO MAGNE LAZO	227694		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$	2.860,50	7
JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R$ 750,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00				
JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 13.500,00	R$	13.500,00	60
LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$	4.500,00	139
MARIANA CAMARINHA MARCOS	246184		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	16
RAFAELLE ROCHA	246200	6	R$ 750,00	R$ 4.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$	9.000,00	18
MIGUEL PILOTTO PERES	239685		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$	6.000,00	38
GIOVANNA BENICHEL BILANCIERI	252049	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	R$	750,00	1
DAMARIS TAVANTE	251877	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	R$	750,00	147
MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	1
ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER	246844	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$	3.000,00	28
EDSON MORETTI	188887	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00				
EDSON MORETTI	188887		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 3.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 11.250,00	R$	10.558,12	76
JOÃO PEDRO GRAMANDO L. NUNES	227845		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$	1.500,00	68
ALINE DRIGO PERIOTO	213970	10	R$ 125,00	R$ 1.250,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 8.750,00	R$ 8.750,00	R$	8.750,00	18
				R$ 18.000,00			**R$ 187.500,00**	**R$ 204.000,00**	**R$ 204.000,00**	**R$**	**197.941,53**	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151130129757066 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.750,00
DATA: 15/01/2024 - 08:30:36

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:30:37

==========

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: E.81D.A54.B14.ECB.403

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	22	03/01/2024

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: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
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		SERVICOS MEDICOS: COMPETENCIA 12/2023 3 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO DIAS:2(12H),9(12H),23(12H) 03 PLANTÕES DE 6 HORAS SENDO NOS DIAS 1(6H),,8(6H),15(6H). VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS VALOR TOTAL DA NOTA R$ 6.750,00 CONFORME ESCALA MEDICA. 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	6.750,00	6.750,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	135,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00

Esta é a chave de validação: PQKF-GUNU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151131015638626 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.750,00
DATA: 15/01/2024 - 08:31:45

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:31:46

==========

DOCUMENTO: 011502
AUTENTICACAO SISBB: D.B09.DF0.D8E.347.216

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
OLJC50HXN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2024 às 15:00:30

Chave de Acesso
10803026EU2W1XDDYL0STUC34E0L5T35

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
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
5,00	UN	PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R$ 7.500,00
1,00	UN	PLANTÃO DE 10HORAS NOS DIAS 2,3,4,5,23,30 DE DEZEMBRO 2023	1.250,00	R$ 1.250,00

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, clinicas, 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$ 8.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.750,00**	**R$ 175,88**	**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$ 8.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLJC50HXN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151250303741008O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 15/01/2024 - 09:52:02

PAGO PARA: Benichel Bilancieri Servicos Medicos
CNPJ: 53.152.570/0001-63
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000635248823
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:52:03

==========

DOCUMENTO: 011523
AUTENTICACAO SISBB: 5.991.FC5.FCD.73E.31B

==========

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1 Série NFSE, emitido em 05/01/2024

20240105u53152570000163

Número da Nota	00000001
Data e Hora de Emissão	05/01/2024 13:53:41
Código de Verificação	PCCC-8NIH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.152.570/0001-63** Inscrição Municipal: **7.927.588-5**

Nome/Razão Social: **BILANCIERI ASSISTENCIA MEDICA 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: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-000**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PLANTAO DIA 30/12/2023

LANÇADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 750,00

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	*	*	*	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série NFSE, emitido em 05/01/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151138069552156O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 15/01/2024 - 08:38:16

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:38:17

==========

DOCUMENTO: 011503
AUTENTICACAO SISBB: 4.F9B.580.A1B.A6C.953

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	420	29/12/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 2 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1500.00 TOTAL DA NOTA R$3000.00 NOS DIAS14 E 28 DE DEZEMBRO DE 2023.	3.000,00	3.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 484,20 (16,14%) **Fonte:**

LANÇADO

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 Líquido
	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: LHFL-ZVDW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:43:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 6.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.AD9.E36.1E6.5C5.371

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
OONQ08OL9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2023 às 15:04:15

Chave de Acesso
1080306QRUL2HAUYOGQT84MO5QT9GCJ

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
				29/12/2023

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
4,00	UN	4 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 15,19,26,29 DE DEZEMBRO DE 2023 , CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** — **Construção Civil**

	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$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,00**	**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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OONQ08OL9.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:28
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 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 12.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CF2.D11.FA0.8F4.0F9

TERMO DE CONVÊNIO
/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
149

Código de Verificação de Autenticidade
B1URDTT6M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2023 às 15:00:10

Chave de Acesso
1080301IQSV4IMU51DFQ4TO3T2FW8CD4

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
				29/12/2023

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
8,00	UN	8 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 4,6,7,11,13,18,20 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 12.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	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$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 241,20**	**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 (2,69%) R$322,80

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B1URDTT6M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151146197086327 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.558,12
DATA: 15/01/2024 - 08:47:29

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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:47:30

==========

DOCUMENTO: 011504
AUTENTICACAO SISBB: 3.8FE.70E.428.608.882

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2095201CIU

Nº Nota (Nova Versão)
76
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JAN/2024 - 15:22:48
Competência
01/2024

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: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
1 PLANTÃO DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$750,00 TOTAL R$750,00 NO DIA 04 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
1 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 TOTAL R$1.500,00 NO DIA 16 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
3 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO(DOBRADO) DE R$3.000,00 TOTAL R$9.000,00 NOS DIAS 24,25,31 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
TOTAL DA NOTA 11.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.250,00

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	**168,75**	**112,50**	**73,13**	**337,50**

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**	**11.250,00**	**3,00**	**337,50**	**10.558,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **2095201CIU**

Número da Nota: **76**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151147509185703 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.250,00
DATA: 15/01/2024 - 08:48:14

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: 000000000013004 1549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:48:15

==========

DOCUMENTO: 011505
AUTENTICACAO SISBB: 6.53D.731.AF1.744.346

==========

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
149

Código de Verificação de
AGZ4EPCYM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 11:35:39

Chave de Acesso
2237197O4HXA2F3IYDRBXU5066IWBRKS

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
				04/01/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	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	8 PLANTOES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$12.000,00 NOS DIAS 1,7,8,14,15,21,28,29 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA COMPLETO PLANTÃO PRONTO SOCORRO 2 HORAS VALOR UNITARIO R$ 125,00 TOTAL R$ 250,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$12.250,00	12.250,00	R$ 12.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC						
04.01					**Construção Civil**	
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra / Código ART
			2.8484%	**0000040000001**	**8630503**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.250,00**	**R$ 348,93**	**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$ 12.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AGZ4EPCYM**.

Data	CPF/RG		Assinatura
__/__/____		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151149166026989 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 15/01/2024 - 08:49:33

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:49:34

==========

DOCUMENTO: 011506
AUTENTICACAO SISBB: B.A14.B24.3EB.6C0.180

==========

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 04/01/24 14:08:19

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000045	N1CR-MRBM	04/01/2024	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 10 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO R$1.500,00 TOTAL R$ 15.000,00 NOS DIAS 1,5,12,13,19,20,22,26,27,29 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57
Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.

Alíquota de ISS: 2,40%

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**15.000,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 15.000,00. Competência: 04/01/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151151316131121 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.555,16
DATA: 15/01/2024 - 08:51:46

PAGO PARA: Gabriela P P Moretti
CPF: ***.929.038-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000292290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:51:47

==========

DOCUMENTO: 011507
AUTENTICACAO SISBB: C.72B.098.E45.9BE.6E9

==========

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

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161	**000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	9.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.444,84

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.555,16

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 7.555,16

SETE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS * * * *
* *
* *

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161	**000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	9.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.444,84

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.555,16

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 7.555,16

SETE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS * * * *
* *
* *

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 15.485,25
DEBITO EM: 15/01/2024

==========

DOCUMENTO: 011508
AUTENTICACAO SISBB: 0.6AE.DCC.599.C4F.438

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50
Código de Verificação de
LH9WX7ZIK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2024 às 12:48:25
Chave de Acesso
2232381LO1XZOJB7WYU064UUBKNHIIV5

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
Exigivel		**IBITINGA-SP**	**IBITINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		**00338444**	**00074001**	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	**0048**	**JARDIM TERRA BRANCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	**Ibitinga-SP**	**(16) 3352-9050**	**contabilmoraes@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	07 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO - R$1.500,00 TOTAL - R$ 10.500,00 DIAS 6,8,13,20,22,27,29 DE DEZEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MEDICA 02 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO (DOBRADO) - R$ 3.000,00 TOTAL - R$ 6.000,00 DIAS 24 E 25 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. TOTAL DA NOTA R$16.500,00 DADOS BANCÁRIOS Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	16.500,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**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	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 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LH9WX7ZIK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151157318410759 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 15/01/2024 - 08:57:41

PAGO PARA: Helder Oliveira Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.254.629/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000395768781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:57:42

==========

DOCUMENTO: 011509
AUTENTICACAO SISBB: 1.548.017.206.25C.7F6

==========

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 03/2024

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

Número da NFS-e
48

Data e Hora da Emissão	04/01/2024 08:52:52	Competência	4/1/2024	Código de Verificação	QF2LTIDNZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HELDER OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.254.629/0001-57	Inscrição Municipal	1375123	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PROFESSOR AUGUSTO CEZAR ,1514 - CENTRO CEP: 14801-240				
Complemento		Telefone	(37)3449-1877	e-mail	cadastro@contabilidademalta.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-182				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

04 plantões presenciais de 12 horas no pronto socorro, valor unitário R$1.500,00, total R$ 6.000,00, nos dias 07, 14, 21 e 28 de dezembro de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc: 39576878-1

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151159294840223 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.965,87
DATA: 15/01/2024 - 08:59:38

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 08:59:39

==========

DOCUMENTO: 011510
AUTENTICACAO SISBB: E.629.D73.B83.C05.3A7

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2095433V2B

Nº Nota (Nova Versão)
53
Nº RPS:
-
Data de Emissão
04/JAN/2024 - 09:34:56
Competência
01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44**
Insc. Municipal: **001000346**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.280-065**
Município: **PEDERNEIRAS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com**
Telefone: **(14)9666-7502**
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: **AVENIDA 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

05 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 3 PLANTÕES DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 9.750,00 NOS DIAS 3,4,5 (6H),11,12(6H),17,18,19(6H), DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO (DOBRADO) R$ 3.000,00 NO DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.750,00

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	**191,25**	**127,50**	**82,88**	**382,50**

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**	**12.750,00**	**3,00**	**382,50**	**11.965,87**

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) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2095433V2B

Número da Nota:
53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151201372771198882
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 15/01/2024 - 09:02:16

PAGO PARA: Italo Gabriel Beltrame Vazzoler Clin
CNPJ: 51.554.105/0001-23
CHAVE PIX: 51554105000123
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0193 - CONTA: 000000000130049431
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:02:17

==========

DOCUMENTO: 011511
AUTENTICACAO SISBB: B.101.74D.0D7.50E.C49

==========

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

PM DE TABATINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
S9ZNKR7QJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 08:38:45

Chave de Acesso
986280OE3CHKV8CJNR2K8LL9QWZG96YU

Para certificação da autenticidade acesse http://189.20.141.242:5661/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		**TABATINGA-SP**	**TABATINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.554.105/0001-23		**03864-1/00**	**022954**	ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER CLINICA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. PRUDENTE DE MORAIS, 53	**I**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14910-000	**Tabatinga-SP**	**(16) 9915-87111**	**beto_servicoscontabeis@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**		**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO - R$1.500,00 01 PLANTÃO DE 06 HORAS (DOBRADO) - R$1.500,00 REFERENTE AOS DIAS 25 E 27 DE DEZEMBRO DE 2023	3.000,00	R$ 3.000,00

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
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**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$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER CLINICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S9ZNKR7QJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:02:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 3.519,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.9DE.17E.489.16C.038

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
209510931P

Nº Nota (Nova Versão)
28
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JAN/2024 - 13:37:07
Competência
01/2024

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

02 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NO DIA 11 E 18 DE DEZEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.
01 PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$750,00 TOTAL R$750,00 NO DIA 04 DE DEZEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.750,00

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	56,25	37,50	24,37	112,50

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	3.750,00	3,00	112,50	3.519,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Código de Verificação:
209510931P

Número da Nota:
28

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151203164038227 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 15/01/2024 - 09:03:44

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
CHAVE PIX: 43849428000116
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000141392463
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:03:45

==========

DOCUMENTO: 011512
AUTENTICACAO SISBB: 9.D5B.2A8.706.E38.C3D

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
1V1J5JB35

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 16:42:58

Chave de Acesso
10813180KYKJPRUMALK8YGI4KYHZYPCA

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
				04/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
17250-107	**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	07 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 10.500,00 NOS DIAS 3,8,10,15,17,26,30 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO(DOBRADO) R$ 3.000,00 TOTAL DA NOTA R$ 3.000,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. TOTAL DA NOTA FISCAL R$13.500,00	13.500,00	R$ 13.500,00

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
2,88%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**R$ 388,80**	**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$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1V1J5JB35**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151204254145368O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/01/2024 - 09:04:41

PAGO PARA: Jp Nunes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.014.985/0001-42
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000956129301
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:04:42

==========

DOCUMENTO: 011513
AUTENTICACAO SISBB: 2.3C4.BAB.2CE.6C0.D29

==========

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Iepê

Pref. Mun. de Iepê

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68

Código de Verificação de Autenticidade
2EJJ1IOIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2024 às 14:32:39

Chave de Acesso
32664EFAJE4P5HXJZNDCV1OK5NGHK5ZW

Para certificação da autenticidade acesse http://45.190.115.19:8022/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		**IEPE-SP**	**IEPE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.014.985/0001-42		**000002392**	**000009901**	JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RIO DE JANEIRO, 842		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19640-000	**IEPÊ-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 MISERICORDIA DE BARIR**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36626522**	

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$1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 1.500,00 NO DIA 16 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA	1.500,00	R$ 1.500,00

João Pedro

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
2,4803%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 37,20**	**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$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JP NUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2EJJ1IOIE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151207506754194 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 15/01/2024 - 09:07:59

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:08:00

==========

DOCUMENTO: 011514
AUTENTICACAO SISBB: B.6B6.4F1.EFD.90C.7C2

==========

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
139

Código de Verificação de
C6O5A02LT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2024 às 16:29:47

Chave de Acesso
2246192PU24QMTA8JD8WC471WI655EJG

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
				09/01/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.861/0001-77		**00337153**	**12566779**	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOÃO FARAH, 0343	**CASA 3**	**CHÁCARA SALTINHO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-136	**Ibitinga-SP**	**(16) 9920-4777**	**mmarciomiguel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE, referente a 03 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 6,11,18 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. Banco: Sicredi - 748 Agência: 3009 Conta Corrente: 33358-1 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	4.500,00	R$ 4.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2.434%**	**0000040000003**	**8610102**		

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$ 109,53**	**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$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C6O5A02LT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151213512411867 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.860,50
DATA: 15/01/2024 - 09:14:23

PAGO PARA: Magne Consultas Medicas Ltda
CNPJ: 44.681.317/0001-06
CHAVE PIX: 44681317000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000535216438
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:14:24

==========

DOCUMENTO: 011515
AUTENTICACAO SISBB: 4.827.507.BF7.254.168

==========

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de
IKF7TZGKG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 15:17:51
Chave de Acesso
22393588UUFS4TR4XPF0Z7R2U5TVURW

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
				05/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
44.681.317/0001-06		**00339336**	**00077392**	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CORONEL GERETTO, 0372	**0372 - PRÉDIO**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-094	**Ibitinga-SP**	**(16) 9814-43135**	**osmaribitinga@terra.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	Tota
2,00	UN	02 PLANTOES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 10,17 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 3.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2.00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3,000.00 x 0.65%)	COFINS (3,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF	CSLL (3,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.860,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBP

Informações Complementares

HIPÓTESE DE RETENÇÃO - Deverá ser retido o imposto de renda na fonte sobre o valor pago ou creditado por pessoa jurídica à pessoa jurídica, civil ou mercantil, de serviço de natureza profissional de medicina (exceto a prestada por ambulatório, banco de sangue, casa de saúde, casa de recuperação ou repouso sob orientação médica, hospital e pronto-socorro), sendo irrelevante se a profissão é regulamentada ou não (IN SRF nº 23/86, c/c o artigo 714 do RIR/2018).

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IKF7TZGKG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:15:13
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 1.500,00
****** 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 5.433.45F.725.945.3A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000001	03/01/2024

Data e Hora de Emissão: 03/01/2024 15:42:58

Código de Verificação: ELZIWF-000001/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.252.518/0001-89** Inscrição Municipal: **7566** Inscrição Estadual: **ISENTO**

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:

Município: **BARIRI** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO.
NO DIA 21 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

LANÇADO

Mª Eduarda

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		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 = **BARIRI / 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 **00000001** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151216058917180 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/01/2024 - 09:16:30

PAGO PARA: Mcm Medicina & Saude Ltda
CNPJ: 51.269.225/0001-89
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000041011960
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:16:31

==========

DOCUMENTO: 011516
AUTENTICACAO SISBB: D.977.E60.E76.057.586

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	16	22/12/2023

MCM MEDICINA & SAUDE LTDA

17018-520 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO, 24-115 APARTAMENTO M122
BAURU - SP - CEP: 17018-520
CNPJ/CPF:51.269.225/0001-89 Inscr. Estadual/RG:
Email: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR
Telefone: 3129420361 CCM 633554

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 MISERICORDIA DE BARIRI, 409
ANTONIO J DE CARVALHO - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - 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		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. MARIANA CAMARINHA MARCOS - CRM: 246184. Ref Clínica Geral Dia: 10/122023 DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 4101196-0. PIX: 51.269.225/0001-89 .	1.500,00	1.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 244,35 (16,29%) **Fonte:** IBPT.

LANÇADO

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	2,01 %	30,15
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	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: IFKQ-LNRP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151219148786145O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 23.931,75
DATA: 15/01/2024 - 09:19:36

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:19:37

==========

DOCUMENTO: 011517
AUTENTICACAO SISBB: 1.CB7.5F9.80D.6A5.898

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	614	03/01/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
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		15 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$ 22.500,00 NOS DIAS 1,2,3,6,9,10,12,13,16,17,20,22,23,27,30 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO(DOBRADO) R$ 3.000,00 TOTAL DA NOTA R$ 3.000,00 NO DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. TOTAL DA NOTA FISCAL: R$25.500,00 Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	25.500,00	25.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 3.399,15 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		25.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		25.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	510,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
25.500,00	0,00	382,50	165,75	765,00	255,00	0,00	0,00	23.931,75

Esta é a chave de validação: HEOD-OUVW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151220151762733 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 15/01/2024 - 09:20:38

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:20:39

==========

DOCUMENTO: 011518
AUTENTICACAO SISBB: D.EBE.82B.64E.B0E.207

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2095104216

Nº Nota (Nova Versão)
38
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JAN/2024 - 13:26:26
Competência
01/2024

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

4 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$ 6.000,00 NOS DIAS 2,19,23,26 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
DR. MIGUEL PILOTTO PERES

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para Pagto: Banco Sicredi-748 - Ag. 3022 - C Corrente 27071-0
MIGUEL PILOTTO PEREZ LTDA - CNPJ 4964461/0001-83
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

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	6.000,00	2,01	120,60	6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

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:
2095104216

Número da Nota:
38

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151220594602655l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 15/01/2024 - 09:21:31

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
CHAVE PIX: 51457715000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:21:32

==========

DOCUMENTO: 011519
AUTENTICACAO SISBB: A.067.A73.103.8B5.3C5

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	18	03/01/2024

RAFAELLE ROCHA LTDA

17012-205 - RUA HENRIQUE SAVI, 3-62 APARTAMENTO 102 ANDAR 10
BAURU - SP - CEP: 17012-205
CNPJ/CPF:**51.457.715/0001-09** Inscr. Estadual/RG:
Email: RAFAELLE_ROCHA@HOTMAIL.COM
Telefone: 047) - 91874442 CCM 634008

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
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível — Incentivo Fiscal: NÃO — Regime ISS: Movimento — Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		--> 06 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 --> 03 PLANTÕES DE 12 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00. --> DRA. RAFAELLE ROCHA, CRM 246200 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 9.000,00 NOS DIAS: 01/12/2023 (6H), 05/12/2023 (6+12H), 07/12/2023 (12H), 08/12/2023 (6H), 12/12/2023 (6+12H), 15/12/2023 (6 H),19/12/2023 (6H) CONFORME ESCALA MEDICA.	9.000,00	9.000,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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 Líquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
9.000,00															9.000,00

Esta é a chave de validação: OEUE-PHDI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151222152462755 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 15/01/2024 - 09:22:32

PAGO PARA: Santos & Tavante Servicos Medicos Lt
CNPJ: 30.121.054/0001-76
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000001213067
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:22:34

DOCUMENTO: 011520
AUTENTICACAO SISBB: C.C33.4AE.7C8.466.6EB

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	147	05/01/2024

SANTOS & TAVANTE SERVICOS MEDICOS LTDA

17034-290 - RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 12-55 CASA 743 - BAURU - SP - CEP: 17034-290

CNPJ/CPF:30.121.054/0001-76 Inscr. Estadual/RG:

Email: MONISE@ESCRITORIOCANELADA.COM.BR

Telefone: (14) - 32845656 CCM 617121

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 J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - - CEP: 17.250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	750,00	750,00

01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR R$750,00 NO DIA 30 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	15,07
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

Esta é a chave de validação: GLWU-NIMO

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151223412040086 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 15/01/2024 - 09:24:03

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:24:04

==========

DOCUMENTO: 011521
AUTENTICACAO SISBB: 8.473.2EC.24E.D6B.CA2

==========

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de
0H0ODWMOW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 07:27:38

Chave de Acesso
2236147U5VJ1G5RPAV2LR7JED8624SJ2

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**	**IBITINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/01/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		**00338630**	**00074675**	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	**0940**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	**Ibitinga-SP**	**(16) 9978-18101**	**stenio.767@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 1.500,00 NO DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. 01 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO(DOBRADO) R$ 3.000,00 NO DIA 24 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. 01 PLANTAO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO(DOBRADO) R$ 1.500,00 NO DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.000,00	R$ 6.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.01%**	**0000040000001**	**8660700**		

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$ 120,60**	**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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0H0ODWMOW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151225139221281 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 15/01/2024 - 09:25:30

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 09:25:31

==========

DOCUMENTO: 011522
AUTENTICACAO SISBB: 8.113.655.138.107.4FF

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
137

Data e Hora da Emissão	04/01/2024 09:39:37	Competência	4/1/2024	Código de Verificação	TIDAVTTGM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento:		Telefone:	99628561799	e-mail:	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

3 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00 NOS DIAS 14,21,28 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S. A.
AG 0001
CC 93906570-0

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA DEZEMBRO/ DE 2023

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	**64232**	15	250,00	3.750,00	23	500,00	11.500,00	**15.250,00**	**R$ 12.086,41**	**RPA**
CAROLINA THAIS B. M. TEIXEIRA	**105621**	1	335,00	335,00	11	670,00	7.370,00	**7.705,00**		
CAROLINA THAIS B. M. TEIXEIRA	**105621**	0	335,00	-	2	1.100,00	2.200,00	**2.200,00**	**R$ 9.905,00**	**RPA**
JOSAINE FOLONI	**101617**	11	250,00	2.750,00	10	500,00	5.000,00	**7.750,00**	**R$ 7.750,00**	**809**
								32.905,00	**R$ 29.741,41**	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	**94968**	9	375,00	3.375,00	26	750,00	19.500,00	**22.875,00**	**R$ 22.875,00**	**507**
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	**31021**	5	375,00	1.875,00	27	750,00	20.250,00	**22.125,00**	**R$ 20.764,31**	**948**
								45.000,00	**R$ 43.639,31**	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ MORESCHI NETO	**76511**		250,00	-	15	1.000,00	15.000,00	**15.000,00**	**R$ 15.000,00**	**742**
SAMIR FARAH	**7278**		500,00		10	1.000,00	10.000,00	**10.000,00**	**R$ 10.000,00**	**19**
ROGERIO	**104244**		500,00		6	1.000,00	6.000,00	**6.000,00**	**R$ 6.000,00**	**97**
								31.000,00	**R$ 31.000,00**	

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	**110573**		250,00	-	44	500,00	22.000,00	**22.000,00**	**R$ 20.647,00**	**596**
ALICE FURLAN DE A. PRADO	**215800**		600,00	-	5	650,00	3.250,00	**3.250,00**	**R$ 3.250,00**	**101**
JORGE FILHOU NETO	**210678**	4	1.000,00	4.000,00	4	500,00	2.000,00	**6.000,00**	**R$ 5.631,00**	**829**
								31.250,00	**R$ 29.528,00**	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	**63960**		1.200,00	-	17	500,00	8.500,00	**8.500,00**	**R$ 7.977,25**	**605**
DANIEL BROSCO	**113387**	1	250,00	250,00	30	500,00	15.000,00	**15.250,00**	**R$ 14.312,12**	**1165**
MURILO ABIB	**156311**		1.200,00	-	10	500,00	5.000,00	**5.000,00**	**R$ 4.692,50**	**838**
MARCOS SGARBI	**124148**		1.200,00	-	5	1.000,00	5.000,00	**5.000,00**	**R$ 4.692,50**	**2040**
							-	**33.750,00**	**R$ 31.674,37**	

VALOR BRUTO

R$ 173.905,00

VALOR LIQUIDO

R$ 165.583,09

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:00:40
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 12.086,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.83D.1FC.47A.4A3.E05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	15.250,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		3.163,59

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.086,41 ✓

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 12.086,41

DOZE MIL E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS *

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN**
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	15.250,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		3.163,59

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.086,41

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 12.086,41

DOZE MIL E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS *

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 7.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A72.037.943.19B.5C2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
809

Código de Verificação de Autenticidade
5I0N1QCSM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 16:33:29

Chave de Acesso
1071684IVA9A1NV4I7YOH3NCE329UNQT

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
				21/12/2023

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
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 09/12 E 10/12.	1.000,00	R$ 2.000,00
6,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 07/12,08/12,14/12,17/12,21/12,28/12.	500,00	R$ 3.000,00
11,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS NOS DIAS 04/12,05/12,06/12,11/12,12/12,13/12,18/12,19/12,20/12,26/12,27/12.	250,00	R$ 2.750,00

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.	**2,09%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.750,00**	**R$ 161,98**	**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$ 7.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.042,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$251,88

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **809** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5I0N1QCSM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151341280099918l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.905,00
DATA: 15/01/2024 - 10:43:35

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 10:43:36

==========

DOCUMENTO: 011524
AUTENTICACAO SISBB: 2.238.F11.550.9DA.DD0

==========

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.

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	**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI** PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		1.501,49
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.942,93	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.536,44

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.905,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 9.905,00
NOVE MIL E NOVECENTOS E CINCO REAIS **

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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

BARIRI/SP, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

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

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI** PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		1.501,49
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.942,93	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.536,44

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.905,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 9.905,00
NOVE MIL E NOVECENTOS E CINCO REAIS **

referente ao período de 01/12/2023 A 31/12/2023

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, / /

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA DEZEMBRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 12:00**	**12:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 SEX	CROSS	GONZAGA	CAROLINA
02 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
03 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
04 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
05 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
06 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
07 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
08 SEX	CROSS	GONZAGA	JOSAINE
09 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
10 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
11 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
12 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
13 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
14 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
15 SEX	CROSS	GONZAGA	CAROLINA
16 SAB	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
17 DOM	CAROLINA	CROSS	JOSAINE
18 SEG	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
19 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
20 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
21 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
22 SEX	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
23 SAB	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
24 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
25 SEG	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
26 TER	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
27 QUA	JOSAINE	GONZAGA	GONZAGA
28 QUI	GONZAGA	GONZAGA	JOSAINE
29 SEX	CROSS	GONZAGA	CAROLINA
30 SAB	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
31 DOM	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:34
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 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 22.875,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.533.606.B11.3FA.590

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
507

Código de Verificação de Autenticidade
DXKLQKZUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/12/2023 às 15:31:08

Chave de Acesso
1072934I07Q73HBBC3CKAQWLUOCO5A9Q

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/12/2023

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	26 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 9 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 22.875,00 nos dias: 01(6H),04(24H),05(6+12H),06(12H),08(6+12H),09(24H),10(24H),11(24H).12(6+12H),13(12H),15(6H),18(24H),19(6+12H),20(12H),22 (6+12H),23(24H),24(24H),25(24H),26(6+12H),27(12H), 29(6H) DE DEZEMBRO DE 2023 conforme escala médica.	22.875,00	R$ 22.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

Construção Civil

	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$ 22.875,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.875,00**	**R$ 457,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.875,00

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 **507** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXKLQKZUN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:51:50
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 20.764,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.612.2B7.468.5BF.D89

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
948

Código de Verificação de Autenticidade
Q2DXMK5P1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/12/2023 às 10:38:47

Chave de Acesso
1072819F8KSPFVLOYANAPUYCNNKMKWW

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
				28/12/2023

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
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

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
27,00	UN	27 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 20.250,00 nos dias 01(6+12h),02(24h),03(24h),6(12h),7(24h),8(6h),13(12h),14(24h),15(6+12h),16(24h),17(24h),20(12h),21(24h),22(6h),27(12h),28(24h),	750,00	R$ 20.250,00
5,00	UN	5 Plantões de 6horas no valor de R$ 375,00, sendo um Total de R$ 1.875,00 no mês de dezembro de 2023, conforme escala médica.	375,00	R$ 1.875,00

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$ 22.125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.125,00**	**R$ 442,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.125,00 x 0,65%)	COFINS (22.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.125,00 x 1,50%)	CSLL (22.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,81	**R$ 663,75**	**R$ 0,00**	**R$ 331,88**	**R$ 221,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.764,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.975,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$595,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **948** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q2DXMK5P1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA DEZEMBRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
02 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
03 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
04 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
06 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
07 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
08 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
09 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
11 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
12 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
13 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
14 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
16 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
17 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
18 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
19 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
20 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
21 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
22 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
23 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
25 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
26 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
27 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
28 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
29 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
30 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
31 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS 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.			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:54:15
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.29B.677.0E2.5CA.A9D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
742

Código de Verificação de Autenticidade
N3YUMN280

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2023 às 10:26:46

Chave de Acesso
1071788DS6CBYSCU9CLO5GZ1A43WH7PG

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
				22/12/2023

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
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia: - 30 plantões de 12 horas, sendo: De 01 à 07/12 (Plantões de 24 horas)/ De 10 à 14/12 (Plantões de 24 horas)/ De 18 à 20/12 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

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$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 390,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **742** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N3YUMN280**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151357333762399 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 15/01/2024 - 10:57:42

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000109940
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 10:57:43

==========

DOCUMENTO: 011525
AUTENTICACAO SISBB: 3.210.038.0FA.633.5E2

==========

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 09/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
2BB68MM6I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/12/2023 às 18:05:04

Chave de Acesso
1072981WNWFK0IJN5ZFZTL1LMKSWF5M2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/12/2023

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 - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1342	**SALA 1**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	**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
10,00	UN	10 Plantões retaguarda de ortopedia de 24 horas, valor unitário R$ 1.000,00, nos dias 08, 09,15,16,17,21,22,23,24,25 de Dezembro de 2023 nos dias de 2023 conforme escala médica	1.000,00	R$ 10.000,00

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$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 200,00**	**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$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 034/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BB68MM6I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151358204815664 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 15/01/2024 - 10:58:37

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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 10:58:38

==========

DOCUMENTO: 011526
AUTENTICACAO SISBB: 2.890.9BB.E56.DA5.1EA

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **12/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	97	**28/12/2023**

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		6 plantões de 24 horas valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $ 6.000,00 sendo nos dias 26,27,28,29,30,31 de Dezembro de 2023 conforme escala médica. Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	6.000,00	6.000,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	130,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

Esta é a chave de validação: VYPG-FWLV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA DEZEMBRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**	
01 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
02 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
03 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
04 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
05 TER	MORESCHI	MORESCHI	
06 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
07 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
08 SEX	SAMIR	SAMIR	
09 SAB	SAMIR	SAMIR	
10 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
11 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
12 TER	MORESCHI	MORESCHI	
13 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
14 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
15 SEX	SAMIR	SAMIR	
16 SAB	SAMIR	SAMIR	
17 DOM	SAMIR	SAMIR	
18 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
19 TER	MORESCHI	MORESCHI	
20 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
21 QUI	SAMIR	SAMIR	
22 SEX	SAMIR	SAMIR	
23 SAB	SAMIR	SAMIR	
24 DOM	SAMIR	SAMIR	
25 SEG	SAMIR	SAMIR	
26 TER	ROGERIO	ROGERIO	
27 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
28 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
29 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
30 SAB	**ROGERIO**	**ROGERIO**	
31 DOM	**ROGERIO**	**ROGERIO**	
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.			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:45
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 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 20.647,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.463.D94.8D0.57E.E0D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
596

Código de Verificação de Autenticidade
Z6BS1R6SL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2023 às 11:13:04

Chave de Acesso
107921741FJZBEVTFA8CUTI5CHD3Q0XI

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
				29/12/2023

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
44,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(12HR), 4(12HR), 5(24HR), 6(24HR), 7(24HR), 8(24HR), 9(24HR), 10(24HR), 11(12HR), 12(24HR), 13(24HR), 14(24HR), 15(24HR), 16(24HR), 17(24HR), 18(12HR), 19(24HR), 20(24HR), 21(24HR), 22(24HR), 26(24HR), 27(24HR), 28(24HR) E 29(24HR) DE DEZEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.000,00**	**R$ 440,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.000,00 x 0,65%)	COFINS (22.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.000,00 x 1,50%)	CSLL (22.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,00	**R$ 660,00**	**R$ 0,00**	**R$ 330,00**	**R$ 220,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 20.647,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.959,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$591,80

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **596** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z6BS1R6SL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151400255875039 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.250,00
DATA: 15/01/2024 - 11:00:58

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013007 3667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:01:00

==========

DOCUMENTO: 011527
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B9.41E.A81.D4C.262

==========

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 101

Dados do Prestador de Serviço

Alice Furlan de Almeida Prado
Rua Abrahão Issa Halack,710 - apto 109 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (19)9977-0423 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126445 - CPF/CNPJ 39.969.427/0001-38

Data de Geração da NFS-e: **02/01/2024 12:01:46**
Data de Competência/Emissão: **02/01/2024**
Cód. de Autenticidade: **29E68D11B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61
IM :
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho
Número : 409
Complemento :
Bairro : Centro
CEP : 17250-000
Cidade/UF : Bariri/ SP
Telefone : (22)3662-6522
E-mail : adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

05 Plantões retaguarda especialidade anestesia 12 e 24h valor unitario R$ 650,00 (cada 12h) total R$ 3.250,00 nos dias 01(12h), 02(24h), 03(24h) de Dezembro 2023, conforme escala médica.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.250,00		R$ 65,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.250,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151401484005669 11
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 15/01/2024 - 11:02:06

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013007 2965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:02:07

==========

DOCUMENTO: 011528
AUTENTICACAO SISBB: 3.549.886.8AC.070.06B

==========

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

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
829

Código de Verificação de Autenticidade
67Z3AMTDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2024 às 08:51:31

Chave de Acesso
016WWQ6FCRBS45X35CISKQX9QY7AEIXP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/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
				02/01/2024

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
16.580.436/0001-37		**47561**	**004756100**	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. AVENIDA DAS SIRIEMAS, 00135		**PARQUE RESIDENCIAL PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206-600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**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	4 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 valor unitário R$ 500,00 (CADA 12 HORAS) total R$ 2.000,00 NOS DIAS 4,11,18,25 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. 02 PLANTÃO RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 2.000,00 TOTAL R$4.000,00 NOS DIAS 23,24 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R$6.000,00	6.000,00	R$ 6.000,00

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	**0,00%**	**000004.0000001**			

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$ 0,00**	**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 (10,35%) R$621,00 Estadual (4,00%) R$240,00 Municipal (3,00%) R$180,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **829** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **67Z3AMTDI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ESCALA ANESTESIA DEZEMBRO/2023 -

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2	3
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA					JESUS RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA					JESUS RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA					ALICE RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JORGE RET	JORGE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JORGE RET	JORGE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JORGE RET	JORGE RET
		25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	CROSS
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	CROSS
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	CROSS

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
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151403020834497 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.977,25
DATA: 15/01/2024 - 11:03:27

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:03:28

==========

DOCUMENTO: 011529
AUTENTICACAO SISBB: F.CDC.E05.6C9.C84.90B

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
605

Código de Verificação de Autenticidade
PLNDDMTT6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2023 às 09:21:39

Chave de Acesso
1079160Y7MKVBY9AHU39BCXTG4TAZOGI

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
				31/12/2023

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	17 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADE CIRURGIA NO VALOR DE R$500,00 CADA 12 HORAS= R$ 8.500,00 NOS DIAS 01(24H), 02(24H), 03(24H), 05(12H), 06(24H), 12(12H), 13(24H), 20(24H), 26(12H), 27(24H)/12/2023, CONFORME ESCALA MÉDICA	8.500,00	R$ 8.500,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.500,00**	**R$ 170,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.500,00 x 0,65%)	COFINS (8.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.500,00 x 1,50%)	CSLL (8.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 55,25	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**	**R$ 127,50**	**R$ 85,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.977,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.143,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$228,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **605** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PLNDDMTT6**.

Data	CPF/RG		Assinatura
__/__/__		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:44
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.663.FBA.C07.C05.2D2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	838	28/12/2023

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 - 409
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		5 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL 24 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.000,00, TOTAL R$ 5.000,00 NOS DIAS 04, 09, 10, 11, 18 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. BANCO : BRASIL AGÊNCIA : 6919-1 CONTA : 9934-1	5.000,00	5.000,00

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

Esta é a chave de validação: XTJZ-KWCT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151408184893592 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.312,12
DATA: 15/01/2024 - 11:08:28

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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:08:29

==========

DOCUMENTO: 011530
AUTENTICACAO SISBB: 8.144.ABC.199.80A.E26

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **12/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1165	**28/12/2023**

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:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1			15.250,00	15.250,00

DR Daniel Venturini Brosco.
Referente : 30 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 12 e 24 horas valor unitário
R$ 500,00 (cada 12 Horas) , 01 Plantão de 06 horas. Total R$ 15.250,00 nos dias 5(12h), 7(24h),8(24h),12(12hs),14(24h),15(24h),16(24h),17(24h),19(24h),21(24h),22(24hs), 25(06h+12), 26 (12h), 28 (24h), 29(24h), 30(24h),31(24h) de Dezembro de 2023,

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.516,25 (16,50%) **Fonte:**

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		15.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		15.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	305,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
15.250,00	0,00	228,75	99,13	457,50	152,50	0,00	0,00	14.312,12

Esta é a chave de validação: EMBN-VZMB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:10:25
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.467.000.019.282
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.7DA.C40.A60.395.38F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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:
2040	**08/01/2024**	**BPAJAAGE**

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
Competência: 01/2024 **Data Prestação:** 08/01/2024
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas 01 plantão 6h, valor total R$ 5.000,00 nos dias 23,24,25 de dezembro 2023 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282-1
Valor Aprox. Tributos: R$ 716.50 (14.33%) Fonte IBPT

LANÇADO

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO
5.000,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	5.000,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	150,00

TOTAL LIQUIDO
4.692,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
08/01/2024	
Número da NF	
2040	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
Chave	Local / Data — Assinatura
BPAJAAGE	

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA DEZEMBRO/2023 -

RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
						1	2	3
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA					LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA					LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA					LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
		25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	MARCO SGARBI	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA DEZEMBRO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
		TOTAL	**R$ 5.200,00**	**R$ 4.880,20**	595
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	9	R$ 1.300,00	**R$ 11.700,00**		
EMERGENCISTA 1 HORAS DIURNO	4	R$ 108,33	**R$ 433,32**		
		TOTAL	**R$ 12.133,32**	**R$ 11.387,12**	410
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	4	R$ 650,00	R$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO DOBRADO	2	R$ 2.600,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO DOBRADO	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	**R$ 18.019,20**	75
		TOTAL	**R$ 19.200,00**		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00		
		TOTAL	**R$ 27.100,00**	**R$ 25.433,35**	398
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**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		
EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO	4	R$ 741,67	R$ 2.966,68	**R$ 13.295,43**	871
		TOTAL	**R$ 14.166,68**		
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	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00	**R$ 13.100,00**	148
		TOTAL	**R$ 13.100,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 90.900,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 86.115,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

DEZEMBRO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2	3
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00					JURANDIR	JURANDIR	EDSON
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00					JURANDIR	EDSON	FELIPE
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	GALLO
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	EDSON
		25	26	27	28	29	30	31
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:11:35
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.626.A2B.63A.2A0.0E3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
595

Código de Verificação de Autenticidade
WSWFLIRHZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2023 às 10:54:34

Chave de Acesso
10792040J2JTM2B2K2TETKOTRHZC65RU

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
				29/12/2023

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
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4, 11, 18 E 25 DE DEZEMBRO 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 5.200,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00	R$ 104,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 52,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,88

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSWFLIRHZ.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151412256370047 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.387,12
DATA: 15/01/2024 - 11:12:56

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: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:12:57

==========

DOCUMENTO: 011531
AUTENTICACAO SISBB: C.B9A.018.77B.D1F.47C

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
410

Código de Verificação de Autenticidade
3HHES9TN6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2024 às 09:24:40

Chave de Acesso
10798867UJVXAB595LIS9BJINEN1AV54

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
				03/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
9,00	UN	9 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 5,7,10,12,14,19,21,26 DE DEZEMBRO DE 2023, VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 11.700,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 11.700,00
4,00	UN	04 PLANTÃO DIURNO DE 1 HORA NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 6,13,20,27 DE DEZEMBRO DE 2023, valor unitário de R$108,33 total R$433,32 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	108,33	R$ 433,32

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
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.133,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.133,32	R$ 242,67	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.133,32 x 0,65%)	COFINS (12.133,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.133,32 x 1,50%)	CSLL (12.133,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,87	R$ 364,00	R$ 0,00	R$ 182,00	R$ 121,33	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.387,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.631,93 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$394,33

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **410** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HHES9TN6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151413563516746 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.019,20
DATA: 15/01/2024 - 11:14:58

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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:15:00

==========

DOCUMENTO: 011532
AUTENTICACAO SISBB: 5.16F.AFE.3BC.E68.008

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2095195K5W

Nº Nota (Nova Versão)
75
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JAN/2024 - 15:19:39
Competência
01/2024

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: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
03 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00 nos dias 03,09,16 DE DEZEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
04 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 6,13,20,27 DE DEZEMBRO DE 2023 VALOR UNITARIO R$650,00 TOTAL R$ 2.600,00 CONFORME ESCALA MEDICA.
3 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$ 3.900,00 nos dias 2,9,16 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
02 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DOBRADO UNITARIO R$2.600,00 TOTAL R$ 5.200,00 nos dias 24,31 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
01 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DOBRADO UNITARIO R$3.000,00 TOTAL R$ 3.000,00 nos dias 25 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
TOTAL DA NOTA R$ 19.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.200,00

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	**288,00**	**192,00**	**124,80**	**576,00**

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**	**19.200,00**	**3,00**	**576,00**	**18.019,20**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

LANÇADO

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2095195K5W

Número da Nota:
75

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:03
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 25.433,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.11C.09B.904.D7F.7D1

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
398

Código de Verificação de Autenticidade
OY976V9KE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 13:31:17

Chave de Acesso
1071556OOOFRWAHO92NJHALFYGI3GUD8

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
				21/12/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
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	REALIZAÇAO DE 12 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 01,02,08,10,15,17,22,23,24,29,30 e 31/12.	1.500,00	R$ 18.000,00
7,00	UN	REALIZAÇAO DE 7 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS: 01,08,15,22,23,29 e 30/12.	1.300,00	R$ 9.100,00

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$ 27.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.100,00**	**R$ 542,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.100,00 x 0,65%)	COFINS (27.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.100,00 x 1,50%)	CSLL (27.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 176,15	**R$ 813,00**	**R$ 0,00**	**R$ 406,50**	**R$ 271,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.433,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **398** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OY976V9KE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151419382475541 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.295,43
DATA: 15/01/2024 - 11:20:10

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: 000000000013000 7643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:20:11

==========

DOCUMENTO: 011533
AUTENTICACAO SISBB: 0.2A3.569.C79.B20.081

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
871

Código de Verificação de Autenticidade
R933RZUCK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/12/2023 às 16:58:15

Chave de Acesso
1072968RFD5MQM9NEMIWFC6XYG0RQ6Y

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/12/2023

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
4,00	UN	REFERENTE A 4 PLANTÕES DIURNO DE 12 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR DE R$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL DE R$ 6.000,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 SP NOS DIAS 07,14,21 E 28 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES NOTURNO DE 12 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR DE R$ 1.300,00 CADA VALOR TOTAL R$ 5.200,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 SP NOS DIAS 06,13,20 E 27 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 5.200,00
4,00	UN	REFERENTE A 4 PLANTÕES DIURNO DE 05 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR DE R$ 741,67 CADA TOTAL DE R$ 2.966,68 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 SP NOS DIAS 06,13,20 E 27 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	741,67	R$ 2.966,68

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$ 14.166,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.166,68	R$ 283,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.166,68 x 0,65%)	COFINS (14.166,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.166,68 x 1,50%)	CSLL (14.166,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,08	R$ 425,00	R$ 0,00	R$ 212,50	R$ 141,67	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.295,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DESTA NFS-e DE NÚMERO **871** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R933RZUCK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151420364035367 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.100,00
DATA: 15/01/2024 - 11:20:57

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.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 11:20:58

==========

DOCUMENTO: 011534
AUTENTICACAO SISBB: E.7C0.BCB.A79.4DC.DC4

==========

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
148
Código de Verificação de
4FT52Z78R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2024 às 11:34:07
Chave de Acesso
2237191QKQT06K5XG5XD1PV8CREK3XT

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
				04/01/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	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	7 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$10.500,00 nos dias 4,5,11,12,18,19,26 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	13.100,00	R$ 13.100,00

2 PLANTÕES PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 3,17 DE DEZEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.

TOTAL DA NOTA R$ 13.100,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC						
04.01					**Construção Civil**	
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra / Código ART
			2.8484%	**0000040000001**	**8630503**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.100,00**	**R$ 373,14**	**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$ 13.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.379/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4FT52Z78R.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351814353846251
18/01/2024 14:53:54

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:13
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 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 4.003,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.226.782.9E5.1E1.CEE

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$ 4.003,50	NF-e 000235689 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 3061 - 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 000.235.689
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
24 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2356 8919 9941 4562

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	131245775436617 - 17/01/2024 16:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	17/01/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 235689 Valor Original: 4.003,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.003,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	4.003,50

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	4.003,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	222,271	222,275

LANÇADO

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
200482	CATGUT SIMP 0 C/AG 5,0CM 1/2 CIRC. TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	3,0000	96,4566700	289,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150606	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0CM CIR. 1/2 TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	3,0000	97,7266700	293,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212368	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 - 9F C/500 N.ESTERIL - CLEAN	30059090	0 41	6922	PT	10,0000	17,1030000	171,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133140	FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA	30039086	0 41	6922	AP	400,0000	1,1100000	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207589	GENTAMICINA 80MG/2ML INJ (GENTAMICIN) - FRESENIUS	30042061	0 41	6922	AP	100,0000	1,1000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206291	ISOSSORBIDA 20MG CPR GEN ZYDUS	30049059	0 41	6922	CP	100,0000	0,1300000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211261	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ GEN FRESENIUS (C1)	30049095	0 41	6922	FA	50,0000	8,2000000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200891	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD	90183921	0 41	6922	UN	40,0000	2,2900000	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211251	SORO GLICO FISIOL 500ML - FARMACE	30049099	0 41	6922	FR	100,0000	7,3700000	737,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186804	SORO GLICOSADO 5 1000ML - FRESENIUS	30049099	0 41	6922	FR	100,0000	9,3718000	937,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187281	SORO GLICOSADO 5 500ML BOLSA SF - JP	30049099	0 41	6922	BS	100,0000	5,0714000	507,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 17/01/2024, Valor: 4.003,50
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 NÃº 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: 1205644 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1205644

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
235689	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento

PEDIDO Nº 328 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 16-01-2024 11:42:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM			UN	72	R$4,02	R$289,37
70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC.			UN	72	R$4,07	R$293,18
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500			UN	10	R$17,10	R$171,03
90512065 - GARAMICINA 80MG EV			AMP	100	R$1,10	R$110,00
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	400	R$1,11	R$444,00
90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM			COM	60	R$0,13	R$7,80
90400402 - PROPOFOL AMPOLA			FA	50	R$8,20	R$410,00
90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG			COM	120	R$0,75	R$90,07
90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML			FR	100	R$7,37	R$737,00
90075463 - SOL GLICOSE 5% 1000ML			FR	100	R$9,37	R$937,18
90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML			UN	100	R$5,07	R$507,14
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V			UN	40	R$2,29	R$91,60

TOTAL: R$4.088,37

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 328

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$4,02	72	R$289,37	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,26	72	R$378,57		

PRODUTO: 70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC. - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$4,07	72	R$293,18	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS - 04.106.730/0001-22		R$7,61	72	R$547,92		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,04	500	R$20,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN	R$17,10	10	R$171,03	X	A PRIMEIRA EMPRESA COTOU ERRADO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$21,73	10	R$217,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED S/A	R$23,00	10	R$230,00		

PRODUTO: 90512065 - GARAMICINA 80MG EV - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Santisa 04/2024	R$0,85	100	R$85,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$1,10	100	R$110,00	X	A PRIMEIRA EMPRESA ESTAVA COM A VALIDADE MUITO CURTA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,55	100	R$154,87		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$1,64	100	R$163,60		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,11	400	R$444,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$1,13	400	R$452,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$511,64		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,60	400	R$640,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ZYDUS	R$0,13	60	R$7,80	X	ÚNICA EMPRESA A COTAR

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA - VAL. 12/2024	R$8,20	50	R$410,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$8,20	50	R$410,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$8,61	50	R$430,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	validade 30/06/2024	R$9,76	50	R$487,90		

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	validade 30/06/2024	R$0,39	120	R$46,36		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R$0,75	120	R$90,07	X	APENAS DUAS COTARAM E A PRIMEIRA ESTÁ COM A VALIDADE MUITO CURTA

PRODUTO: 90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$7,37	100	R$737,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200124 CX/C/20 UN- B BRAUN	R$8,25	100	R$825,00		

PRODUTO: 90075463 - SOL GLICOSE 5% 1000ML - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$9,37	100	R$937,18	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 1000ML (FRASCO) COD-200135 CX/C/10 UN- B BRAUN	R$9,90	100	R$990,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,07	100	R$507,14	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,33	112	R$820,40		
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$7,80	100	R$780,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$2,29	40	R$91,60	X	-

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	descaparck	R$2,33	40	R$93,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$2,45	40	R$98,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,86	40	R$114,40		

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:13
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 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.872,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C90.3F0.935.411.431

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$ 2.872,90)(dois mil e oitocentos e setenta e dois reais e noventa centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N 943
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 - SAIDA [1]

N. 943
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0009 4311 2538 5084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240123393853 17/01/2024 16:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.520.829/0004-93

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 7212

CNPJ/CPF
44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
17-01-2024

ENDEREÇO
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
Bariri

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 17/01/2024, Valor: R$ 2.872,90

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.872,90	352,49	0,00	0,00	2.872,90

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	2.872,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
F MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796491608110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00				14,4480 Kg	13,5950 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12100	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2.5ML (G)	30043290	000	5102	AP	1.000	1.3930	0.00	0,00	1.393,00	1.393,00	167.16	0,00	12.00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700470029 | 7898122911921 | Lote: 23010020 D.Fab: 01/23 D.Val: 01/25 | Val. aprox. tributos: R$187.36 (13.45% Fed Nac) R$167.16 (12.00% Est)														
14244	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G)	30049069	000	5102	AP	1.500	0.9006	0.00	0,00	1.350,90	1.350,90	162.11	0,00	12.00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700760019 | 7898122914410 | Lote: 23020134 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 | Val. aprox. tributos: R$181.70 (13.45% Fed Nac) R$162.11 (12.00% Est)														
375	VITAMINA K INJETAVEL 10MG/ML 1ML IM/SC	30049099	500	5102	AP	50	1.2900	0.00	0,00	64.50	64.50	11.61	0,00	18.00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301290020 | 7898123906308 | Lote: AU-013/22 D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | 93C70DC4-D8A5-4D44-8249-9A1A639A1055 | Val. aprox. tributos: R$8.68 (13.45% Fed Nac) R$7.74 (12.00% Est)														
375	VITAMINA K INJETAVEL 10MG/ML 1ML IM/SC	30049099	500	5102	AP	50	1.2900	0.00	0,00	64.50	64.50	11.61	0,00	18.00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301290020 | 7898123906308 | Lote: AU-015/22 D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | 93C70DC4-D8A5-4D44-8249-9A1A639A1055 | Val. aprox. tributos: R$8.68 (13.45% Fed Nac) R$7.74 (12.00% Est)														

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 16 OC:386839

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPÓSITO: B.BRASIL AG.: 3122-8 C/C 7448-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | PICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-001-0000004-1-4 | | 39928 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$386.42 (13.45% Fed Nac) R$344.75 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 328 - 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: GIOVANA.VICCARI - 16-01-2024 11:42:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML			AMP	1000	R$1,39	R$1.393,00
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ			AMP	1500	R$0,90	R$1.350,90
90184467 - KANAKION			AMP	100	R$1,29	R$129,00
			TOTAL: R$2.872,90			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 328

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,39	1000	R$1.393,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/100 - HIPOLABOR	R$1,55	1000	R$1.546,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$2,20	1000	R$2.195,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR	R$2,25	1000	R$2.250,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,68	1000	R$2.675,00		

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 1500 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 05/2024	R$0,84	1500	R$1.260,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hypofarma	R$0,90	1500	R$1.350,90	X	A PRIMEIRA EMPRESA ESTÁ COM A VALIDADE MUITO CURTA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$0,94	1500	R$1.411,35		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP - FARMACE	R$1,04	1500	R$1.553,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,11	1560	R$1.735,19		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,29	100	R$129,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$1,70	100	R$170,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP -HIPOLABOR	R$1,90	100	R$190,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,25	100	R$225,26		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:25
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 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.571,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO B.2E6.6D7.BD2.D74.CE4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.551,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.CAA.698.0E3.FF0.4D6

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,43		356,35
96	I.R.R.F.	15,00		117,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,77	544,98	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.077,46	**526,37**
			Valor Líquido	**3.551,09**

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
1.878,92	3.777,46	2.935,93	234,87	3.249,46	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,43		356,35
96	I.R.R.F.	15,00		117,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,77	544,98	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.077,46	526,37
			Valor Líquido	3.551,09

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
1.878,92	3.777,46	2.935,93	234,87	3.249,46	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.10/07/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.532,72	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.532,72
			1.532,72	**1.532,72**
			Valor Líquido	**0,00**

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
1.532,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00079/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.10/07/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.532,72	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.532,72
			1.532,72	1.532,72
			Valor Líquido	0,00

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
1.532,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00079/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.006,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C51.AAB.FEA.F3F.085

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.635,07	
90	I.N.S.S.	8,20		202,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	461,57	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	153,86	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		6,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		554,41
			2.770,50	**763,51**
			Valor Líquido	**2.006,99**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.470,50	2.470,50	197,64	1.327,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/12/2023 A 24/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.635,07	
90	I.N.S.S.	8,20		202,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	6,00	461,57	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	153,86	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		6,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		554,41
			2.770,50	763,51
			Valor Líquido	2.006,99

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.470,50	2.470,50	197,64	1.327,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA H PULTRINI SANTOS
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.541,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0F9.1AF.AFE.38C.A8B

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		349,12
96	I.R.R.F.	15,00		106,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,20	
252	AD. NOTURNO 40%	99,15	496,78	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,13
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.017,21	**475,63**
			Valor Líquido	**3.541,58**

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
1.878,92	3.717,21	2.875,68	230,05	3.178,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		349,12
96	I.R.R.F.	15,00		106,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,20	
252	AD. NOTURNO 40%	99,15	496,78	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,13
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.017,21	475,63
			Valor Líquido	3.541,58

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
1.878,92	3.717,21	2.875,68	230,05	3.178,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.422,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.743.2AF.AB5.7AB.058

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,19		201,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,03	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,08	444,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.756,97	**334,32**

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

Valor Líquido **2.422,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.456,97	2.456,97	196,55	1.928,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00082/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,19		201,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,03	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,08	444,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.756,97	**334,32**

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

Valor Líquido **2.422,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.456,97	2.456,97	196,55	1.928,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00082/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.034,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.179.40E.D85.B25.1A3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.29/12/2023(P3)-RET.30/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**361,82**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.034,41**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00083/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.29/12/2023(P3)-RET.30/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	361,82
		Dependentes	Valor Líquido	3.034,41

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00083/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 7.992,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.8B8.4B8.633.CDC.ED0

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.660,04	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.724,57
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		72,56
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			10.666,14	**2.674,08**
			Valor Líquido	**7.992,06**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.507,49	10.366,14	829,29	9.489,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306157 MARINA PREARO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.660,04	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.724,57
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		72,56
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			10.666,14	2.674,08
			Valor Líquido	7.992,06

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.507,49	10.366,14	829,29	9.489,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINALVA SANTOS FERREIRA
CPF: 126.907.428-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.251-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.031,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DB0.632.91F.E69.B47

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.031,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**364,60**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.031,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.355,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.302.109.37B.CC6.CAB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/12/2023(P3)-RET.30/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	**198,90**
			Valor Líquido	**2.355,80**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/12/2023(P3)-RET.30/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.554,70	198,90
			Valor Líquido	2.355,80

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.292
VALOR TOTAL 355,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LERIDA FRANCO FALCIONI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.292-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.704.D80.0B7.9A0.B37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAIARA GIMENES
CPF: 450.113.358-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.321-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 845,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.FF4.720.D9F.F3A.045

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	340,64	
90	I.N.S.S.	9,04		295,88
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.001,68	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	667,23	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		28,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.404,10
			3.573,55	**2.728,55**
			Valor Líquido	**845,00**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	3.273,55	3.273,55	261,88	76,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 27/11/2023 A 26/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	340,64	
90	I.N.S.S.	9,04		295,88
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.001,68	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	667,23	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		28,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.404,10
			3.573,55	2.728,55
			Valor Líquido	845,00

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	3.273,55	3.273,55	261,88	76,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.501,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.267.ADD.74A.96C.91D

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,18		197,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,23	
252	AD. NOTURNO 40%	25,73	128,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,91
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.715,85	**214,53**
			Valor Líquido	**2.501,32**

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
1.878,92	2.415,85	2.415,85	193,26	1.887,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,18		197,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,23	
252	AD. NOTURNO 40%	25,73	128,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,91
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.715,85	214,53
			Valor Líquido	2.501,32

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
1.878,92	2.415,85	2.415,85	193,26	1.887,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.623,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.393.A67.C33.01A.D36

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.22/12/2023(P3)-RET.24/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	2.942,07	
90	I.N.S.S.	10,54		529,35
96	I.R.R.F.	15,00		104,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	588,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	853,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	284,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		121,00
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		880,96
			5.324,65	**1.700,73**
			Valor Líquido	**3.623,92**

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
3.530,48	5.024,65	4.668,77	373,50	3.167,43	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.22/12/2023(P3)-RET.24/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	2.942,07	
90	I.N.S.S.	10,54		529,35
96	I.R.R.F.	15,00		104,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	588,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	853,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	284,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		121,00
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		880,96
			5.324,65	1.700,73
			Valor Líquido	3.623,92

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
3.530,48	5.024,65	4.668,77	373,50	3.167,43	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA R SILVA COLOMBO
CPF: 444.459.608-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.791-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.039,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.14C.3FE.596.D2F.CC4

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306174	**PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	817,45	
30	SALARIO FAMILIA	2,00	63,80	
90	I.N.S.S.	7,50		67,43
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	81,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,29
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		150,00	
			1.112,99	**73,72**
			Valor Líquido	**1.039,27**

Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/CI: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	899,19	899,19	71,93	371,19	0,00

00090/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306174 PAMELA REGINA DA SILVA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	817,45	
30	SALARIO FAMILIA	2,00	63,80	
90	I.N.S.S.	7,50		67,43
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	81,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,29
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		150,00	
			1.112,99	73,72
			Valor Líquido	1.039,27

Admissão: 15/12/2023 Nro.PIS/CI: 23675969238 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	899,19	899,19	71,93	371,19	0,00

00090/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO S COSTA VIRGENS
CPF: 284.753.918-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI
CONTA: SP
DATA DE PAGAMENTO: 26.279-X
VALOR CREDITADO (R$): 05/01/2024
1.078,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.DFD.C77.BA1.04E.5C7

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		63,11
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			3.020,45	**1.942,03**
			Valor Líquido	**1.078,42**

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	841,53	0,00	0,00	313,53	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		63,11
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			3.020,45	1.942,03
			Valor Líquido	1.078,42

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	841,53	0,00	0,00	313,53	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.787,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B27.E19.32B.ABC.A00

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00028 Setor 00028 Seção 00028 Fl 1
000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO
C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,91		614,87
96	I.R.R.F.	27,50		495,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		208,61	
252	AD. NOTURNO 40%	88,63	834,42	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,96
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		**5.935,49**	**1.147,54**
	Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**4.787,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.635,49	5.279,61	422,36	5.020,62	27,50

00092/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA __/__/__ Assinatura do Funcionário

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00028 Setor 00028 Seção 00028 Fl 1
000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO
C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,91		614,87
96	I.R.R.F.	27,50		495,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		208,61	
252	AD. NOTURNO 40%	88,63	834,42	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,96
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		**5.935,49**	**1.147,54**
	Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**4.787,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.635,49	5.279,61	422,36	5.020,62	27,50

00092/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA __/__/__ Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198600198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PRISCILA FERREIRA ALMEIDA
CPF: 322.690.258-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.243-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.987,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.D38.C7A.468.C1A.BB3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.30/12/2023(P3)

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	9,39		349,56
96	I.R.R.F.	7,50		33,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	72,33	362,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	468,91	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	156,30	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.720,93	2.879,40	230,35	2.556,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.30/12/2023(P3)

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	9,39		349,56
96	I.R.R.F.	7,50		33,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	72,33	362,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	468,91	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	156,30	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.720,93	2.879,40	230,35	2.556,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.30/12/2023(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		18,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		539,03
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			4.146,19	**1.158,67**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.987,52**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.720,93	2.879,40	230,35	2.556,57	0,00

00094/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.30/12/2023(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		18,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		539,03
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			4.146,19	1.158,67
		Dependentes	Valor Líquido	2.987,52

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.720,93	2.879,40	230,35	2.556,57	0,00

00094/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI K GONCALVES LIMA
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.940,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.254.046.2D5.8DE.A19

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**198,60**
			Valor Líquido	**1.940,66**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	198,60
			Valor Líquido	1.940,66

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00096/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS — 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023180

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00096/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.125,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A0C.D8B.568.091.9A7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 14/12/2023 A 28/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	792,44	
90	I.N.S.S.	8,12		182,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	158,49	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	975,04	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	325,01	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.202,55
			2.550,98	**1.425,33**
			Valor Líquido	**1.125,65**

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
1.584,87	2.250,98	2.250,98	180,07	422,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/12/2023 A 28/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO — 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	792,44	
90	I.N.S.S.	8,12		182,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	158,49	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	975,04	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	325,01	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.202,55
			2.550,98	1.425,33
			Valor Líquido	1.125,65

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
1.584,87	2.250,98	2.250,98	180,07	422,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.188,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B81.A24.C81.D98.5A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 16/11/2023 A 15/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	939,46	
90	I.N.S.S.	9,44		358,10
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,79
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	1.226,50	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	408,83	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		23,65
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.463,92
			4.092,10	**1.903,46**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.188,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.792,10	2.950,57	236,04	1.628,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00098/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 16/11/2023 A 15/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	939,46	
90	I.N.S.S.	9,44		358,10
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,79
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	1.226,50	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	408,83	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		23,65
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.463,92
			4.092,10	1.903,46

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 2.188,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.792,10	2.950,57	236,04	1.628,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00098/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.1FB.623.5A1.6AC.72B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	8,89		277,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	187,89	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	392,93	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	130,98	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		6,29
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		462,08
			3.419,10	**798,71**
			Valor Líquido	**2.620,39**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.119,10	2.277,57	182,20	2.067,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	8,89		277,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	187,89	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	392,93	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	130,98	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		6,29
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		462,08
			3.419,10	798,71
			Valor Líquido	2.620,39

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.119,10	2.277,57	182,20	2.067,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.005,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B6A.E06.165.C2F.B50

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,88
96	I.R.R.F.	7,50		24,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,38	1,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.398,61	**392,82**
			Valor Líquido	**3.005,79**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.098,61	2.257,08	180,56	2.444,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,88
96	I.R.R.F.	7,50		24,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,38	1,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.398,61	**392,82**
			Valor Líquido	**3.005,79**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.098,61	2.257,08	180,56	2.444,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA F JACO CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.503,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.70B.556.8A3.C3B.232

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.19/12/2023(P3)-RET.20/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,66		554,76
96	I.R.R.F.	22,50		394,82
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.506,10	**1.002,58**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.503,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.651,34	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.19/12/2023(P3)-RET.20/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,66		554,76
96	I.R.R.F.	22,50		394,82
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.506,10	1.002,58

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.503,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.651,34	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.071,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.0C1.A66.722.338.546

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	**324,60**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.071,63**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,87		274,60
96	I.R.R.F.	7,50		34,22
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.396,23	324,60
		Dependentes	Valor Líquido	3.071,63

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.568,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.985,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.75F.B75.9B0.10C.580

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	8,16		193,57
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,76
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	360,39	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	120,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		3,04
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		433,46
			2.670,88	**685,83**
			Valor Líquido	**1.985,05**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.370,88	2.370,88	189,67	1.362,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	8,16		193,57
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,76
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	360,39	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	120,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		3,04
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		433,46
			2.670,88	685,83
			Valor Líquido	1.985,05

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.370,88	2.370,88	189,67	1.362,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.412,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.C3A.07A.C02.FBB.A34

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.584,21	
90	I.N.S.S.	8,70		255,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,75	
252	AD. NOTURNO 40%	79,60	383,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,50
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	459,17	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	153,06	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		16,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		534,81
			3.239,33	**826,98**
			Valor Líquido	**2.412,35**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.939,33	2.939,33	235,14	1.799,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/11/2023 A 05/12/2023

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.584,21	
90	I.N.S.S.	8,70		255,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,75	
252	AD. NOTURNO 40%	79,60	383,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,50
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	459,17	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	153,06	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		16,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		534,81
			3.239,33	826,98
			Valor Líquido	2.412,35

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.939,33	2.939,33	235,14	1.799,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA T VICENTE SILVA
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.BC1.441.DEC.FE3.147

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	158,60
			Valor Líquido	1.980,66

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

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 / /

00106/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	1.530,68

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

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 / /

00106/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.139,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.912.876.74E.E64.E29

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	15,00		191,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	**753,11**
			Valor Líquido	**4.139,35**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.744,43	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00123 05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,21		468,85
96	I.R.R.F.	15,00		191,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.892,46	**753,11**
			Valor Líquido	**4.139,35**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.744,43	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.760,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.588.706.0CF.E34.CE6

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
96	I.R.R.F.	27,50		665,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,21	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	43,85	412,83	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,68
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			6.467,53	**706,59**
			Valor Líquido	**5.760,94**

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
3.530,48	6.167,53	5.811,65	464,93	5.639,53	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
96	I.R.R.F.	27,50		665,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,21	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	43,85	412,83	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,68
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			6.467,53	706,59
			Valor Líquido	5.760,94

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
3.530,48	6.167,53	5.811,65	464,93	5.639,53	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.287,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0F9.93D.33E.A89.A8C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 20/12/2023 A 03/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	2.154,12	
90	I.N.S.S.	11,16		682,96
96	I.R.R.F.	7,50		39,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	861,45	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	1.954,70	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	651,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		37,07
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		2.334,01
			6.421,84	**3.133,87**
			Valor Líquido	**3.287,97**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.121,84	6.121,84	489,74	2.643,02	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 20/12/2023 A 03/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI — 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	2.154,12	
90	I.N.S.S.	11,16		682,96
96	I.R.R.F.	7,50		39,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	861,45	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	1.954,70	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	651,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		37,07
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		2.334,01
			6.421,84	3.133,87
			Valor Líquido	3.287,97

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.121,84	6.121,84	489,74	2.643,02	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00109/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA C MOREIRA REIS
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.494,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.AE4.307.5D9.181.805

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		353,57
96	I.R.R.F.	15,00		113,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,62	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,08	526,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.054,34	**560,12**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.494,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.754,34	2.912,81	233,02	3.226,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00123

05/01/2024 SEXTA-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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,42		353,57
96	I.R.R.F.	15,00		113,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,62	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,08	526,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.054,34	**560,12**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.494,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.754,34	2.912,81	233,02	3.226,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.586,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.953.B99.8C6.309.64B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/12/2023 A 31/12/2023**

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

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,47		362,21
96	I.R.R.F.	15,00		124,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,20	547,90	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.126,34	**539,56**
			Valor Líquido	**3.586,78**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.826,34	2.984,81	238,78	3.298,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,47		362,21
96	I.R.R.F.	15,00		124,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,20	547,90	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.126,34	539,56
			Valor Líquido	3.586,78

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.826,34	2.984,81	238,78	3.298,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:53
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 493,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.FCA.E70.E04.8DB.A1B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	153,27	
90	I.N.S.S.	8,89		276,96
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	61,31	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,73
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.176,01	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	725,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		32,80
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.595,64
			3.415,93	**2.922,13**
			Valor Líquido	**493,80**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.115,93	3.115,93	249,27	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/12/2023 A 02/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	153,27	
90	I.N.S.S.	8,89		276,96
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	61,31	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,73
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	28,00	2.176,01	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	725,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		32,80
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.595,64
			3.415,93	2.922,13
			Valor Líquido	493,80

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.115,93	3.115,93	249,27	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA ANGELO SILVA
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.464,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4F8.A56.42D.67B.3AA

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		348,39
96	I.R.R.F.	15,00		105,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,18	491,92	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.011,13	**546,96**
			Valor Líquido	**3.464,17**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.711,13	2.869,60	229,56	3.173,15	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,39		348,39
96	I.R.R.F.	15,00		105,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,98	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,18	491,92	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.011,13	546,96
			Valor Líquido	3.464,17

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.711,13	2.869,60	229,56	3.173,15	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.306,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.77F.1E8.0C4.66F.4EC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 21/12/2023 A 04/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.353,65	
90	I.N.S.S.	11,07		658,03
96	I.R.R.F.	15,00		57,93
178	GRATIFICACAO		333,33	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	470,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	11,00	1.822,65	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	607,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		37,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		2.159,85
			6.243,79	**2.937,58**
			Valor Líquido	**3.306,21**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.943,79	5.587,91	447,03	2.855,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 21/12/2023 A 04/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.353,65	
90	I.N.S.S.	11,07		658,03
96	I.R.R.F.	15,00		57,93
178	GRATIFICACAO		333,33	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	470,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	11,00	1.822,65	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	607,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		37,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		2.159,85
			6.243,79	2.937,58
			Valor Líquido	3.306,21

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.943,79	5.587,91	447,03	2.855,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:59
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.219,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.522.408.348.1F2.744

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010143315

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.177,43	
90	I.N.S.S.	10,32		488,48
96	I.R.R.F.	22,50		294,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,78	
252	AD. NOTURNO 40%	48,73	451,13	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	635,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		30,64
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.032,71	**813,45**
			Valor Líquido	**4.219,26**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.732,71	4.376,83	350,14	4.204,71	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00115/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

AF.27/12/2023(P3)-RET.28/12/2023(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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306173 TAMIRES MENON MAZO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010143315

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	3.177,43	
90	I.N.S.S.	10,32		488,48
96	I.R.R.F.	22,50		294,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,78	
252	AD. NOTURNO 40%	48,73	451,13	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	635,49	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		30,64
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			5.032,71	813,45
			Valor Líquido	4.219,26

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.732,71	4.376,83	350,14	4.204,71	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00115/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.861,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.EE3.1A8.1EE.3BA.948

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,54		239,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,95	
252	AD. NOTURNO 40%	109,85	523,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.100,58	**239,12**
			Valor Líquido	**2.861,46**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.800,58	2.800,58	224,04	1.803,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,54		239,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,95	
252	AD. NOTURNO 40%	109,85	523,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			3.100,58	239,12
			Valor Líquido	2.861,46

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.800,58	2.800,58	224,04	1.803,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA A CAMPOS SANTOS
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.257,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.450.6EB.69A.5FF.ECB

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	**188,34**
			Valor Líquido	**2.257,47**

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.214,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário — Local 001 | Depto. 00007 | Setor 00002 | Seção 00005 | Fl. 1

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.445,81	188,34
			Valor Líquido	2.257,47

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.214,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:56
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.546,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8AB.961.A20.149.898

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,43		355,65
96	I.R.R.F.	15,00		116,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,85	540,37	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.071,69	**524,80**
			Valor Líquido	**3.546,89**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.771,69	2.930,16	234,41	3.243,69	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,43		355,65
96	I.R.R.F.	15,00		116,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,85	540,37	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			4.071,69	524,80
			Valor Líquido	3.546,89

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.771,69	2.930,16	234,41	3.243,69	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00123

05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.889,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.81C.3D3.0B6.798.2E8

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03303423000001096267 5

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,01		641,23
96	I.R.R.F.	27,50		540,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		246,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,63	985,05	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			6.123,77	**1.234,47**
			Valor Líquido	**4.889,30**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.823,77	5.467,89	437,43	5.182,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03303423000001096267 5

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,01		641,23
96	I.R.R.F.	27,50		540,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		246,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,63	985,05	
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			6.123,77	1.234,47
			Valor Líquido	4.889,30

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.823,77	5.467,89	437,43	5.182,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
CPF: 303.902.668-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.264-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.894,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.21D.B50.AF5.3DB.347

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,66		866,97
96	I.R.R.F.	27,50		921,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			7.736,20	**1.841,55**
			Valor Líquido	**5.894,65**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	7.436,20	7.436,20	594,89	6.569,23	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,66		866,97
96	I.R.R.F.	27,50		921,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			7.736,20	1.841,55
			Valor Líquido	5.894,65

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	7.436,20	7.436,20	594,89	6.569,23	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:54
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: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.2E8.73A.C53.561.A79

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.139,26	158,60

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.980,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.037,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.9A6.25B.1D4.5CF.C9F

TERMO DE CONVENIO
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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	**164,67**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.037,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
			2.201,84	164,67

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 2.037,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:17:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/01/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.207,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.80F.F8D.B2A.B6C.DD1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 18/12/2023 A 16/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.064,72	
90	I.N.S.S.	9,39		348,66
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	212,94	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	14,00	1.195,69	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	398,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		14,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.425,03
			4.013,45	**1.805,79**
			Valor Líquido	**2.207,66**

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
1.878,92	3.713,45	2.871,92	229,75	1.201,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 18/12/2023 A 16/01/2024

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: 01/12/2023 A 31/12/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.064,72	
90	I.N.S.S.	9,39		348,66
973	COMP LEI 14434/22 12/2023		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	212,94	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,31
7073	AUX ALIMENTAÇÃO 12/2023		300,00	
9901	FERIAS	14,00	1.195,69	
9902	1/3 DE FERIAS	14,00	398,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	14,00		14,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	14,00		1.425,03
			4.013,45	1.805,79
			Valor Líquido	2.207,66

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
1.878,92	3.713,45	2.871,92	229,75	1.201,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00123 05/01/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:10:59
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 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.269
VALOR TOTAL 2.493,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA VIEIRA ROVARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.269-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.144.C91.87C.F54.956

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI	0034693/ 114	000305571
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE JUNHO DE 2022 A 31 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 17 DE JANEIRO DE 2024 A 15 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 18 DE DEZEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Luzia V Rovari

000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI

TOTAL ===> 522,22

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.054,94	0090 I.N.S.S.	8,46	231,84
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	684,98	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	14,38
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.739,92	TOTAL DE DESCONTOS		246,22
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO					2.493,70

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

Luzia V Rovari

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

Luzia V Rovari

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401111447487540718 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 53,00
DATA: 11/01/2024 - 11:48:57

PAGO PARA: Denise Dassie Felippi
CNPJ: 905.146/0001-86
CHAVE PIX: 00905146000186
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000130004107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 11:48:58

==========

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 6.24C.BC9.51A.5E4.DF3

==========

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
113242

Código de Verificação de Autenticidade
LB8CP0H1L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 13:28:19

Chave de Acesso
10827185ZB0Y133KS0ANVKTU6QT1HRAQ

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
				10/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.905.146/0001-86	**201.021.388.112**	**0002702**	**000015307**	DENISE DASSIE FELIPPE ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV XV DE NOVEMBRO, 904		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-037	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Formula 621783-1	53,00	R$ 53,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços farmacêuticos.	**3,3986%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 53,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 53,00**	**R$ 1,80**	**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$ 53,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$1,45

Informações Complementares

Paciente João Pires da Cruz

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **DENISE DASSIE FELIPPE ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LB8CP0H1L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PEDIDO Nº 312 - DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 09-01-2024 13:07:25

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
99000012 - PAPAINA 5% CREME				1	R$53,00	R$53,00

TOTAL: R$53,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 312

PRODUTO: 99000012 - PAPAINA 5% CREME - QTD: 1 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DENISE DASSIE FELIPPE ME - 00.905.146/0001-86	1 BISNAGA COM 200G	R$53,00	1	R$53,00	X	APENAS UMA EMPRESA COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

JOAO PIRES DA CRUZ

PRONTUÁRIO: 2797719

IDADE: 74 ano(s) - **DT. NASC.:** 09/07/1949

ENDEREÇO: AV GENERAL OZORIO, 971 - CENTRO - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS

uso externo

1 - papaina 5%

curativo 12\12h

BARIRI, 08-01-2024 09:28:34

Dr. Felipe Marsili Palanca
CRM/SP 200.609

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM200609

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:50:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 4.502,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.953.23D.097.68B.09F

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$ 4.502,70	NF-e 000234883 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - 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 000.234.883
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
24 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2348 8312 2686 6005

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	131245764531166 - 10/01/2024 15:17:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	10/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	10/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 234883 Valor Original: 4.502,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.502,70

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	4.502,70

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	4.502,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	416,500	416,500

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
197336	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	30,0000	6,5000000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,8684000	86,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183824	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER	40151900	0 41	6922	PR	200,0000	1,0759000	215,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210449	PAPEL LENCOL 70CMX50M NATURAL - DESCARBOX	48189090	0 41	6922	RL	60,0000	9,1483300	548,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,5786700	34,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197471	SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	1,2206000	122,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192030	SORO FISIOL 0,9 500 ML ISENTO PVC - FARMACE	30049099	0 41	6922	FR	600,0000	5,5000000	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/01/2024, Valor: 4.502,70 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: 1198657 MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 1 30 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$1.273,17.	

DAV - 1198657

PEDIDO Nº 310 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014370 - AGULHA 40X12			UN	3000	R$0,07	R$195,00
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO			UN	100	R$0,87	R$86,84
78413460 - LUVA ESTERIL 7,0		DESCREVER MARCA	ENV	200	R$1,08	R$215,18
78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50			UN	60	R$9,15	R$548,90
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	600	R$5,50	R$3.300,00
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14			UN	60	R$0,58	R$34,72
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V			UN	40	R$2,37	R$94,76
78321417 - SONDA NASOGASTRICA 20		LONGA	UN	100	R$1,22	R$122,06
			TOTAL: R$4.597,46			

OBSERVAÇÕES:

Na hora de finalizar deu falta na Sonda Foley 16 2V reduzindo R$94,76 no valor total. Valor final da nota R$4.502,70

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 70014370 - AGULHA 40X12 - QTD: 3000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,07	3000	R$195,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN- descarpack	R$0,07	3000	R$205,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,07	3000	R$215,40		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	3000	R$217,80		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,87	100	R$86,84	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,99	100	R$99,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 PCT/C/20 UN- embramed	R$1,06	100	R$106,45		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,12	100	R$112,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV - OBS: DESCREVER MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,08	200	R$215,18	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES -sanro	R$1,12	200	R$223,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	marca medix	R$1,32	200	R$264,56		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	mucambo	R$1,60	200	R$320,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	60	R$548,90	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$10,57	60	R$634,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$11,25	60	R$675,00		
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$12,80	60	R$768,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$5,50	600	R$3.300,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN - fresenius	R$5,80	600	R$3.480,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$6,02	600	R$3.612,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,55	600	R$3.930,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$6,79	600	R$4.071,78		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,58	60	R$34,72	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,59	60	R$35,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 COD-664157 PCT/C/20 UN- embramed	R$0,82	60	R$49,08		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,84	60	R$50,40		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$2,37	40	R$94,76	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN- solidor	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,46	40	R$98,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,86	40	R$114,40		

PRODUTO: 78321417 - SONDA NASOGASTRICA 20 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$1,22	100	R$122,06	X	Apenas duas empresas cotaram
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,35	100	R$134,60		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:52:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.117.270
VALOR TOTAL 358,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E MED CO PR CIR HOSP LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 117.270-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A82.FBA.0AC.501.B70

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE EMPORIO MEDICO COM. PROD.CIR. HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 120639 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - REGIONAL - 2 - (R$ 358,56) (trezentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 734.600
SÉRIE 1

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO MEDICO COM. PROD.CIR. HOSP.LTDA

Av JESUS VILANOVA VIDAL N.519
Bairro SANTOS DUMONT,SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17) 2139-3200, CEP:15020060

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 734.600
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0104 0086 5800 0109 5500 1000 7346 0017 3041 5150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240075458178 11/01/2024 10:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647391224113		04.008.658/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	120639	44.690.238/0001-61	11-01-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	11-01-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	3662-9393	SP		10:02:52

FATURA/DUPLICATA

A VISTA - DEPOSITO ANTECIPADO| OUT=001 Venc=11/01/2024 Valor=358,56

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
358,56	64,54	0,00	0,00	358,56

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	**358,56**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL A SOARES DOS SANTOS N. S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX			0,5000 Kg	0,4000 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
G4818-90T	CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG | Lote: 1233714 D.Val: 30/07/28 | 80160840030 | 2025-09-13 | 0	30061090	100	5102	CX	2	179,28	0,00	0,00	358,56	358,56	64,54	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
0 | PREZADO CLIENTE, CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGENCIA, CONTATAR DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU PELO TEL 0800 850 1010. RECLAMACOES REFERENTES A ENTREGAS DEVERAO OCORRER NO PRAZO DE ATE 07 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO. | TEM ALGO A NOS DIZER CONHECA NOSSO CANAL DE DENUNCIA: HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO - 0800-892-0872. | | | | | DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL (001) AG 3360-X C/C 117.270-0 - PIX E O CNPJ Conforme IN RFB n. 1234/2012 alterada pela IN RFB n. 2145/2023, aplica-se retencao dos impostos:PIS ALIQUOTA DE 0,00, NO VALOR DE 0,00,COFINS ALIQUOTA DE 0,00, NO VALOR DE 0,00,CSLL ALIQUOTA DE 0,00, NO VALOR DE 0,00,IR ALIQUOTA DE 0,00, NO VALOR DE 0,00, | | Prazo : A VISTA - DEPOSITO ANTECIPADO |	

PEDIDO Nº 310 - EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS - 04.106.730/0001-22

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 - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM			UN	72	R$7,47	R$537,84

TOTAL: R$537,84

OBSERVAÇÕES:

a empresa tinha apenas 2 caixas disponíveis. Totalizando 48 unidades R$ 358,56

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS - 04.106.730/0001-22		R$7,47	72	R$537,84	X	Apenas duas empresas cotaram
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	atramat	R$10,55	72	R$759,60		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:33
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.069,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2F5.67B.1E3.1D6.08B

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$ 2.069,94)(dois mil e sessenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 872
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. 872
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0008 7210 3416 1341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135240070547334 10/01/2024 17:06:47

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	10-01-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 10/01/2024, Valor: R$ 2.069,94

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
2.069,94	291,00	0,00	0,00	2.069,94

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	2.069,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				13,6460 Kg	12,4920 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
269	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30049099	500	5102	AP	300	0,8510	0,00	0,00	255,30	255,30	30,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301250029 | 7898123907893 | Lote: H-092/22M D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | Val. aprox. tributos: R$34.34 (13.45% Fed Nac) R$30.64 (12.00% Est)														
8394	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG 4ML	30032029	000	5102	AP	200	2,7000	0,00	0,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700360029 | 7898122912775 | Lote: 23050368 D.Fab: 06/23 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$72.63 (13.45% Fed Nac) R$64.80 (12.00% Est)														
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	5102	AP	300	1,4188	0,00	0,00	425,64	425,64	51,08	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580061 | 7898122913147 | Lote: 23070631 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$57.25 (13.45% Fed Nac) R$51.08 (12.00% Est)														
14132	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 50ML (G)	30041019	200	5102	FA	50	13,5800	0,00	0,00	679,00	679,00	81,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:MYLAN | 1883000020043 | 7898560660559 | Lote: 5200164 D.Fab: 07/22 D.Val: 07/24 | Val. aprox. tributos: R$112.71 (16.60% Imp)														
13577	SCALP DESC. N.21 G	90183929	700	5102	UN	600	0,1700	0,00	0,00	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454934 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$15.76 (15.45% Imp)														
13576	SCALP DESC. N.23 G	90183929	700	5102	UN	400	0,1700	0,00	0,00	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454941 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$10.51 (15.45% 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 39 OC:384629 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: 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 39768 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO 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$164.22 (7.93% Fed Nac) R$146.52 (7.08% Est) R$138.98 (6.71% Imp) Fonte tributaria: IBPT	

PEDIDO Nº 310 - 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 - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	300	R$0,85	R$255,30
90461126 - CLINDAMICINA 600MG			AMP	200	R$2,70	R$540,00
90461185 - NAUSEDRON 8 MG			AMP	300	R$1,42	R$425,64
78212189 - SCALP 21			UN	600	R$0,17	R$102,00
78212189 - SCALP 23			UN	400	R$0,17	R$68,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	50	R$13,58	R$679,00
			TOTAL: R$2.069,94			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$0,85	300	R$255,30	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP -hipolabor	R$0,86	300	R$257,76		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	validade 31/07/2024	R$0,88	300	R$263,34		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,02	300	R$304,95		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,06	300	R$318,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hypofarma	R$2,70	200	R$540,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,40	200	R$680,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,46	200	R$691,56		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG 04ML (G) CX/C/100 AMP -hipolabor	R$3,55	200	R$709,30		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,97	200	R$793,44		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	hypofarma	R$1,42	300	R$425,64	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/100 AMP- hipolabor	R$1,59	300	R$476,97		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,66	300	R$498,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,73	300	R$518,94		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,97	300	R$591,30		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	multilaser	R$0,17	600	R$102,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN -medix	R$0,21	600	R$123,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,21	600	R$126,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TKL	R$0,23	600	R$135,06		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	600	R$174,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	multilaser	R$0,17	400	R$68,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN -medix	R$0,21	400	R$82,40		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,21	400	R$84,92		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TKL	R$0,23	400	R$90,04		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	400	R$116,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan	R$13,58	50	R$679,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PIPERAZAM) 4G/0,5G (S) CX/C/25 F/A-blausiegel	R$15,21	50	R$760,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	validade 31/12/2024	R$16,42	50	R$820,80		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$21,16	50	R$1.058,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$23,05	50	R$1.152,27		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 206,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A4F.7F1.B86.BA4.F90

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.397.559
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3975 5915 1700 7290

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 FORA DO ESTADO		141240008568343 10/01/2024 13:41:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	10/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/01/24	R$ 206,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
206,15	24,74	0,00	0,00	70,67	206,15
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	206,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24568	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=230712-17 Qtd=56 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 7896544925472	48114110	500	6108	RL	56	3,68125	206,15	206,15	24,74	12	70,67

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$12,37. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 883516 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: ANDREAUGUSTO Conf: WANDERLEI PEDIDO N°39771 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 70,67 (34,28%) Fonte:IBPT - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 12,37. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/01/2024,Valor Total: R$206,15, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.397.559 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 313 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 09-01-2024 13:06:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m		DESCREVER MARCA	UN	60	R$3,68	R$220,88

TOTAL: R$220,88

OBSERVAÇÕES:

Pacote com 8 rolos, total 56 unidades e não 60. Total R$ 206,15

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 313

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 60 - UND: UN - OBS: DESCREVER MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ciex	R$3,30	60	R$198,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 PCT/C/08 RL- missner	R$3,68	60	R$220,88	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU MÍNIMO
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,73	60	R$223,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:59
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 3.808,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.417.218.26A.A6C.2DC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.397.567
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3975 6716 3035 2934

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 FORA DO ESTADO		141240008644906 10/01/2024 14:27:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	10/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/01/24	R$ 3.808,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.808,17	328,36	0,00	0,00	1.175,88	3.808,17
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.808,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				125,000	125,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27270	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM C-6694 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510052 PMC=0,00 Lote=21894 Qtd=4 Fab=01/03/2022 Val=01/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371493	90183929	200	6108	CART	4	57,70000	230,80	230,80	9,23	4	74,06
27271	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510106 PMC=0,00 Lote=21212/275 Qtd=6 Fab=01/06/2022 Val=01/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371509	90183929	200	6108	CART	6	57,70000	346,20	346,20	13,85	4	111,10
17169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700250029 PMC=0,00 Lote=23060594 Qtd=3 Fab=04/07/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898122910313	30049062	000	6108	CX	3	117,87000	353,61	353,61	42,43	12	113,47
26409	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20220303 Qtd=3.000 Fab=30/03/2022 Val=30/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	3.000	0,58000	1.740,00	1.740,00	208,80	12	558,37
24538	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=23J79Y Qtd=30 Fab=23/10/2023 Val=23/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	30	1,44800	43,44	43,44	5,21	12	13,03
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066	40151200	200	6108	CART	30	12,80000	384,00	384,00	15,36	4	115,20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$357,11.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 883579 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: FERNANDO Conf: WILLIAN
PEDIDO N°39767 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.175,88 (30,88%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23076, 23500, 23780, 26409, 27270, 27271)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17169, 24538) -

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/01/2024,Valor Total: R$3.808,17, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.397.567
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.397.567
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3975 6716 3035 2934

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 FORA DO ESTADO		141240008644906 10/01/2024 14:27:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	PMC=0,00 Lote=SRI354/23MM Qtd=30 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039											
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K1020 Qtd=2.000 Fab=25/07/2023 Val=25/07/2028 Cod Barras (cEan): 7842826200034	90183119	200	6108	UN	2.000	0,32336	646,72	646,72	25,87	4	170,30
23500	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 20 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10223081 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 17898157728584	90183921	700	6108	CX	2	31,70000	63,40	63,40	7,61	12	20,35

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 357,11. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
397567	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento

PEDIDO Nº 310 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO			FR	30	R$1,45	R$43,44
90136675 - CIMETIDINA 300 MG			AMP	300	R$1,18	R$353,61
78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL		LUER SLIP	UN	3000	R$0,58	R$1.740,00
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M			CX	30	R$12,80	R$384,00
78338700 - MICROCATH 20			UN	400	R$0,58	R$230,80
78338700 - MICROCATH 22			UN	600	R$0,58	R$346,20
70705348 - SERINGA 20ML		LUER SLIP	UN	2000	R$0,32	R$646,80
78381738 - SONDA FOLEY 20 3V			UN	20	R$3,17	R$63,40

TOTAL: R$3.808,25

OBSERVAÇÕES:

aguardo damento de contrato

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 30 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR- prati	R$1,45	30	R$43,44	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$1,46	30	R$43,79		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,76	200	R$351,98		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,97	30	R$59,10		

PRODUTO: 90136675 - CIMETIDINA 300 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP- hypofarma	R$1,18	300	R$353,61	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,24	300	R$372,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,36	300	R$408,36		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 3000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/20 UN- medix	R$0,58	3000	R$1.740,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,76	3000	R$2.266,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,81	3000	R$2.421,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,88	3000	R$2.640,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 30 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
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$12,80	30	R$384,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	QUALITY MEDIX	R$13,78	30	R$413,42		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$15,00	30	R$450,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$15,05	30	R$451,50		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM C-6694 CART/C/100 UN- medix	R$0,58	400	R$230,80	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,61	400	R$244,92		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,68	400	R$272,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN - medix	R$0,58	600	R$346,20	X	-

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,61	600	R$367,32		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,68	600	R$408,00		

PRODUTO: 70705348 - SERINGA 20ML - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP CX/C/250 UN- sr	R$0,32	2000	R$646,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,35	2000	R$698,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/300	R$0,38	2000	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,41	2000	R$822,20		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 20 3V - 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	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 20 CX/C/10 UN- solidor	R$3,17	20	R$63,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,54	20	R$70,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,64	20	R$72,73		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,14	20	R$82,72		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 4.088,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.69A.BE9.B43.343.BF6

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]

000.061.858
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0618 5815 9181 5228

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		**135240071171899 10/01/2024 18:32:24**
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**	10/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		**10/01/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**18:23:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.088,50	735,93	0,00	0,00	4.088,50

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	**4.088,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

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
3445	CATETER INTRAVENOSO 24G LOTE:230027	90183929	000	5102	UNI	400	0,68	272,00	272,00	48,96	18	0,00
3960	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G CLOCEF (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=3226448 Val=30/09/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002910041 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112132264	30042052	000	5102	FRC	200	7,65	1.530,00	1.530,00	275,40	18	0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22111177 Val=30/11/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	300	0,99	297,00	297,00	53,46	18	0,00
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=21090175 Val=30/09/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	50	12,99	649,50	649,50	116,91	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:23/AO3494	90189010	000	5102	PCT	1	199,00	199,00	199,00	35,82	18	0,00
5038	VANCOMICINA 500MG INJ NOVAMICIN C/ 50AMP Lote=78RK4565 Val=10/11/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101880055	30042071	000	5102	AMP	100	6,31	631,00	631,00	113,58	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: 57167 PEDIDO NUM 39765 - MEDMASTER - 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 000.061.858. EMISSÃO: 10/01/2024 VALOR TOTAL: 4.088,50 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 **000.061.858** **SÉRIE 1**

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]

000.061.858
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0618 5815 9181 5228

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		**135240071171899 10/01/2024 18:32:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

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
	S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA22G089 Val=09/07/2024 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	600	0,85	510,00	510,00	91,80	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 310 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90099575 - COMPLEXO B			AMP	300	R$0,99	R$297,00
90207513 - DOLANTINA AMPOLA			AMP	50	R$12,99	R$649,50
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	200	R$7,65	R$1.530,00
78338700 - MICROCATH 24			UN	400	R$0,68	R$272,00
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,20	R$199,00
90417500 - VANCOMICINA 500MG			FA	100	R$6,31	R$631,00
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	600	R$0,85	R$510,00

TOTAL: R$4.088,50

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,99	300	R$297,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,00	300	R$300,99		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP- hypofarma	R$1,00	300	R$300,99		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,15	300	R$345,12		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,26	300	R$377,73		

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 25 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$12,99	25	R$324,75	X	Apenas uma empresa cotou

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,65	200	R$1.530,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$8,82	200	R$1.764,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	200	R$1.971,08		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 2GR PO (G) CX/C/50 F/A -biochimico	R$14,19	200	R$2.837,16		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,68	400	R$272,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,00	400	R$398,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN-bd	R$2,00	400	R$800,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$199,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN -embramed	R$0,30	1000	R$304,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,39	1000	R$394,00		

PRODUTO: 90417500 - VANCOMICINA 500MG - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,31	100	R$631,00	X	Apenas uma empresa cotou

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,85	600	R$510,00	X	-

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP - hypofarma	R$0,86	600	R$514,74		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,14	600	R$684,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,30	600	R$780,12		

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:21
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2024
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 923,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.789.B64.D90.D79.186

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e
Nº: 000.261.737
Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 667245

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.261.737
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2617 3712 4264 2517

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247115507139 11/01/2024 10:51:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	11/01/2024 10:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	11/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FAT / DUPL

001	11/01/2024	923,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,72	66,23	0,00	0,00	853,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	923,21

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003596	*TRAMADOL INJ.100MG 60X2ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	9069503	31/01/2025	30049039	520	6.108	CX	4	0,00	82,1880	0,00	328,75	273,96	32,88	0,00	12,00	0,00
0000213	+FITA HIPO.MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	RAM25201	31/10/2025	30051090	020	6.108	UND	60	0,00	3,8700	0,00	232,20	193,50	23,22	0,00	12,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	231823/1	30/11/2026	90183929	040	6.108	UND	100	0,00	0,3900	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019218	TUBO A VACUO 04ML PLAST. ROXO EDTA K3 C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FIRSTLAB	2869000623	31/12/2024	90183999	200	6.108	CX	6	0,00	42,2100	0,00	253,26	253,26	10,13	0,00	4,00	0,00

CÁLC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 49,40 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 49,40
PEDIDO 0667245 N NOTA 0264351 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 310 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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 - 09-01-2024 10:37:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78378664 - MICROPORE 50X10		DESCREVER MARCA	UN	60	R$3,87	R$232,20
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	200	R$1,37	R$273,96
78204038 - TRANSOFIX			UN	100	R$0,39	R$39,00
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	600	R$0,42	R$253,26
			TOTAL: R$798,42			

OBSERVAÇÕES:

Tramal caixa com 60 ampolas. Precisei aumentar a quantidade totalizando R$ 328,75. Acrescentado valor do frete R$ 70,00. Valor total da Nota R$ 923,21

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 310

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN - OBS: DESCREVER MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,87	60	R$232,20	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$3,99	60	R$239,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ADPELE	R$4,98	60	R$298,64		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662115 PCT/C/12 RL -cremer	R$9,08	60	R$544,75		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,37	200	R$273,96	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,41	200	R$281,76		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,43	200	R$286,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,62	200	R$324,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP- cristalia	R$2,38	200	R$476,96		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,39	100	R$39,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/560	R$0,62	100	R$62,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN- embramed	R$0,82	100	R$82,13		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE 31/12/2024	R$0,42	600	R$253,26	X	Apenas duas empresas cotaram
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,53	600	R$319,14		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401151854126243636 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.360,00
DATA: 15/01/2024 - 15:54:36

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 15:54:37

==========

DOCUMENTO: 011535
AUTENTICACAO SISBB: 8.3AD.045.97C.624.E67

==========

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: 01/12/2023 A 31/12/2023 PAG: 0001/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/01/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	40,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUXILIAR DE COZINHA	01/02/2014	0,00	40,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	40,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	40,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	40,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	40,00
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00

LANÇADO

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 31/01/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	40,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	40,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.360,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.360,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.45
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 858000000733-4 26020385240-7
19071624004-3 39207912310-5
Data do pagamento 15/01/2024
Numero do Documento 07.16.24004.3920791-2
Valor Total 73.326,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011536
AUTENTICACAO SISBB: F.7C2.ECE.0D3.AFE.F57

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	Pagar este documento até
Dezembro/2023	19/01/2024	07.16.24004.3920791-2	19/01/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000195062685

Valor Total do Documento: **73.326,02**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	28.875,24			28.875,24
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	4.707,15			4.707,15
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	38.242,14			38.242,14
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.501,49			1.501,49
	Totais	**73.326,02**			**73.326,02**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 04/01/2024 16:22:03

85800000733 4 26020385240 7 19071624004 3 39207912310 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000733 4 | 26020385240 7 | 19071624004 3 | 39207912310 5

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24004.3920791-2
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	73.326,02

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

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

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 12/2023	12/2023	19/01/2024	39,743.63
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 01/2024 ALINE	12/2023	19/01/2024	27.47
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 SIMONE	12/2023	19/01/2024	46.34
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 DILENE	12/2023	19/01/2024	12.62
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 GIOVANA	12/2023	19/01/2024	27.47
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 TAMIRES	12/2023	19/01/2024	50.54
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 LUCIMILA	12/2023	19/01/2024	117.42
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 01/2024 SONIA CASTRO	12/2023	19/01/2024	128.16
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 DANIELE	12/2023	19/01/2024	26.81
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 ANA LUCIA	12/2023	19/01/2024	67.05
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 01/2024 MARIA ROSA	12/2023	19/01/2024	39.35
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 ANGELICA	12/2023	19/01/2024	13.62
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 01/2024 SILVIA LOPES	12/2023	19/01/2024	136.28
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 VIVIANE DE	12/2023	19/01/2024	31.69
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 EDUARDO	12/2023	19/01/2024	801.00
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 SUELI VITORIO	12/2023	19/01/2024	35.14
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 DAIANE	12/2023	19/01/2024	63.30
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 12/2023 MARIA	12/2023	19/01/2024	32.78
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 11/2023	12/2023	19/01/2024	12,944.58
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 12/2023 ANGELICA	12/2023	19/01/2024	461.83
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 12/2023 LERIDA	12/2023	19/01/2024	763.32
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 11/2023	12/2023	19/01/2024	4,707.15
102 - IRRF S/ 13º SALARIO	0000	IR 2.Parc. - REF 12/2023	12/2023	19/01/2024	13,048.47
				TOTAL	73,326.02

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e **Nº 000.071.330** **Série: 0**

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.071.330
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0713 3017 7675 8132

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240122445748

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/01/2024 - 15:21:48
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	17/01/2024 - 15:21:48
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1571.28	282.83	0.00	0.00		0.00	1.571,28
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.571,28**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	05.530.576/0001-84	209337700111			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				50,00 / 50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230162324 Qtd:24 Val:06/12/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	36,47	875,28	875,28	157,55	0,00	18,00	0,00
2194	TROPHIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote: 230151824 Qtd:24 Val:02/08/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	29,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 39921 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

PEDIDO Nº 320 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

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

PEDIDO FEITO POR: NAIARA.GIMENES - 16-01-2024 10:45:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
DIETA DIAMAX			UNIT	24	R$36,47	R$875,28
DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML			UNIT	24	R$29,00	R$696,00
			TOTAL: R$1.571,28			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 320

PRODUTO: DIETA DIAMAX - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83	CAIXA COM 12 UNID	R$36,47	24	R$875,28	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55	Frete a consultar	R$38,02	24	R$912,48		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Não está incluso frete	R$38,94	24	R$934,56		

PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83	CAIXA COM 12 UNID	R$29,00	24	R$696,00	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55	Frete a consultar	R$29,97	24	R$719,28		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Não está incluso frete	R$30,30	24	R$727,20		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362216221302831
22/01/2024 16:30:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.11
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 85810000026-9 05290385240-6
19070124018-2 83881371057-8
Data do pagamento 18/01/2024
Numero do Documento 07.01.24018.8388137-1
Valor Total 2.605,29

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 5.273.069.73B.3D4.BDB

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	Pagar este documento até
31/12/2023	19/01/2024	07.01.24018.8388137-1	19/01/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.605,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024	2.605,29			2.605,29
	Totais	**2.605,29**	**0,00**	**0,00**	**2.605,29**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 18/01/2024 07:46:27

85810000026 9 05290385240 6 19070124018 2 83881371057 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000026 9 | 05290385240 6 | 19070124018 2 | 83881371057 8

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.24018.8388137-1
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	2.605,29

Pague com o PIX

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:24
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 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 6.673,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.1B4.75E.9D5.AEA.023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.398.349
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3983 4915 4281 0448

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 FORA DO ESTADO		141240015987739 17/01/2024 14:57:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 17/01/24 R$ 6.673,19		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.673,19	680,69	0,00	0,00	2.033,18	6.673,19
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	6.673,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				42,000	42,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2322551 Qtd=2 Fab=15/12/2022 Val=30/11/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	2	292,450000	584,90	584,90	23,40	4	174,53
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=3241028 Qtd=2 Fab=27/09/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	458,200000	916,40	916,40	36,66	4	273,45
24888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801020070 PMC=0,00 Lote=23090531 Qtd=2 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896676432046	30049099	500	6108	CX	2	415,260000	830,52	830,52	99,66	12	218,68
16014	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800770025 PMC=0,00 Lote=23080889 Qtd=2 Fab=08/08/2023 Val=08/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896676405255	30049061	500	6108	CX	2	313,680000	627,36	627,36	75,28	12	201,32
25411	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302470020 PMC=0,00 Lote=009915 Qtd=4 Fab=14/07/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7897406119404	30042059	500	6108	CX	4	226,080000	904,32	904,32	108,52	12	290,20
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML.. CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TTB Qtd=1 Fab=07/06/2023 Val=31/05/2025	30049099	000	6108	CX	1	91,540000	91,54	91,54	10,98	12	24,10

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$520,51. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 886823 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: ANDREAUGUSTO PEDIDO N°39927 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 2.033,18 (30,47%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24464, 24465, 25342) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(16014, 17170, 18617, 18758, 24388, 24888, 25411, 27242) -	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/01/2024,Valor Total: R$6.673,19, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.398.349 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.398.349
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3983 4915 4281 0448

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 FORA DO ESTADO		141240015987739 17/01/2024 14:57:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 17898415824010											
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=23101212 Qtd=3 Fab=20/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	3	100,330000	300,99	300,99	36,12	12	96,59
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M35734 Qtd=192 Fab=13/09/2023 Val=12/09/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	192	1,701875	326,76	326,76	39,21	12	104,86
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063339I Qtd=48 Fab=25/09/2023 Val=24/09/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	48	8,124167	389,96	389,96	46,80	12	125,14
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=236231 Qtd=400 Fab=24/08/2023 Val=24/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	400	1,127000	450,80	450,80	54,10	12	135,24
18758	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970148 PMC=0,00 Lote=23080106 Qtd=2 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896676400182	30044990	500	6108	CX	2	285,570000	571,14	571,14	68,54	12	171,34
27242	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701650011 PMC=0,00 Lote=23071253 Qtd=5 Fab=27/06/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896014688289	30049069	500	6108	CX	5	135,700000	678,50	678,50	81,42	12	217,73

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 520,51. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 328 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 16-01-2024 11:42:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25			UN	50	R$11,70	R$584,90
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27			UN	50	R$18,33	R$916,40
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ			AMP	50	R$16,61	R$830,52
90287940 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% KCL			AMP	200	R$0,46	R$91,54
90099575 - COMPLEXO B			AMP	300	R$1,00	R$300,99
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML			AMP	100	R$5,71	R$571,14
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	192	R$1,70	R$326,76
70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m			UN	48	R$8,12	R$389,96
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)			FA	200	R$4,52	R$904,32
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5			PAR	400	R$1,13	R$450,80
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML			AMP	80	R$7,84	R$627,36
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	100	R$6,79	R$678,50
			TOTAL: R$6.673,19			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 328

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	KDL	R$2,83	50	R$141,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,71	50	R$185,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT	R$3,90	50	R$195,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN- BD	R$11,70	50	R$584,90	X	ESCOLHA PELA MARCA

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,61	50	R$180,48		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	KDL	R$4,66	50	R$233,22		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN - BD	R$18,33	50	R$916,40	X	ESCOLHA PELA MARCA

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$16,61	50	R$830,52	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$17,81	50	R$890,74		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,41	50	R$970,67		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$21,12	50	R$1.055,92		

PRODUTO: 90287940 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% KCL - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ISOFARMA VAL. 04/2024	R$0,38	200	R$76,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML.. CX/C/200 AMP-SAMTEC	R$0,46	200	R$91,54	X	A PRIMEIRA EMPRESA ESTAVA COM A VALIDADE MUITO CURTA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,60	200	R$120,90		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$1,00	300	R$300,99	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,00	300	R$300,99		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,24	300	R$373,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,26	300	R$377,73		

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX- HYPOFARMA	R$2,99	300	R$897,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$5,56	100	R$556,12		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP-CRISTALIA	R$5,71	100	R$571,14	X	MARCA EXIGIDA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$5,89	100	R$589,09		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 192 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,70	192	R$326,76	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,79	192	R$343,35		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,16	192	R$414,72		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,33	192	R$447,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA VAL. 06/24	R$2,50	192	R$480,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$7,49	48	R$359,52		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL- CREMER	R$8,12	48	R$389,96	X	ESCOLHA PELA MARCA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$8,48	48	R$407,04		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CREMER	R$8,48	48	R$407,04		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A- BIOCHIMICO	R$4,52	200	R$904,32	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,65	200	R$929,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,92	200	R$984,04		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$4,96	200	R$992,90		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,13	400	R$450,80	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,15	400	R$459,44		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,25	400	R$500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,32	400	R$529,12		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 80 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,80	100	R$380,14		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,07	80	R$325,76		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - CRISTALIA	R$7,84	80	R$627,36	X	MARCA EXIGIDA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$8,00	80	R$640,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A- BLAUSIEGEL	R$6,79	100	R$678,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$7,38	100	R$737,88		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	cristalia	R$7,40	100	R$740,22		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,88	100	R$788,44		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.384.3BE.187.A3E.025

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/01/2024 Pedido: 614735 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 1.720,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Codigo 328 NF 255632 255629

NF-e
Nº: 255630
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 255630
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2556 3011 1035 8429

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	135240128757778 18/01/2024 11:02:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-FR -SIST.FECH. Lote: 2218391 Qtde: 350 Venc: 31/12/2024	30049099	520	5102	FR	350,00	3,6000	1.260,00	0,00	735,08	88,21	0,00	12,00	0,00
059194	COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN LIVIA C57 Lote: B47-1 Qtde: 1000 Venc: 30/11/2028	30059090	000	5102	PCT	1.000,00	0,4600	460,00	0,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	18/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	18/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/23/0	1720

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.195,08	171,01	0,00	0,00	1.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00	0,00	1.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixas			65	0

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 1.260,00 Lista Neutra 460,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 39926 **Cliente: 12144 Pedido: 614735**	

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

18/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:21
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 18/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 2.080,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.EA2.CB3.6C4.104.5DA

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/01/2024 Pedido: 614752 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 2.080,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.255.629
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14403-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.255.629
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2556 2911 1557 4080

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		135240128771450 18/01/2024 11:04:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	18/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	18/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	23/01/2024	2080.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.405,11	196,21	0,00	0,00	2.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	Caixa(s)			85,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Lote 2218391 Dtde 480 Venc 31.12.2024	3004.90.99	520	5102	FR	450,00	3,6000	1.620,00	0,00	945,11	113,41	0,00	12,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML N/ESTERIL PREMA LOOK Lote P082023 Dtde 180 Venc 30.09.2028	3923.30.90	000	5102	UND	180,00	0,8500	153,00	0,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00
063497	DERMABEN(AC.GRAXOS+GIRASSOL)100ML Lote 011012 Dtde 60 Venc 30.06.2026	1512.19.11	000	5102	FR	50,00	3,9000	195,00	0,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
063572	DOSADOR ORAL SERINGA 10ML VERDE Lote - YC 810 Dtde 330 Venc 30.09.2027	9018.31.19	200	5102	UND	320,00	0,3500	112,00	0,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 1.732,00 Lista Neutra 348,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - Emp Conf A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG 6500-X C/C 104089-3 PED DO 39906 **Cliente: 12144 Pedido: 614752**	

PEDIDO Nº 328 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 16-01-2024 11:42:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10			UN	1000	R$0,46	R$460,00
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES		pacotes	PC	4	R$28,00	R$112,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL		300 ml	UN	180	R$0,85	R$153,00
99999903 - OLEO DERSANI			FR	50	R$3,90	R$195,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	800	R$3,60	R$2.880,00

TOTAL: R$3.800,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 328

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED S/A	R$0,46	1000	R$460,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AMERICA	R$0,47	1000	R$472,50		
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$0,49	1000	R$485,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,53	1000	R$528,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 4 - UND: PC - OBS: pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,49	4	R$1,94		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,53	80	R$42,32		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX COR VERDE	R$28,00	4	R$112,00	X	AS DUAS PRIMEIRAS EMPRESAS COTARAM POR UNIDADE E SERIA PACOTE
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 - EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN -SR	R$95,20	4	R$380,80		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 180 - UND: UN - OBS: 300 ml

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREMA HOSPITALAR	R$0,85	180	R$153,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,92	180	R$165,55		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN- BIOBASE	R$0,97	180	R$174,67		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,02	300	R$306,63		

PRODUTO: 99999903 - OLEO DERSANI - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	validade 30/11/2024	R$3,01	60	R$180,58		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DERMABEN-BETHA	R$3,90	50	R$195,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MINIMO
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MOPH	R$4,23	50	R$211,31		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 200ML ALMOT.C-220202.. UN- NUTRIEX	R$6,39	50	R$319,50		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 12/2024	R$3,60	800	R$2.880,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX	R$3,65	800	R$2.920,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$3,95	800	R$3.162,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN- EUROFARMA	R$4,15	800	R$3.320,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,95	800	R$3.960,16		

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.30.11
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   85830000082-3   19730385240-1
                   19070124018-2   83889275183-3
Data do pagamento                       18/01/2024
Numero do Documento         07.01.24018.8388927-5
Valor Total                              8.219,73
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  011802
AUTENTICACAO SISBB:         5.8A6.569.929.E1A.649
```

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
31/12/2023	19/01/2024	07.01.24018.8388927-5

Pagar este documento até: **19/01/2024**

Valor Total do Documento: **8.219,73**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024	8.219,73			8.219,73
	Totais	**8.219,73**	**0,00**	**0,00**	**8.219,73**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 18/01/2024 07:46:51

85830000082 3 19730385240 1 19070124018 2 83889275183 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000082 3 | 19730385240 1 | 19070124018 2 | 83889275183 3

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.24018.8388927-5
Pagar até:	19/01/2024
Valor:	8.219,73

Pague com o PIX

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362216221302831
22/01/2024 16:29:14

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:54
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 22/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.318
VALOR TOTAL 2.435,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A PINHEIRO PEPE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.318-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.ABD.1CE.F7D.E63.4FD

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	0005962/ 9	000305596

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 24 DE JANEIRO DE 2024 A 22 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 20 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	0005962/ 9	000305596

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 24 DE JANEIRO DE 2024 A 22 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 20 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

CONTA CORRENTE: 033006460000710024002

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00005962	009	Ficha	305596

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 24 DE JANEIRO DE 2024 A 22 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 01/04/2007

Salário Base: 1.532,72

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	28,64
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	40,68	70,31
0252-AD. NOTURNO 40%	78,38	26,71
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	14,52	24,73
TOTAL ===>		456,93

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.989,65	0090 I.N.S.S.	8,20	217,57
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	663,22			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.652,87**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**217,57**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.435,30

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

CPF: 068.123.368-07

ASSINATURA DO EMPREGADO

ncionário: 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		343,72(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**343,72** (RESULTADO)
		R$	343,72 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**28,64**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	40,68		842,37(EM HORAS)
		TOTAL===>	**40,68x2,00**	**81,36 Horas**	**843,70** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(81,36) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**70,31**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		07/2022	78,38		276,45(EM HORAS)
		TOTAL===>	**78,38x0,40**	**31,35 Horas**	**320,57** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(31,35) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**26,71**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	14,52		256,07(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,52x2,00**	**29,04 Horas**	**296,79** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(29,04) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**24,73**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

CONTA CORRENTE: 033006460000710024002

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00005962	009	Ficha	305596

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 24 DE JANEIRO DE 2024 A 22 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 01/04/2007

Salário Base: **1.532,72**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	28,64
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	40,68	70,31
0252-AD. NOTURNO 40%	78,38	26,71
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	14,52	24,73
TOTAL ===>		456,93

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	1.989,65
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	663,22
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.652,87**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,20	217,57
TOTAL DE DESCONTOS		**217,57**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.435,30**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07

ASSINATURA DO EMPREGADO

ıpresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ncionário: 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

ESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		343,72(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**343,72** (RESULTADO)
		R$	343,72 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**28,64**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	40,68		842,37(EM HORAS)
		TOTAL===>	**40,68**	**x2,00 81,36 Horas**	**843,70** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(81,36) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**70,31**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		07/2022	78,38		276,45(EM HORAS)
		TOTAL===>	**78,38**	**x0,40 31,35 Horas**	**320,57** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(31,35) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**26,71**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	14,52		256,07(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,52**	**x2,00 29,04 Horas**	**296,79** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(29,04) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**24,73**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:51:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 719,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E38.FC9.060.13B.4A3

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$ 719,92	NF-e 000236371 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - 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 000.236.371
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2363 7115 3387 3085

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	131245785541266 - 24/01/2024 12:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	24/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	24/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 236371 Valor Original: 719,92 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 719,92

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	687,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
32,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	5,389	5,389

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
211923	CATETER 24G INTRAVENOSO - HEALCATH	90183929	0 41	6922	UN	400,0000	0,6443000	257,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212155	MICROTUBO P/COLETA VACUO + EDTA K2 C/50 0,5ML ROXO - CRALPLAST	39269040	0 41	6922	CX	6,0000	24,6383300	147,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212157	TUBO A VACUO TAMPA AZUL 3,6ML C/CITRATO SODIO C/100 - CRALPLAST	40091100	0 41	6922	CX	1,0000	48,5600000	48,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210511	TUBO A VACUO TAMPA VERMELHA SILIC 5ML C/100 - CRALPLAST	40091100	0 41	6922	CX	5,0000	46,7600000	233,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 24/01/2024, Valor: 719,92 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 NÂ° 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: 1211598 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.	

DAV - 1211598

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
236371	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento
236371	Foi realizado o pagamento total da nota inclusive o frete

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 337 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 23-01-2024 10:37:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML			AMP	100	R$2,15	R$215,00
90393503 - AMPICILINA 1G			FA	100	R$3,14	R$313,87
78338700 - MICROCATH 24			UN	400	R$0,64	R$257,72
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	400	R$1,19	R$476,00
70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL			UN	100	R$0,49	R$48,56
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	600	R$0,25	R$147,84
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO			UN	500	R$0,47	R$233,80
		TOTAL: R$1.692,79				

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 337

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	hipolabor c/100	R$2,15	100	R$215,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AMIODARONA CLORIDRATO 150MG 03ML (G) CX/C/50 AMP -FRESENIUS	R$2,18	100	R$217,70		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HIPOLABOR	R$3,14	100	R$314,46		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 10/2024	R$3,24	100	R$324,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,50	100	R$350,00		

PRODUTO: 90393503 - AMPICILINA 1G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR C/100	R$3,14	100	R$313,87	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,99	100	R$399,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A -BLAUSIEGEL	R$4,11	100	R$411,18		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA BLAU	R$4,40	100	R$440,23		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,55	100	R$454,75		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HEALCATH	R$0,64	400	R$257,72	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,69	400	R$276,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,69	400	R$276,32		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G ANGIOCATH COMP.19MM D.E. 0,70MM C-38833614 PCT/C/50 UN- BD	R$1,99	400	R$794,40		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR C/100	R$1,19	400	R$476,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,20	400	R$480,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,37	420	R$575,32		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,60	400	R$640,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,62	400	R$648,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA TEUTO	R$1,67	400	R$668,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP -CRISTALIA	R$2,32	400	R$928,12		

PRODUTO: 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	TUBO A VACUO 04ML VD AZUL CITRATO SOD C/100	R$0,38	100	R$37,98		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST cx/100	R$0,49	100	R$48,56	X	A primeira empresa não atingiu o valor mínimo

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	de 3,6ml - em caixa de 100	R$0,79	100	R$79,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST c;100	R$0,25	600	R$147,84	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	TUBO A VACUO 04ML VD ROXO EDTA K3 C/100	R$0,35	600	R$208,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT - VIDRO.	R$0,55	600	R$330,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	de 4ml - em caixa de 100	R$0,71	600	R$426,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	TUBO A VACUO 05ML VD VERM ATIVADOR C/100	R$0,41	500	R$206,35		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST C/100	R$0,47	500	R$233,80	X	A primeira empresa não atingiu o valor mínimo.
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	de 4ml - em caixa de 100	R$0,73	500	R$365,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,75	500	R$375,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:52:04
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.019,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.07B.49B.984.725.250

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$ 1.019,01)(hum mil e dezenove reais e um centavo)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.016
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 - SAIDA [1]

N. 1.016
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0010 1619 7538 9841

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	135240170186086 24/01/2024 10:00:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	24-01-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 24/01/2024, Valor: R$ 1.019,01

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.019,01	183,42	0,00	0,00	1.019,01

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	1.019,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00				9,3170 Kg	8,9780 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	V. OUTR.	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
12980	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE 10ML (DRAMIN B6)	30045090	500	5102	AP	100	8.2051	0.00	0,00	820,51	820,51	147.69	0,00	18.00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1781709000045 | 7896094922082 | Lote: 12466806 D.Fab: 04/23 D.Val: 03/25 | Val. aprox. tributos: R$110.36 (13.45% Fed Nac) R$98.46 (12.00% Est)														
14454	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	30039079	500	5102	FR	50	3.9700	0.00	0,00	198,50	198,50	35.73	0,00	18.00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540029 | 7896523211022 | Lote: 2307642 D.Fab: 04/23 D.Val: 04/25 | Val. aprox. tributos: R$26.70 (13.45% Fed Nac) R$23.82 (12.00% Est)														

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 35 OC:389231

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-9 C/C 7468-8. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | 40074 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$137.06 (13.45% Fed Nac) R$122.58 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOVA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1016	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 337 - 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: GIOVANA.VICCARI - 23-01-2024 10:37:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90530845 - DRAMIN B6 DL			AMP	100	R$8,21	R$820,51
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML			AMP	50	R$5,40	R$270,00
90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML		20 frascos	ML	20	R$3,91	R$78,14
90388860 - POLARAMINE (DEXCLOFENIRAMINA)		20 frascos	ML	20	R$1,97	R$39,48
90389000 - PREDSIN XAROPE		20 frascos	ML	20	R$4,86	R$97,10

TOTAL: R$1.305,23

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 337

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cosmed	R$8,21	100	R$820,51	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DRAMIN-TAKEDA VALIDADE 12/2024	R$9,65	100	R$965,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	TAKEDA C/100	R$11,43	100	R$1.142,95		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$11,73	100	R$1.173,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA TAKEDA	R$15,00	100	R$1.499,95		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$5,40	50	R$270,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,78	50	R$289,00		
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	R$6,48	50	R$324,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA C/25	R$6,81	50	R$340,73		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,74	50	R$387,16		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA CRISTALIA	R$8,95	50	R$447,46		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cimed cx c/50	R$3,91	20	R$78,14	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,02	50	R$201,05		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA AIRELA	R$4,50	20	R$90,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$4,90	20	R$98,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,92	20	R$118,40		

PRODUTO: 90388860 - POLARAMINE (DEXCLOFENIRAMINA) - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor cx c/50	R$1,97	20	R$39,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	POLARADEX-NATULAB - VAL. 07/2024	R$2,20	20	R$44,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,30	20	R$66,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) PCT/C/05 FR- PRATI	R$3,73	20	R$74,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,52	20	R$90,40		

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor 60 ml cx c/50	R$4,86	20	R$97,10	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$6,74	20	R$134,70		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$7,99	20	R$159,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 20 - UND: ML - OBS: 20 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA VITAMEDIC	R$9,56	20	R$191,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PREDSIM-COSMED	R$16,70	20	R$334,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:53:18
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 4.322,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5B3.982.F65.4A5.8E5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.398.993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3989 9315 9093 6376

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 FORA DO ESTADO		141240022119758 23/01/2024 16.20:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	23/01/24	R$ 4.322,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.961,93	302,93	0,00	0,00	1.319,51	4.322,41
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	4.322,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				132,000	132,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27271	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510106 PMC=0,00 Lote=21212/275 Qtd=6 Fab=01/06/2022 Val=01/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371509	90183929	200	6108	CART	6	57,700000	346,20	346,20	13,85	4	111,10
24513	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 01 COD-37 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=140623DR Qtd=48 Fab=14/06/2023 Val=14/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898903991142	90183921	000	6108	UN	48	1,460000	70,08	70,08	8,41	12	22,49
24514	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 COD-38 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=140623DR Qtd=48 Fab=14/06/2023 Val=14/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898903991159	90183921	000	6108	UN	48	1,701667	81,68	81,68	9,80	12	26,21
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=2EUUAA016A Qtd=800 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	700	6108	UN	800	0,564500	451,60	451,60	54,19	12	144,92
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI304/23MM Qtd=40 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	40	12,500000	500,00	500,00	20,00	4	150,00
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100	40151200	200	6108	CART	40	12,500000	500,00	500,00	20,00	4	150,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$410,22. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 889561 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: LUCIANADASILVA PEDIDO N°40073 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 1.319,51 (30,53%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779, 23780, 24513, 24514, 25140, 26989, 27271) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/01/2024,Valor Total: R$4.322,41, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.398.993
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.398.993
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3989 9315 9093 6376

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 FORA DO ESTADO		141240022119758 23/01/2024 16:20:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI326/23SS Qtd=40 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022											
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=6.571,03 Lote=009997 Qtd=2 Fab=09/10/2023 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897406115949	30042099	500	6108	CX	2	386,710000	773,42	773,42	92,81	12	248,19
27467	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=23455233C4 Qtd=120 Fab=10/11/2023 Val=10/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	300	6108	UN	120	6,750000	810,00	810,00	32,40	4	213,27
26989	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2300029224 Qtd=4 Fab=29/09/2023 Val=25/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	4	90,120000	360,48	0,00	0,00	0	115,68
19282	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=23101313 Qtd=5 Fab=30/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898122913772	30045090	000	6108	CX	5	85,790000	428,95	428,95	51,47	12	137,65

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(19282, 24062, 27467) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 410,22. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
398993	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 337 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 23-01-2024 10:37:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78277647 - DRENO DE PENROSE ESTÉRIL 1			UN	48	R$1,46	R$70,08
78277647 - DRENO DE PENROSE ESTÉRIL 2			UN	48	R$1,70	R$81,68
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M		4000 unidades	CX	40	R$12,50	R$500,00
78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P		4000 unidades	CX	40	R$12,50	R$500,00
90008596 - MEROPENEM 1 G PO			FA	50	R$15,65	R$782,42
78338700 - MICROCATH 22			UN	600	R$0,58	R$346,20
78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP			UN	800	R$0,56	R$451,60
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	120	R$6,75	R$810,00
78370175 - SONDA NASOENTERAL 12FR			UN	40	R$9,01	R$360,48
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	500	R$0,86	R$428,95

TOTAL: R$4.331,41

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 337

PRODUTO: 78277647 - DRENO DE PENROSE ESTÉRIL 1 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 01 COD-37 PCT/C/12 UN- MADEITEX	R$1,46	48	R$70,08	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MADEITEX	R$1,60	48	R$76,80		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA MADEITEX	R$1,80	48	R$86,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,81	48	R$86,88		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$2,06	48	R$98,93		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MADEITEX	R$2,42	48	R$116,28		

PRODUTO: 78277647 - DRENO DE PENROSE ESTÉRIL 2 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 COD-38 PCT/C/12 UN- MADEITEX	R$1,70	48	R$81,68	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MADEITEX - S/ GAZE	R$1,80	48	R$86,35		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,11	48	R$101,28		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$2,49	48	R$119,52		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA MADEITEX	R$2,88	48	R$138,24		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 40 - UND: CX - OBS: 4000 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,13	40	R$5,20		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA DESCARPACK	R$0,14	40	R$5,74		
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$12,50	40	R$500,00	X	As duas primeiras empresas cotaram o valor unitário e não a caixa.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$12,75	40	R$510,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$13,00	40	R$520,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$15,00	40	R$600,00		

PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 40 - UND: CX - OBS: 4000 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA DESCARPACK	R$0,14	40	R$5,74		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,16	40	R$6,36		
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$12,50	40	R$500,00	X	As duas primeiras empresas cotaram o valor unitário e não o da caixa
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$12,93	40	R$517,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$13,00	40	R$520,00		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A - BIOCHIMICO	R$15,65	50	R$782,42	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$17,82	50	R$891,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO C/25	R$18,28	50	R$914,15		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOCHIMICO	R$18,50	50	R$925,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$19,78	50	R$989,06		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA BIOCHIMICO	R$20,47	50	R$1.023,46		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-6706 CART/C/100 UN-MEDIX	R$0,58	600	R$346,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HEALCATH	R$0,58	600	R$349,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,61	600	R$367,32		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,67	600	R$402,00		

PRODUTO: 78271088 - POLIFIX MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 PCT/C/40 UN- DESCARPACK	R$0,56	800	R$451,60	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,62	800	R$495,28		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,71	810	R$577,53		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA BIOMASS	R$0,72	800	R$579,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,89	800	R$712,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 CX/C/20 UN- B BRAUN	R$6,75	120	R$810,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,37	120	R$884,04		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX C/24	R$8,50	120	R$1.019,63		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	120	R$1.063,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$9,15	120	R$1.098,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$9,99	120	R$1.199,04		

PRODUTO: 78370175 - SONDA NASOENTERAL 12FR - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN -EMBRAMED	R$9,01	40	R$360,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,73	40	R$429,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$12,90	40	R$516,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 500 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,86	500	R$428,95	X	-
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$1,11	500	R$552,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE C/100	R$1,14	500	R$570,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,19	500	R$595,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,30	500	R$650,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,40	500	R$700,00		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:54:34
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 10.023,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2A3.2EC.1D5.4F9.FB3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 23/01/2024 Pedido: 614963 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 10.023,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.255.814
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.255.814
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2558 1411 6848 0852

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		135240165849503 23/01/2024 17:52:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	23/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	23/01/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	26/01/2024	10023.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.988,47	839,76	0,00	0,00	10.023,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		10.023,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR - JULIO	[3]				49.228.695/0001-52

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
62	Caixa(s)			480,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015843	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G)HIPOLABOR Lote 2-011/22M Qtde 3000 Venc 31/05/2024	3004.90.69	500	5102	AMP	3.000,00	0,8300	2.490,00	0,00	2.490,00	298,80	0,00	12,00	0,00
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote 2331001 Qtde 4000 Venc 31/05/2025	3004.90.99	520	5102	AMP	4.000,00	0,2400	960,00	0,00	560,06	67,21	0,00	12,00	0,00
039636	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Lote 0000170660 Qtde 250 Venc 23/11/2024	3004.90.99	020	5102	BSA	250,00	4,4400	1.110,00	0,00	647,57	77,71	0,00	12,00	0,00
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Lote 2218391 Qtde 600 Venc 31/12/2024	3004.90.99	520	5102	FR	600,00	3,6000	2.160,00	0,00	1.260,14	151,22	0,00	12,00	0,00
054726	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP Lote 4960 Qtde 2000 Venc 30/07/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	2.000,00	0,1150	230,00	0,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
059962	CURATIVO ADESIVO 19X76MM SENS.10UN COPERTINA Lote 30H19 Qtde 10 Venc 30/07/2024	3005.10.90	200	5102	CX	10,00	1,9000	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
301479	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(FR) SIST.FECH. Lote 2210513 Qtde 600 Venc 31/12/2024	3004.90.99	520	5102	FR	600,00	5,0900	3.054,00	0,00	1.781,70	213,80	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 10.004.00 Lista Neutra 19.00 Televendas SELMA - Conferente Jaqueline - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C 104069-3 PED DO 40072 **Cliente: 12144 Pedido: 614963**	

PEDIDO Nº 337 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 23-01-2024 10:37:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90227255 - AGUA DESTILADA 10ML			AMP	4000	R$0,24	R$960,00
78350336 - CURATIVO TRANPARENTE			UN	100	R$0,19	R$19,00
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ			AMP	3000	R$0,83	R$2.490,00
70705305 - SERINGA 5ML			UN	2000	R$0,12	R$230,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,60	R$2.160,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	250	R$4,44	R$1.110,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	600	R$5,09	R$3.054,00

TOTAL: R$10.023,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 337

PRODUTO: 90227255 - AGUA DESTILADA 10ML - QTD: 4000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$0,24	4000	R$960,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,24	4000	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP- ISOFARMA	R$0,25	4000	R$1.006,40		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA EQUIPLEX	R$0,29	4000	R$1.149,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE C/200	R$0,30	4000	R$1.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,32	4000	R$1.295,20		

PRODUTO: 78350336 - CURATIVO TRANPARENTE - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL TIPO BANDAID	R$0,19	100	R$19,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CURATIVO FILME TRANSP. 10X12CM	R$2,50	100	R$250,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	o rolo com 10 metros	R$76,73	100	R$7.673,00		

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 3000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. MAIO/2024	R$0,83	3000	R$2.490,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,90	3000	R$2.701,80		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA C/100	R$0,90	3000	R$2.709,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,91	3000	R$2.730,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA SANTISA	R$0,97	3000	R$2.897,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP- FARMACE	R$1,04	3000	R$3.106,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,10	3000	R$3.294,60		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR RODRIGUES	R$0,12	2000	R$230,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,12	2000	R$246,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,12	2000	R$246,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP CX/C/500 UN -SR	R$0,13	2000	R$262,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BICO LUER SLIP	R$0,18	2000	R$362,60		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/800	R$0,19	2000	R$378,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA DESCARPACK	R$0,23	2000	R$466,00		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RQUIPLEX VALIDADE 12/2024 FRASCO	R$3,60	600	R$2.160,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX C/70	R$3,65	600	R$2.190,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$3,79	600	R$2.274,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN- EUROFARMA	R$4,15	600	R$2.490,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/70	R$4,43	600	R$2.658,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$4,85	600	R$2.909,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,95	600	R$2.970,12		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 250 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR VALI. 11/2024 BOLSA SEM PVC	R$4,44	250	R$1.110,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. CX/C/30 UN -B BRAUN	R$4,64	250	R$1.158,83		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	210 UNIDADES EM ESTOQUE	R$5,06	210	R$1.062,79		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R$5,11	250	R$1.277,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EQUIPLEX C/40	R$5,48	250	R$1.371,20		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$5,59	250	R$1.397,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$5,84	250	R$1.461,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VALIDADE 12/2024 FRASCO	R$5,09	600	R$3.054,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS C/30	R$5,62	600	R$3.369,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN - RFESENIUS	R$5,80	600	R$3.480,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$6,02	600	R$3.612,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,55	600	R$3.930,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$6,79	600	R$4.071,78		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$6,94	600	R$4.161,36		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

```
24/01/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:56:12
019800198          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/01/2024
NR. DOCUMENTO              550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                            10.036,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO              550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.C82.76F.58C.84D.FFA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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]

000.062.035
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0620 3512 4027 3089

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		135240165575097 23/01/2024 17:18:59
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	23/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	23/01/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			17:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.742,28	626,15	0,00	0,00	10.036,28

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	10.036,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLI	0-Remetente				28.663.998/0002-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
230	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML UMAN ALBUMIN Lote=232913 Val=30/04/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1757700010010 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30021236	060	5405	FRC	20	295,20	5.904,00	0,00	0,00		0,00
1924	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 LOTE:16160623	30051090	000	5102	DUZ	10	13,92	139,20	139,20	25,06	18	0,00
0456	CEFALOTINA 1G INJ GENERICO (CXA 50 F/A) ABL Lote=110834C Val=30/06/2025 Qtd=50 Lote=110994C Val=30/07/2025 Qtd=50	30042052	000	5102	FRC	100	4,04	404,00	404,00	48,48	12	0,00
1360	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML HYCIMET (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=23040339 Val=30/04/2025 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700250029 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122910313	30049062	000	5102	AMP	400	1,17	468,00	468,00	84,24	18	0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22111177 Val=30/11/2024 Qtd=400 Lote=23010013 Val=30/01/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	500	0,99	495,00	495,00	89,10	18	0,00
3832	D.SODIO 75MG 3ML INJ GENERICO Lote=9045077 Val=30/07/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1037003060084 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049037	000	5102	AMP	300	0,79	237,00	237,00	28,44	12	0,00

ANÇADO

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: 57325 - PEDIDO NUMERO 40071 MEDMASTER - 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 000.062.035 EMISSÃO: 23/01/2024 VALOR TOTAL: 10.036,28 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 000.062.035 SÉRIE 1

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]

000.062.035
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0620 3512 4027 3089

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		**135240165575097 23/01/2024 17:18:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8667	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICO C/ 100AMP FARMACE Lote=HS22L057 Val=30/11/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500430011 G- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30039099	000	5102	AMP	200	0,75	150,00	150,00	18,00	12	0,00
4332	METOPROLOL TARTARATO INJ 1MG/ML 5MG 5ML - BECA Lote=168798 Val=28/02/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101720012 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049039	000	5102	AMP	20	19,80	396,00	396,00	71,28	18	0,00
8208	ONDANSETRONA 8MG/4ML NAUSEDRON Lote=22110089 Val=30/11/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1029801240135 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Cód. Barras: 7896676426243	30049069	060	5405	AMP	300	1,30	390,00	0,00	0,00		0,00
1544	PENICILINA 1.200.000UI BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=2505702 Val=30/08/2024 Qtd=50 Lote=2505711 Val=30/09/2024 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1037001000092 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	5102	FRC	200	5,80	1.160,00	1.160,00	208,80	18	0,00
5431	RIVAROXABANA 15MG 28CP REV VYNAXA EMS Lote=3S4916 Val=30/07/2025 Qtd=84 PMC=0,00 R.ANVISA=1023512830074 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049079	000	5102	CPR	84	1,12	94,08	94,08	16,93	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:23/A03494	90189010	000	5102	PCT	1	199,00	199,00	199,00	35,82	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
62035	Divergência da nota fiscal com a cotação pois foi demorado a aprovar a compra via sistema e a empresa ficou sem o medicamento

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 337 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 23-01-2024 10:37:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	20	R$295,20	R$5.904,00
70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM			UN	120	R$1,16	R$139,20
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	200	R$5,80	R$1.160,00
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	200	R$0,75	R$150,00
90136675 - CIMETIDINA 300 MG			AMP	400	R$1,17	R$468,00
90099575 - COMPLEXO B			AMP	500	R$0,99	R$495,00
90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML			AMP	300	R$0,79	R$237,00
90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA)			FA	100	R$4,04	R$404,00
90461185 - NAUSEDRON 8 MG			AMP	300	R$1,30	R$390,00
90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG			COM	90	R$1,12	R$100,80
90016238 - SELOKEN 5MG INJ			AMP	20	R$19,80	R$396,00
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,20	R$199,00
			TOTAL: R$10.043,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 337

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1	R$295,20	20	R$5.904,00	X	apenas duas empresas cotaram. Item em falta no mercado.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL C/1	R$308,82	20	R$6.176,34		

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA ORTOFEN	R$0,89	120	R$106,99		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,20	X	A primeira empresa não atingiu o valor mínimo
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,26	120	R$150,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL- CREMER	R$1,65	120	R$197,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM - DUZIA	R$8,06	120	R$967,20		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,80	200	R$1.160,00	X	-
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA TEUTO	R$5,88	200	R$1.176,32		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto	R$6,06	200	R$1.212,30		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,74	200	R$1.548,68		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA C/100	R$14,00	200	R$2.800,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,75	200	R$150,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$0,80	200	R$160,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-FARMACE VAL. 11/2024	R$0,99	200	R$198,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE 30/11/2024	R$1,20	200	R$239,34		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE C/100	R$1,70	200	R$340,00		

PRODUTO: 90136675 - CIMETIDINA 300 MG - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,17	400	R$468,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$1,18	400	R$471,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,25	400	R$501,20		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$1,36	400	R$545,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA C/100	R$1,39	400	R$554,68		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 500 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,99	500	R$495,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP- HYPOFAMA	R$1,00	500	R$501,65		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,00	500	R$501,65		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,21	500	R$606,95		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,26	500	R$629,55		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$1,64	500	R$818,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX-HYPOFARMA	R$2,50	500	R$1.250,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	300	R$237,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DICLOFENACO DE SODICO (DICLOFARMA) 75MG 3ML (S).. CX/C/100 AMP - FARMACE	R$1,00	300	R$300,21		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE C/100	R$1,13	300	R$338,88		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,16	300	R$346,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,20	300	R$359,01		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,30	300	R$390,00		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,04	100	R$404,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A -BLAUSIEGEL	R$4,11	100	R$411,25		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU C/ 100	R$4,27	100	R$427,08		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,32	100	R$432,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,36	100	R$436,45		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA BLAU	R$4,48	100	R$447,60		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,30	300	R$390,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,42	300	R$425,64		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/100 AMP- HIPOLABOR	R$1,55	300	R$464,07		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,97	300	R$591,30		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$2,38	300	R$714,42		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU C/20	R$2,38	300	R$715,32		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 90 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE 30/06/2024	R$0,39	90	R$34,77		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/28	R$1,12	90	R$100,80	X	a primeira empresa não atingiu o valor mínimo. Apenas duas cotaram.

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/5	R$19,80	20	R$396,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	cristlia	R$20,21	20	R$404,10		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA CRISTALIA	R$24,73	20	R$494,54		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$199,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN - CREMER	R$0,30	1000	R$304,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,39	1000	R$394,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:49:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.280
VALOR TOTAL 1.004,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE FERNANDA CORRADINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.280-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F00.A1F.C42.341.F88

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 11 11 11-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 0330064600007100233393

Nome do Empregado
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00028772	0298	Ficha	305604

Periodo de Aquisição
DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 29 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO
01/08/2008

Salário Base
3.401,24

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7013-PLANTAO	0,00	125,00
TOTAL ===>		1.485,50

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	5,00	814,46
9902 1/3 DE FERIAS	1,67	271,49
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.085,95**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	7,50	81,44
TOTAL DE DESCONTOS		**81,44**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.004,51**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.2... ...01-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO   ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: UM MIL E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54

Empresa..... 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.401,24
HORAS CAD.FUNC: 120,00
VALOR DA HORA: 28,34

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7013	**PLANTAO**			
		09/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		10/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		11/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**21,00**	**1.500,00** (RESULTADO)
		R$ 1.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**125,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI	0028772/ 298	000305604

Centro de Custos

1 11 11 11

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 29 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE DEZEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI	0028772/ 298	000305604

Centro de Custos

1 11 11 11

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 29 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE DEZEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARERI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 11 11 11-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000071002339 3

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00028772	0298	Ficha	305604

Periodo de Aquisição

DE 01 DE AGOSTO DE 2022 A 31 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 29 DE JANEIRO DE 2024 A 02 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.401,24	

ADMISSÃO
01/08/2008

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7013-PLANTAO	0,00	125,00
	TOTAL ===>	1.485,50

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	5,00	814,46	0090 I.N.S.S.	7,50	81,44
9902 1/3 DE FERIAS	1,67	271,49			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.085,95**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**81,44**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.004,51**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.401,24
HORAS CAD.FUNC: 120,00
VALOR DA HORA: 28,34

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7013	**PLANTAO**			
		09/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		10/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
		11/2022	7,00	500,00 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**21,00**	**1.500,00** (RESULTADO)

R$ 1.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **125,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202401291419180369883 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,00
DATA: 29/01/2024 - 11:21:39

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 00000000000000997491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 11:21:40

==========

DOCUMENTO: 012901
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A2.2DC.E6F.B3D.DD0

==========

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.

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT ODONTO-MÉDICO HOS
Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0136 4411 8500 0117 5500 1000 0039 3519 1572 4428
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
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 135240128540710 18/01/2024 10:42:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206603951119
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ/CPF: 36.441.185/0001-17
CÓD. Código de Regime: 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
DATA DE EMISSÃO: 18/01/2024
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BAIRRO: CENTRO
CEP: 17.250-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: Bariri
UF: SP
PAÍS: Brasil
FONE/FAX: (99)9999-9999
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3935	1.284,40	0,00	1.284,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2024	1.284,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.284,40		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,70	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	21,45	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AVIAT CARGO EXPRESS TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				17.452.926/0001-1

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BOM CLIMA 684 JARDIM BOM CLIMA	Guarulhos	SP	79606357511

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	2,000	1,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV - REG ANV: 80867150035 LT:SGDH231027D-1 Val:30/10/25 CX:20 , LT:SGDH231024D-1 Val:30/10/25 CX:30	38221920	7/00	5102	CX	50,0000	26,0000		1.300,00	375,70	1.300,00	234,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Instrucao Normativa RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012.RETENCAO DE IRRF DE 1,2%. PED 10656-- PEDIDO 39890 - PEDIDO 5 - COTACAO ELETRONICA - LOCAL DE ENTREGA; AV. CL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N. 409 CENTRO - BARIRI - SP - CEP 17250-182 - TEL: 14-3662-6522 BANCO ITAU AG.:0185-8 CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Digitalizado com CamScanner

PEDIDO Nº 329 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 15-01-2024 11:48:48

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR			UN	2500	R$0,00	R$0,00
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA			UN	2500	R$0,52	R$1.300,00
				TOTAL:		**R$1.300,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 329

PRODUTO: 78205158 - LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:30:46
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 29/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 894,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2AD.903.24F.D49.62D

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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]

000.062.094
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0620 9412 8635 0958

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		**135240187460173 26/01/2024 12:23:58**
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**	26/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**26/01/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP (14) 3662-9393			**12:17:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
894,00	160,92	0,00	0,00	894,00

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	**894,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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
1					

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
3445	CATETER INTRAVENOSO 24G LOTE:230027	90183929	000	5102	UNI	600	0,69	414,00	414,00	74,52	18	0,00
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA22G089 Val=30/07/2024 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	400	1,20	480,00	480,00	86,40	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: 57378 PEDIDO N 40130 - MEDMASTER ../ - 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 000.062.094 EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 894,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.062.094** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 347 - MEDMASTER - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 25-01-2024 11:42:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78338700 - MICROCATH 24			UN	600	R$0,69	R$414,00
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	400	R$1,20	R$480,00
			TOTAL: R$894,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 347

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,69	600	R$414,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR- CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/50	R$0,69	600	R$414,48		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$1,06	400	R$424,76		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,20	400	R$480,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA-VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML	R$1,30	400	R$520,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,38	400	R$552,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:32
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 5.142,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FD4.17D.827.63F.3C3

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$ 5.142,40)(cinco mil e cento e quarenta e dois reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.057
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 - SAIDA [1]

N. 1.057
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0010 5713 2655 0288

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	135240198129801 26/01/2024 13:50:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	26-01-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 26/01/2024, Valor: R$ 5.142,40

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
5.142,40	726,94	0,00	0,00	5.142,40

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	5.142,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
24,00				362,8130 Kg	346,9360 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
348	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML (G)	30049045	500	5102	AP	400	1,1103	0,00	0,00	444,12	444,12	53,29	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301300034 | 7898123906100 | Lote: AT-025/23 D.Fab: 06/23 D.Val: 05/25 | 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 | Val. aprox. tributos: R$59.73 (13.45% Fed Nac) R$53.29 (12.00% Est)														
151	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	30039019	000	5102	AP	1.200	1,0033	0,00	0,00	1.203,96	1.203,96	216,71	0,00	18,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700290012 | 7898122911587 | Lote: 23101493 D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25 | Val. aprox. tributos: R$161,93 (13.45% Fed Nac) R$144,48 (12.00% Est)														
15247	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	90189010	200	5102	UN	1.000	0,6270	0,00	0,00	627,00	627,00	112,86	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOMASS | 81671049022 | 7908269002748 | Lote: HSAM2305020 D.Fab: 05/23 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$134.93 (21.52% Imp)														
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	5102	AP	400	1,4188	0,00	0,00	567,52	567,52	68,10	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580061 | 7898122913147 | Lote: 23070631 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$76.33 (13.45% Fed Nac) R$68.10 (12.00% Est)														
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	300	7,6660	0,00	0,00	2.299,80	2.299,80	275,98	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470062 | 7898919447633 | Lote: 885962 D.Fab: 11/23 D.Val: 11/25 | Val. aprox. tributos: R$309.32 (13.45% Fed Nac) R$275.98 (12.00% Est)														

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 28 OC:390468

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: 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 | | OC 40115 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$607.31 (11.81% Fed Nac) R$541.85 (10.54% Est) R$134.93 (2.62% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 347 - 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: GIOVANA.VICCARI - 25-01-2024 11:42:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA			AMP	400	R$1,11	R$444,12
90099575 - COMPLEXO B			AMP	1200	R$1,00	R$1.203,96
78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL			UN	1000	R$0,63	R$627,00
90461185 - NAUSEDRON 8 MG			AMP	400	R$1,42	R$567,52
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	300	R$7,67	R$2.299,80

TOTAL: R$5.142,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 347

PRODUTO: 90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,11	400	R$444,12	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,42	400	R$568,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA WASSER FARMA	R$1,57	400	R$629,28		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIPOLABOR- BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP. (GEN)	R$1,83	400	R$732,12		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VALIDADE 09/2024	R$2,14	400	R$856,00		

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 1200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,00	1200	R$1.203,96	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA- COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)	R$1,26	1200	R$1.510,92		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,43	1200	R$1.719,60		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$1,57	1200	R$1.887,84		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX-HYPOFARMA	R$2,50	1200	R$3.000,00		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biomass	R$0,63	1000	R$627,00	X	-
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA DESCARPACK	R$0,65	1000	R$645,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX SLIP	R$0,65	1000	R$650,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GLOMED- EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.L. C/25 PVC	R$0,81	1000	R$807,20		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/25	R$0,88	1000	R$880,00		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,42	400	R$567,52	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,66	400	R$664,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CRISTALIA- ONDANSETRONA INJ. 8MG C/10 AMP 4ML (NAUSEDRON)	R$1,97	400	R$788,40		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HYPOFARMA	R$2,29	400	R$915,12		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$7,67	300	R$2.299,80	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$8,49	300	R$2.547,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EUROFARMA- SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA	R$8,64	300	R$2.590,59		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VALIDADE 12/2024	R$9,90	300	R$2.970,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$11,66	300	R$3.499,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:29:43
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 29/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 17.924,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.AD6.9D8.C19.052.377

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 29/01/2024 Pedido: 615237 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 17.924,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 255987
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 255987
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2559 8711 8674 2156

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	135240199977310 29/01/2024 07:58:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002601	DRAMIN B-6 DLDIMENIDRATO+AS IV AP.10ML Lote: 12425995 Qtde: 600 Venc: 31/12/2024	30045090	200	5102	AMP	600.00	8.2000	4.920.00	0.00	4.920.00	885.60	0.00	18.00	0.00
015843	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP 2MLGHIPOLABOR Lote: Z-011/22M Qtde: 5000 Venc: 31/05/2024	30049069	500	5102	AMP	5.000.00	0.8300	4.150.00	0.00	4.150.00	498.00	0.00	12.00	0.00
032614	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500MLBSSF S/PVC Lote: 0000177904 Qtde: 800 Venc: 25/05/2025	30049099	020	5102	BSA	800.00	5.0900	4.072.00	0.00	2.375.60	285.07	0.00	12.00	0.00
039636	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250MLBSSFHALEX S/PVC Lote: 0000170141 Qtde: 400 Venc: 10/11/2024	30049099	020	5102	BSA	400.00	4.4400	1.776.00	0.00	1.036.12	124.33	0.00	12.00	0.00
050865	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-FR -SIST.FECH. Lote: 2218391 Qtde: 800 Venc: 31/12/2024	30049099	520	5102	FR	800.00	3.6000	2.880.00	0.00	1.680.19	201.62	0.00	12.00	0.00
054138	SCALP 21G SIMPLES MEDIX	90183929	200	5102	PCT	600.00	0.2100	126.00	0.00	126.00	22.68	0.00	18.00	0.00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	29/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	29/01/2024
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/01/0	17924

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.287.91	2.017.30	0.00	0.00	17.924.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	17.924.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [3]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41	Caixas			617	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 12.878,00 Lista Negativa 4.920,00 Lista Neutra 126,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 40132 **Cliente: 12144 Pedido: 615237**	

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

PEDIDO Nº 347 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 25-01-2024 11:42:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ			AMP	5000	R$0,83	R$4.150,00
90530845 - DRAMIN B6 DL			AMP	600	R$8,20	R$4.920,00
78212189 - SCALP 21			UN	600	R$0,21	R$126,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	800	R$3,60	R$2.880,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	400	R$4,44	R$1.776,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	800	R$5,09	R$4.072,00
			TOTAL: R$17.924,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 347

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 5000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VALIDADE 05/2024	R$0,83	5000	R$4.150,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,90	5000	R$4.500,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA SANTISA	R$0,90	5000	R$4.519,50		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,91	5000	R$4.550,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SANTISA- DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)	R$1,10	5000	R$5.491,00		

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DRAMIN-TAKEDA	R$8,20	600	R$4.920,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cosmed	R$8,21	600	R$4.923,06		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$11,73	600	R$7.038,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA TAKEDA	R$14,60	600	R$8.760,90		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA DESCARPACK	R$0,17	600	R$102,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR- SCALP N. 21G - PVC C/100	R$0,21	600	R$126,24		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,26	600	R$153,72		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	600	R$174,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$3,60	800	R$2.880,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$3,79	800	R$3.032,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,43	800	R$3.544,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$4,85	800	R$3.878,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EUROFARMA- SORO FISIOL. 0,9% 100ML S.F. C/100 BSA	R$4,95	800	R$3.960,16		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR VAL. 11/2024	R$4,44	400	R$1.776,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R$5,11	400	R$2.044,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$5,59	400	R$2.235,84		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$5,84	400	R$2.337,60		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR	R$5,09	800	R$4.072,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$6,02	800	R$4.816,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,55	800	R$5.240,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EUROFARMA- SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/24 BSA	R$6,79	816	R$5.537,62		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$6,94	780	R$5.410,31		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:25:46
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 29/01/2024
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.840,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A12.F05.874.57D.FF8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 676286

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.263.876 Série: 001

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.263.876
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2638 7612 4266 5432

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA	152247167459012 26/01/2024 14:40:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	26/01/2024 14:40

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	26/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	26/01/2024	1.840,72																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.595,15	162,03	0,00	0,00	1.840,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,72

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				102,000	102,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010094	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TKL	230098	30/04/2028	90189099	200	6.108	CX	6	0,00	61,2200	0,00	367,32	367,32	14,69	0,00	4,00	0,00
0002302	SORO RING.C/LACT. 500ML S.F. C/20 BSA PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	3938 23	30/11/2025	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	147,3400	0,00	1.473,40	1.227,83	147,34	0,00	12,00	0,00

CÁLC. 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
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatario R$ 139,83 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 139,83 PEDIDO 0676286 N NOTA 0266543 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00 SANTA CASA DE BARIRI	

PEDIDO Nº 347 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 25-01-2024 11:42:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78338700 - MICROCATH 22			UN	600	R$0,61	R$367,32
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	200	R$7,37	R$1.473,40
			TOTAL: R$1.840,72			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 347

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	TKL- CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100	R$0,61	600	R$367,32	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,67	600	R$402,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	JP-SORO RING.C/LACT. 500ML S.F. C/20 BSA PVC	R$7,37	200	R$1.473,40	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	200	R$1.772,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$9,15	200	R$1.830,00		
C.A. HOSPITALAR LTDA - 26.457.348/0001-04	MARCA HALEXSTAR	R$9,99	180	R$1.798,92		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:31:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322508517854615951310000896360000240000
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.902
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.862.2DC.0F9.BB3.AB7
==========
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 CONVENIO
Nº 03/2023

NF-E
Nº 325.085
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 325.085 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-15.037.934/0001-75-55-001-000.325.085-141.010.186-7

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135240179045251 25/01/2024 11:24:18

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	25/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	25/01/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.400,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
325085/1 24/02/24 2.400,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
V3120-1/UN	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE	80117580281	90189095	240	5.102	UN	40	60,00	2.400,00	0,00	0,00		0%		40 2211V111 31.10.27

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 370.80 (15.45%) + Estaduais = R$ 319.20 (13.30%).Pedido(s):[224618]

RESERVADO AO FISCO

Farmacêutica
CRF-SP 93.760
27/01/24

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

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

Data do recebimento

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524						Vencimento **24/02/2024**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61						Agência / Código Beneficiário **8541/59513-1**
Data do Documento 25/01/2024	No. do Documento 325085/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 25/01/2024	Nosso Número **03250851-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$2.400,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
TITULO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APOS O VENCIMENTO
DUPLICATA 325085/1 (1 de 1)

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09032 25085.178546 15951.310000 8 96360000240000**

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento						Vencimento **24/02/2024**
Beneficiário RIAADE Suprimentos Médicos Ltda. (CNPJ:15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524						Agência / Código Beneficiário **8541/59513-1**
Data do Documento 25/01/2024	No. do Documento 325085/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 25/01/2024	Nosso Número **03250851-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$2.400,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
TITULO SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APOS O VENCIMENTO
Após vencimento, cobrar juros de R$ 3,60 ao dia.
Após vencimento, cobrar multa de R$ 24,00.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PEDIDO Nº 341 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 24-01-2024 10:51:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO)		REF V3120-1 1 CAIXA		40	R$60,00	R$2.400,00

TOTAL: R$2.400,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 341

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 20 - UND: - OBS: REF V3120-1 1 CAIXA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$60,00	20	R$1.200,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20	edlo V3120-1	R$76,00	20	R$1.520,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:18:40
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 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.223
VALOR TOTAL 2.268,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA A PAULI FARINHA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.223-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.01B.500.5D2.F3C.6FF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI	0054850/535	000306037

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE JULHO DE 2022 A 05 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI	0054850/535	000306037

Centro de Custos

1 29 29 29

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE JULHO DE 2022 A 05 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010161603

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00054850	5350	Ficha	306037

Periodo de Aquisição

DE 06 DE JULHO DE 2022 A 05 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 06/07/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,18
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	11,38	19,38
TOTAL ===>		330,10

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	1.862,82
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	620,94
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.483,76**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,15	202,35
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,04
TOTAL DE DESCONTOS		**215,39**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.268,37**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI
CPF: 061.760.958-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2022	0,00	50,17(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**50,17** (RESULTADO)
		R$	50,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**4,18**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	11,38	200,69(EM HORAS)
	TOTAL===>		**11,38x2,00 22,76 Horas**	**232,61** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(22,76) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**19,38**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

CONTA CORRENTE: 033006460000010161603

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00054850	5350	Ficha	306037

Periodo de Aquisição: DE 06 DE JULHO DE 2022 A 05 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 06/07/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,18
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7004-HORAS EXTRAS 100%	11,38	19,38
TOTAL ===>		330,10

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.862,82	0090 I.N.S.S.	8,15	202,35
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	620,94	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,04
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.483,76**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**215,39**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.268,37**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

CPF: 061.760.958-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		50,17(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**50,17** (RESULTADO)
		R$	50,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**4,18**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	11,38		200,69(EM HORAS)
	TOTAL===>		**11,38**	**22,76 Horas**	**232,61** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(22,76) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**19,38**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:11
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 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.211
VALOR TOTAL 2.703,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA A MANA OLIVEIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.211-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.C17.462.EA1.374.746

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	0006012/ 261	000305599

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	0006012/ 261	000305599

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN

CONTA CORRENTE: 033006460000710023300

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00006012	0261	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
	1.878,92	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
ADMISSÃO 24/03/2008		TOTAL ===>		375,78

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.254,70
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,57
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.006,27**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,63	259,57
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,78
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,47
TOTAL DE DESCONTOS		**302,82**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.703,45**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN

CPF: 304.048.508-39

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN

CONTA CORRENTE: 0330064600007100233000

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00006012	0261	Ficha	

Periodo de Aquisição
DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 24/03/2008

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		375,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.254,70	0090 I.N.S.S.	8,63	259,57
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	751,57	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,78
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	27,47
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.006,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**302,82**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.703,45**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN
CPF: 304.048.508-39

ASSINATURA DO EMPREGADO

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.277
VALOR TOTAL 3.250,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA MARIA SILVA PAULA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.277-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.E89.876.EC8.477.C89

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305600-ANA MARIA SILVA	0005464/ 9	000305600

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE FEVEREIRO DE 2024 A 06 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305600-ANA MARIA SILVA

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305600-ANA MARIA SILVA	0005464/ 9	000305600

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE FEVEREIRO DE 2024 A 06 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305600-ANA MARIA SILVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305600-ANA MARIA SILVA

CONTA CORRENTE: 033006460000010123427

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00005464	009	Ficha	305600

Periodo de Aquisição

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE FEVEREIRO DE 2024 A 06 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 24/03/2008

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	85,86
0252-AD. NOTURNO 40%	1.084,90	452,95
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		914,59

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.793,51	0090 I.N.S.S.	9,28	345,78
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	931,17	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,55
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	109,10
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.724,68**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**474,43**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.250,25

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305600-ANA MARIA SILVA

CPF: 038.314.208-31

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305600-ANA MARIA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	51,26(EM VALOR)
		04/2022	0,00	104,21(EM VALOR)
		05/2022	0,00	96,60(EM VALOR)
		06/2022	0,00	82,38(EM VALOR)
		07/2022	0,00	112,65(EM VALOR)
		08/2022	0,00	67,95(EM VALOR)
		09/2022	0,00	120,09(EM VALOR)
		10/2022	0,00	118,71(EM VALOR)
		11/2022	0,00	106,37(EM VALOR)
		12/2022	0,00	69,62(EM VALOR)
		01/2023	0,00	100,53(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.030,37** (RESULTADO)
		R$ 1.030,37 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**85,86**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	81,87	333,16(EM HORAS)
		04/2022	97,33	416,83(EM HORAS)
		05/2022	112,78	482,99(EM HORAS)
		06/2022	96,18	411,90(EM HORAS)
		07/2022	105,22	450,62(EM HORAS)
		08/2022	96,62	441,67(EM HORAS)
		09/2022	105,08	480,34(EM HORAS)
		10/2022	103,88	474,86(EM HORAS)
		11/2022	88,12	425,47(EM HORAS)
		12/2022	93,72	452,51(EM HORAS)
		01/2023	104,10	502,63(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.084,90x0,40 433,96 Horas**	**5.435,35** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(433,96) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**452,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001012342 7

000305600-ANA MARIA SILVA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00005464	009	Ficha	305600

Periodo de Aquisição

DE 24 DE MARCO DE 2022 A 23 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE FEVEREIRO DE 2024 A 06 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
24/03/2008

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	85,86
0252-AD. NOTURNO 40%	1.084,90	452,95
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	914,59

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.793,51	0090 I.N.S.S.	9,28	345,78
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	931,17	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,55
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	109,10
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.724,68**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**474,43**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.250,25**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000305600-ANA MARIA SILVA

CPF: 038.314.208-31

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305600-ANA MARIA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	51,26(EM VALOR)
		04/2022	0,00	104,21(EM VALOR)
		05/2022	0,00	96,60(EM VALOR)
		06/2022	0,00	82,38(EM VALOR)
		07/2022	0,00	112,65(EM VALOR)
		08/2022	0,00	67,95(EM VALOR)
		09/2022	0,00	120,09(EM VALOR)
		10/2022	0,00	118,71(EM VALOR)
		11/2022	0,00	106,37(EM VALOR)
		12/2022	0,00	69,62(EM VALOR)
		01/2023	0,00	100,53(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.030,37** (RESULTADO)
		R$ 1.030,37 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**85,86**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	81,87	333,16(EM HORAS)
		04/2022	97,33	416,83(EM HORAS)
		05/2022	112,78	482,99(EM HORAS)
		06/2022	96,18	411,90(EM HORAS)
		07/2022	105,22	450,62(EM HORAS)
		08/2022	96,62	441,67(EM HORAS)
		09/2022	105,08	480,34(EM HORAS)
		10/2022	103,88	474,86(EM HORAS)
		11/2022	88,12	425,47(EM HORAS)
		12/2022	93,72	452,51(EM HORAS)
		01/2023	104,10	502,63(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.084,90** x0,40 **433,96 Horas**	**5.435,35** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(433,96) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**452,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:20:30
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.297
VALOR TOTAL 2.714,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C LEITE FOLIENI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.297-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.001.9E8.5A9.D67.AEB

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	0040562/00393	000306109

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 11 DE MAIO DE 2022 A 10 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE DEZEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	0040562/00393	000306109

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 11 DE MAIO DE 2022 A 10 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE DEZEMBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010142864

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00040562	00393	Ficha	306109

Periodo de Aquisição

DE 11 DE MAIO DE 2022 A 10 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.878,92

ADMISSÃO
11/05/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	8,57
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	0,46
0252-AD. NOTURNO 40%	0,50	0,21
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	17,15	35,81
	TOTAL ===>	420,83

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.299,75	0090 I.N.S.S.	8,70	266,77
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	766,58	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	31,97
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.066,33**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**351,74**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.714,59**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 11/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		68,52(EM VALOR)
		04/2023	0,00		34,32(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**102,84** (RESULTADO)
		R$	102,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**8,57**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		04/2023	0,22		5,32(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,22x2,00**	**0,44 Horas**	**5,51** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,44) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,46**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		04/2023	0,50		2,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,50x0,40**	**0,20 Horas**	**2,51** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,20) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,21**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	12,80		274,09(EM HORAS)
		04/2023	4,35		105,02(EM HORAS)
		TOTAL===>	**17,15x2,00**	**34,30 Horas**	**429,78** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(34,30) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**35,81**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI — CONTA CORRENTE: 033006460000010142864

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00040562	00393	Ficha	306109

Periodo de Aquisição

DE 11 DE MAIO DE 2022 A 10 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 11/05/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	8,57
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	0,46
0252-AD. NOTURNO 40%	0,50	0,21
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	17,15	35,81
TOTAL ===>		420,83

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.299,75	0090 I.N.S.S.	8,70	266,77
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	766,58	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	31,97
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.066,33**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**351,74**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.714,59

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 11/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		68,52(EM VALOR)
		04/2023	0,00		34,32(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**102,84** (RESULTADO)
		R$	102,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**8,57**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		04/2023	0,22		5,32(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,22**x2,00	**0,44 Horas**	**5,51** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,44) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,46**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		04/2023	0,50		2,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,50**x0,40	**0,20 Horas**	**2,51** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,20) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,21**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	12,80		274,09(EM HORAS)
		04/2023	4,35		105,02(EM HORAS)
		TOTAL===>	**17,15**x2,00	**34,30 Horas**	**429,78** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(34,30) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**35,81**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:20:55
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 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.215
VALOR TOTAL 3.296,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA QUEIROZ
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.215-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2CC.868.E4C.945.673

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306134-BRUNA QUEIROZ	3692227/9816	000306134

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2024 A 27 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 09 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306134-BRUNA QUEIROZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306134-BRUNA QUEIROZ	3692227/9816	000306134

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2024 A 27 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 09 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306134-BRUNA QUEIROZ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03303423000001087606 6

000306134-BRUNA QUEIROZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03692227	9816	Ficha	306134

Período de Aquisição

DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 08 DE FEVEREIRO DE 2024 A 27 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO 03/11/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,54
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	18,33
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
	TOTAL ===>	727,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.838,97	0090 I.N.S.S.	9,33	353,05
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	946,32	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,87
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	116,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.785,29**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**488,92**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.296,37**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306134-BRUNA QUEIROZ

CPF: 369.222.798-16

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306134-BRUNA QUEIROZ

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2023	0,00	42,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**42,49** (RESULTADO)
		R$	42,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,54**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	6,23	212,43(EM HORAS)
	TOTAL===>		**6,23x1,50 9,35 Horas**	**219,98** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(9,35) x o valor da hora(R$	19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**18,33**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306134-BRUNA QUEIROZ

CONTA CORRENTE: 03303423000001087606 6

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03692227	9816	Ficha	306134

Período de Aquisição: DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias: DE 08 DE FEVEREIRO DE 2024 A 27 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO 03/11/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,54
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	18,33
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
TOTAL ===>		727,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.838,97	0090 I.N.S.S.	9,33	353,05
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	946,32	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,87
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	116,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.785,29**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**488,92**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.296,37**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306134-BRUNA QUEIROZ

CPF: 369.222.798-16

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306134-BRUNA QUEIROZ

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2023	0,00	42,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**42,49** (RESULTADO)
		R$	42,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,54**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	6,23	212,43(EM HORAS)
	TOTAL===>		**6,23x1,50 9,35 Horas**	**219,98** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(9,35) x o valor da hora(R$	19,61) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**18,33**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:21:24
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 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.268
VALOR TOTAL 2.061,11

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEISE C MAGALHAES FELIPE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.268-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.362.07D.9E0.CEE.796

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	0090878/ 124	000305606

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE JUNHO DE 2022 A 18 DE JUNHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 28 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.660.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	0090878/ 124	000305606

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE JUNHO DE 2022 A 18 DE JUNHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 28 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 29 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.660.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

CONTA CORRENTE: 033006460000710023805

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00090878	0124	Ficha	305606

Periodo de Aquisição
DE 19 DE JUNHO DE 2022 A 18 DE JUNHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 28 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: 1.532,72

ADMISSÃO 19/06/2009

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,89
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,65	4,14
TOTAL ===>		158,30

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	1.691,02
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	563,67
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.254,69**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,06	181,74
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,84
TOTAL DE DESCONTOS		**193,58**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.061,11**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE
CPF: 274.592.718-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/06/2022 A 01/05/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2022	0,00	10,71 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**10,71** (RESULTADO)
	R$ 10,71 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**0,89**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	2,65	42,84 (EM HORAS)
	TOTAL===>		**2,65x2,00** **5,30 Horas**	**49,66** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,30) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**4.14**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

CONTA CORRENTE: 033006460000710023805

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00090878	0124	Ficha	305606

Periodo de Aquisição

DE 19 DE JUNHO DE 2022 A 18 DE JUNHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 28 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO 19/06/2009

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,89
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,65	4,14

TOTAL ===> 158,30

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.691,02	0090 I.N.S.S.	8,06	181,74
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	563,67	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,84
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.254,69**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**193,58**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.061,11**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

CPF: 274.592.718-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/06/2022 A 01/05/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2022	0,00	10,71(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**10,71** (RESULTADO)
	R$ 10,71 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**0,89**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		07/2022	2,65	42,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**2,65x2,00** **5,30 Horas**	**49,66** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,30) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**4.14**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:21:56
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 30/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.312
VALOR TOTAL 2.755,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA GARCIA INACIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.312-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FE9.69E.659.F52.4CB

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305921-EDNA GARCIA INACIO	0091873/00124	000305921

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305921-EDNA GARCIA INACIO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305921-EDNA GARCIA INACIO	0091873/00124	000305921

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305921-EDNA GARCIA INACIO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305921-EDNA GARCIA INACIO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023551

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00091873	00124	Ficha	305921

Periodo de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
14/04/2015

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	23,73
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	4,02	8,08
0252-AD. NOTURNO 40%	64,10	25,48
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	50,31	99,95
TOTAL ===>		770,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.303,05	0090 I.N.S.S.	8,70	267,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	767,68	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,12
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.070,73**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**315,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.755,01**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000305921-EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Funcionário: 000305921-EDNA GARCIA INACIO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		05/2022	0,00	34,47(EM VALOR)
		06/2022	0,00	11,22(EM VALOR)
		07/2022	0,00	203,82(EM VALOR)
		10/2022	0,00	22,40(EM VALOR)
		11/2022	0,00	8,12(EM VALOR)
		03/2023	0,00	4,78(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**	**284,81** (RESULTADO)
		R$ 284,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**23,73**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**			
		05/2022	4,02	72,16(EM HORAS)
		TOTAL===>	**4,02x2,00 8,04 Horas**	**96,96** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(8,04) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**8,08**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		05/2022	8,00	28,22(EM HORAS)
		06/2022	15,90	56,08(EM HORAS)
		10/2022	23,97	89,58(EM HORAS)
		11/2022	8,23	32,49(EM HORAS)
		03/2023	8,00	31,05(EM HORAS)
		TOTAL===>	**64,10x0,40 25,64 Horas**	**305,76** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(25,64) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**25,48**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		05/2022	4,08	71,95(EM HORAS)
		07/2022	46,23	815,28(EM HORAS)
		TOTAL===>	**50,31x2,00 100,62 Horas**	**1.199,39** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(100,62) x o valor da hora(R$ 8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**99,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305921-EDNA GARCIA INACIO

CONTA CORRENTE: 033006460000710023551

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00091873	00124	Ficha	305921

Periodo de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2024 A 01 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
14/04/2015

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	23,73
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	4,02	8,08
0252-AD. NOTURNO 40%	64,10	25,48
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	50,31	99,95
TOTAL ===>		770,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.303,05	0090 I.N.S.S.	8,70	267,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	767,68	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,12
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.070,73**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**315,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.755,01**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305921-EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305921-EDNA GARCIA INACIO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		05/2022	0,00		34,47(EM VALOR)
		06/2022	0,00		11,22(EM VALOR)
		07/2022	0,00		203,82(EM VALOR)
		10/2022	0,00		22,40(EM VALOR)
		11/2022	0,00		8,12(EM VALOR)
		03/2023	0,00		4,78(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**284,81** (RESULTADO)
		R$	284,81 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**23,73**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		05/2022	4,02		72,16(EM HORAS)
		TOTAL===>	**4,02x2,00**	**8,04 Horas**	**96,96** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(8,04) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**8,08**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		05/2022	8,00		28,22(EM HORAS)
		06/2022	15,90		56,08(EM HORAS)
		10/2022	23,97		89,58(EM HORAS)
		11/2022	8,23		32,49(EM HORAS)
		03/2023	8,00		31,05(EM HORAS)
		TOTAL===>	**64,10x0,40**	**25,64 Horas**	**305,76** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(25,64) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**25,48**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		05/2022	4,08		71,95(EM HORAS)
		07/2022	46,23		815,28(EM HORAS)
		TOTAL===>	**50,31x2,00**	**100,62 Horas**	**1.199,39** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(100,62) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**99,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:45
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.291
VALOR TOTAL 2.104,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISABETE A AQUILANTE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.291-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.DCE.502.4A3.A92.D8D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001018468O

000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00026190	00221	Ficha	306146

Periodo de Aquisição

DE 04 DE ABRIL DE 2022 A 03 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.123,23	

ADMISSÃO
04/04/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,91
0252-AD. NOTURNO 40%	0,22	0,14
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	282,40
7004-HORAS EXTRAS 100%	7,15	22,55
TOTAL ===>		310,00

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.716,62	0090 I.N.S.S.	8,07	184,81
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	572,21			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.288,83**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**184,81**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.104,02**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E QUATRO REAIS E DOIS CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E QUATRO REAIS E DOIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA
CPF: 268.857.668-28

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	0026190/00221	000306146
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 04 DE ABRIL DE 2022 A 03 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRMÃ. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.C[illegible]/0001-64

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	0026190/00221	000306146
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 04 DE ABRIL DE 2022 A 03 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRMÃ. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Funcionário: 000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.123,23
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 17,35

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		58,63(EM VALOR)
		01/2023	0,00		0,32(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**58,95** (RESULTADO)
		R$	58,95 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**4,91**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		01/2023	0,22		1,60(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,22x0,40**	**0,09 Horas**	**1,67** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,09) x o valor da hora(R$	17,35) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,14**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	7,15		234,52(EM HORAS)
		TOTAL===>	**7,15x2,00**	**14,30 Horas**	**270,56** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(14,30) x o valor da hora(R$	17,35) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**22,55**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:14
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.262
VALOR TOTAL 3.711,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.262-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.EB1.210.5AC.0F0.763

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

CC: 1 7 2 5- Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CONTA CORRENTE: 033006460000710024813

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00021503	00078	Ficha	306095

Periodo de Aquisição
DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2024 A 14 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 19/03/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	154,17
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	72,38	187,10
0252-AD. NOTURNO 40%	1.285,98	536,90
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	34,57	72,19
TOTAL ===>		1.326,14

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	3.205,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.068,35
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.273,41**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,76	417,09
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	22,44
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	122,73
TOTAL DE DESCONTOS		**562,26**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.711,15**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E SETECENTOS E ONZE REAIS E QUINZE CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

CNPJ 44.690.238/0001-61
IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E SETECENTOS E ONZE REAIS E QUINZE CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA	0021503/00078	000306095
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2024 A 14 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 15 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.680.285/0001-51

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA	0021503/00078	000306095
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2022 A 18 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE FEVEREIRO DE 2024 A 14 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 15 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.680.285/0001-51

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Funcionário: 000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		03/2022	0,00	68,85(EM VALOR)
		04/2022	0,00	111,96(EM VALOR)
		05/2022	0,00	163,60(EM VALOR)
		06/2022	0,00	225,18(EM VALOR)
		07/2022	0,00	539,96(EM VALOR)
		08/2022	0,00	79,47(EM VALOR)
		09/2022	0,00	199,32(EM VALOR)
		10/2022	0,00	120,59(EM VALOR)
		11/2022	0,00	126,04(EM VALOR)
		12/2022	0,00	83,21(EM VALOR)
		01/2023	0,00	100,16(EM VALOR)
		02/2023	0,00	31,74(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.850,08** (RESULTADO)
		R$ 1.850,08 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**154,17**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**			
		05/2022	8,03	217,99(EM HORAS)
		06/2022	16,07	436,60(EM HORAS)
		07/2022	40,28	1.140,16(EM HORAS)
		09/2022	8,00	225,54(EM HORAS)
	TOTAL===>		**72,38x2,00 144,76 Horas**	**2.245,23** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(144,76) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**187,10**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		03/2022	104,50	447,53(EM HORAS)
		04/2022	104,57	447,83(EM HORAS)
		05/2022	120,50	516,05(EM HORAS)
		06/2022	120,95	517,98(EM HORAS)
		07/2022	144,85	620,33(EM HORAS)
		08/2022	113,00	516,55(EM HORAS)
		09/2022	105,08	480,34(EM HORAS)
		10/2022	105,52	482,35(EM HORAS)
		11/2022	104,42	504,17(EM HORAS)
		12/2022	112,02	540,87(EM HORAS)
		01/2023	103,72	500,79(EM HORAS)
		02/2023	46,85	206,32(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.285,98x0,40 514,39 Horas**	**6.442,76** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(514,39) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**536,90**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		05/2022	3,92	83,94(EM HORAS)
		06/2022	8,00	171,31(EM HORAS)
		07/2022	18,65	399,36(EM HORAS)
		09/2022	4,00	91,42(EM HORAS)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Funcionário: 000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 19/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
	TOTAL===>		**34,572,00**	**69,14 Horas**	**866,32** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(69,14) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**72,19**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.278
VALOR TOTAL 2.271,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIA PAULA BOLLINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.278-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.030.5A2.2B9.7A6.558

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

FOTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000306097-LIA PAULA BOLLINI

CONTA CORRENTE: 033006460000010168143

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03916754	9802	Ficha	306097

Periodo de Aquisição

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	5.038,00	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0178-GRATIFICACAO	0,00	208,33
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97

ADMISSÃO 07/04/2021

TOTAL ===> 525,30

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.854,43	0090 I.N.S.S.	8,14	201,35
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	618,14			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.472,57**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**201,35**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.271,22**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/____

000306097-LIA PAULA BOLLINI

CPF: 391.675.498-02

ASSINATURA DO EMPREGADO

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:18:26
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.278
VALOR TOTAL 1.237,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIA PAULA BOLLINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.278-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.54C.8E8.A57.A79.5E0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**	Bairro **CENTRO**

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	**44690238000161**	**ISENTO**

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306097-LIA PAULA BOLLINI

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
3916754	9802			

DIAS: 10

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE FEVEREIRO DE 2024

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO
DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024

REMUNERAÇÃO				
VENCIMENTOS			**DESCONTOS**	
9903 ABONO PECUNIARIO	5,00	927,22		
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	5,00	309,97		
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.237,19**	**TOTAL DE DESCONTOS**	
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO				**1.237,19**

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de
UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306097-LIA PAULA BOLLINI	3916754/9802	000306097

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE FEVEREIRO DE 2024	DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

000306097-LIA PAULA BOLLINI

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306097-LIA PAULA BOLLINI	3916754/9802	000306097

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE ABRIL DE 2022 A 06 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 28 DE FEVEREIRO DE 2024	DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 04 DE MARCO DE 2024

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

000306097-LIA PAULA BOLLINI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306097-LIA PAULA BOLLINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 5.038,00
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 25,19

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
178	**GRATIFICACAO**			
		04/2022	0,00	500,00 (EM VALOR)
		05/2022	0,00	500,00 (EM VALOR)
		06/2022	0,00	500,00 (EM VALOR)
		07/2022	0,00	500,00 (EM VALOR)
		08/2022	0,00	500,00 (EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**2.500,00** (RESULTADO)
		R$ 2.500,00 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**208,33**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:18:52
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.224
VALOR TOTAL 3.365,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ALICE AMBROZIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.224-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.138.215.2B4.D22.9D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 033006460000010167063

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00051495	90	Ficha	305623

Periodo de Aquisição

DE 03 DE ABRIL DE 2022 A 02 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 29 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	113,01
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	24,41	62,29
0252-AD. NOTURNO 40%	1.199,15	500,65
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	7,56	15,79

ADMISSÃO 03/04/2011

TOTAL ===> 1.067,52

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.946,44	0090 I.N.S.S.	9,42	370,24
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	982,15	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	139,69
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.928,59**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**562,93**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.365,66**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

CPF: 058.449.738-52

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	0051495/ 9	000305623
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE ABRIL DE 2022 A 02 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 29 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 30 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	0051495/ 9	000305623
Centro de Custos		
1 6 6 6		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE ABRIL DE 2022 A 02 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 29 DE FEVEREIRO DE 2024 A 29 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 30 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		04/2022	0,00		188,55(EM VALOR)
		05/2022	0,00		91,36(EM VALOR)
		06/2022	0,00		92,39(EM VALOR)
		07/2022	0,00		194,54(EM VALOR)
		08/2022	0,00		75,79(EM VALOR)
		09/2022	0,00		192,82(EM VALOR)
		10/2022	0,00		133,16(EM VALOR)
		11/2022	0,00		128,59(EM VALOR)
		12/2022	0,00		80,20(EM VALOR)
		01/2023	0,00		105,40(EM VALOR)
		03/2023	0,00		73,35(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.356,15** (RESULTADO)
	R$ 1.356,15 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**113,01**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		04/2022	8,10		215,74(EM HORAS)
		07/2022	8,23		222,84(EM HORAS)
		09/2022	8,08		228,80(EM HORAS)
	TOTAL===>		**24,41x2,00**	**48,82 Horas**	**747,43** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(48,82) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**62,29**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		04/2022	109,73		469,93(EM HORAS)
		05/2022	106,67		456,82(EM HORAS)
		06/2022	107,87		461,96(EM HORAS)
		07/2022	119,02		509,72(EM HORAS)
		08/2022	107,77		492,64(EM HORAS)
		09/2022	107,52		491,50(EM HORAS)
		10/2022	116,52		532,64(EM HORAS)
		11/2022	106,53		514,36(EM HORAS)
		12/2022	107,97		521,31(EM HORAS)
		01/2023	109,15		527,01(EM HORAS)
		03/2023	100,40		476,77(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.199,15x0,40**	**479,66 Horas**	**6.007,74** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(479,66) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**500,65**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		04/2022	3,20		68,52(EM HORAS)
		07/2022	2,13		45,61(EM HORAS)
		09/2022	2,23		50,97(EM HORAS)
	TOTAL===>		**7,56x2,00**	**15,12 Horas**	**189,45** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(15,12) x o valor da hora(R$ 10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**15,79**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:22
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.235
VALOR TOTAL 2.742,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MELISSA KARINE BISSI LUZ
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.235-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1A4.C05.D41.A5D.9B8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010153572

000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00097442	00469	Ficha	306016

Periodo de Aquisição

DE 06 DE ABRIL DE 2022 A 05 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
06/04/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	6,36
0252-AD. NOTURNO 40%	0,10	0,04
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	14,25	29,76
TOTAL ===>		411,94

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.290,86	0090 I.N.S.S.	8,69	265,35
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	763,62	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,04
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	31,09
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.054,48**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**312,48**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.742,00**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ
CPF: 325.024.698-05

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	0097442/00469	000306016
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE ABRIL DE 2022 A 05 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.699.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	0097442/00469	000306016
Centro de Custos		
1 28 28 28		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE ABRIL DE 2022 A 05 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 05 DE MARCO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.699.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Funcionário: 000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2022	0,00		76,29(EM VALOR)
		12/2022	0,00		0,07(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**76,36** (RESULTADO)
		R$	76,36 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**6,36**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		12/2022	0,10		0,48(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,10**x0,40	**0,04 Horas**	**0,50** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,04) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,04**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	14,25		305,14(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,25**x2,00	**28,50 Horas**	**357,11** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(28,50) x o valor da hora(R$	10,44) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**29,76**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:20:26
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.232
VALOR TOTAL 3.381,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA R M FERREIRA LOPES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.232-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.302.879.5AE.EF7.FDE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

FOTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

CONTA CORRENTE: 033006460000010150919

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00091358	00124	Ficha	306025

Periodo de Aquisição

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 19 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	97,40
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,77	3,37
0178-GRATIFICACAO	0,00	1.014,90
0252-AD. NOTURNO 40%	614,90	482,49
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	6,13	24,05

ADMISSÃO 27/05/2020

TOTAL ===> 2.328,31

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.929,40	0090 I.N.S.S.	9,41	367,52
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	976,47	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	20,51
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	136,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.905,87**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**524,31**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.381,56**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

CPF: 191.533.718-60

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	0091358/00124	000306025
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 19 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.190.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	0091358/00124	000306025
Centro de Custos		
1 7 2 5		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 27 DE MAIO DE 2022 A 26 DE MAIO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 05 DE FEVEREIRO DE 2024 A 19 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 05 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		05/2022	0,00	91,36(EM VALOR)
		06/2022	0,00	80,37(EM VALOR)
		07/2022	0,00	180,23(EM VALOR)
		08/2022	0,00	76,26(EM VALOR)
		09/2022	0,00	106,92(EM VALOR)
		10/2022	0,00	131,24(EM VALOR)
		11/2022	0,00	122,23(EM VALOR)
		12/2022	0,00	59,59(EM VALOR)
		01/2023	0,00	103,78(EM VALOR)
		02/2023	0,00	70,67(EM VALOR)
		03/2023	0,00	74,53(EM VALOR)
		04/2023	0,00	71,66(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**	**1.168,84** (RESULTADO)
		R$ 1.168,84 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**97,40**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**			
		07/2022	0,77	34,76(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,77**	**40,38** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,54) x o valor da hora(R$ 26,22) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**2,00 1,54 Horas**	**3,37**
178	**GRATIFICACAO**			
		05/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		06/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		07/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		08/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		09/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		10/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		11/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		12/2022	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		01/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		02/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		03/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		04/2023	0,00	529,52(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**	**12.178,85** (RESULTADO)
		R$ 12.178,85 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1.014,90**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		05/2022	56,72	456,79(EM HORAS)
		06/2022	49,90	401,86(EM HORAS)
		07/2022	54,55	439,31(EM HORAS)
		08/2022	57,58	495,68(EM HORAS)
		09/2022	49,68	427,67(EM HORAS)
		10/2022	60,98	524,95(EM HORAS)
		11/2022	53,77	488,91(EM HORAS)
		12/2022	42,60	387,35(EM HORAS)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2022 A 01/04/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
		01/2023	57,07		518,92(EM HORAS)
		02/2023	50,52		459,36(EM HORAS)
		03/2023	53,28		484,46(EM HORAS)
		04/2023	28,25		235,46(EM HORAS)
	TOTAL===>		**614,90**	**0,40 245,96 Horas**	**5.789,90** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(245,96) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**482,49**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	6,13		246,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		**6,13**	**2,00 12,26 Horas**	**288,60** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(12,26) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				**24,05**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:28
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.116.245
VALOR TOTAL 645,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA LUCIA B FELIZARDO *
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 116.245-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.59F.AD0.129.F44.AC2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001016803 3

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00074707	0168	Ficha	305638

Periodo de Aquisição

DE 16 DE JULHO DE 2022 A 15 DE JULHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 25 DE FEVEREIRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras		
		Evento	**Referencia**	**Valor do Evento**
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	1.878,92			
ADMISSÃO 16/07/2012				
			TOTAL ===>	375,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	7,00	526,10	0090 I.N.S.S.	7,50	52,61
9902 1/3 DE FERIAS	2,33	175,37	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	3,68
TOTAL DE VENCIMENTOS		**701,47**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**56,29**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **645,18**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

CPF: 145.639.808-38

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	0074707/ 168	000305638

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 16 DE JULHO DE 2022 A 15 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 25 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 63.[illegible].239/2861-51

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	0074707/ 168	000305638

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 16 DE JULHO DE 2022 A 15 DE JULHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 19 DE FEVEREIRO DE 2024 A 25 DE FEVEREIRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 19 DE JANEIRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 63.[illegible].239/2861-51

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:37:57
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.50B.B03.930.94D.A1D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22080

Código de Verificação de Autenticidade
ILCXVQ161

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2024 às 16:27:47

Chave de Acesso
1086764L3VSPY31OK4X9VL873D3PIWI8

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
				30/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS REF 31 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

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

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

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

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22080** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILCXVQ161**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:38:28
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.198.000.003.223
VALOR TOTAL	6.787,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9

NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.680
NR.AUTENTICACAO	4.2B6.6C7.C4D.AC6.97E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22030
Código de Verificação de Autenticidade
YXGA0JOMO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2024 às 15:27:59
Chave de Acesso
10860772LNV09GJUY5KZWW92RQ85AB0F

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
				26/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF. 12/2023	7.231,97	R$ 7.231,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.231,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.231,97**	**R$ 144,64**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.231,97 x 0,65%)	COFINS (7.231,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.231,97 x 1,50%)	CSLL (7.231,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 47,01	**R$ 216,96**	**R$ 0,00**	**R$ 108,48**	**R$ 72,32**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.787,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$972,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$194,54

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22030** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YXGA0JOMO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO



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

PERIODO: 01/12/2023 - 31/12/2023

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: PRONTO ATENDIMENTO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	362	3,70	R$1.339,40
0202080013	ANTIBIOGRAMA	1	4,98	R$4,98
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5	5,62	R$28,10
0202019998	D-DÍMERO	2	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	3	2,73	R$8,19
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	2,85	R$5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	9	5,77	R$51,93
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	19	2,73	R$51,87
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	2,73	R$2,73
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	7	9,25	R$64,75
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	5	1,85	R$9,25
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	57	2,25	R$128,25
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	37	2,01	R$74,37
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1	1,85	R$1,85
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	195	1,85	R$360,75
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	71	3,68	R$261,28
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	68	4,12	R$280,16
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01	R$2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	18	2,01	R$36,18
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	13	3,51	R$45,63
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	1,85	R$9,25
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85	R$7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1,53	R$1,53
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	3	10,17	R$30,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	3	2,25	R$6,75
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	2,01	R$2,01
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	117	1,85	R$216,45
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	18	2,83	R$50,94
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	111	1,85	R$205,35
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	93	2,01	R$186,93
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	90	2,01	R$180,90
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	81	9,00	R$729,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	193	1,85	R$357,05
0202020371	HEMATOCRITO	1	1,53	R$1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	600	4,11	R$2.466,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	10,00	R$10,00
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1,37	R$1,37
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	2,73	R$2,73
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	6,55	R$6,55

QUANTIDADE TOTAL: 2200 **VALOR TOTAL: R$7.231,97**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:41
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.513,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.6EA.21F.E43.E31.B9C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22031
Código de Verificação de Autenticidade
O34NO8C8C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2024 às 15:29:59
Chave de Acesso
1086084EHAAFQM2G2NZM5AMM1K49A5X8

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
				26/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**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	EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNADOS REF. 12/2023	2.677,98	R$ 2.677,98

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.677,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.677,98**	**R$ 53,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.677,98 x 0,65%)	COFINS (2.677,98 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.677,98 x 1,50%)	CSLL (2.677,98 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 17,41	**R$ 80,34**	**R$ 0,00**	**R$ 40,17**	**R$ 26,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.513,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$360,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$72,04

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22031** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O34NO8C8C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

SANTA CASA BARIRI

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

PERIODO: 01/12/2023 - 31/12/2023

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: INTERNAÇÃO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	61	3,70	R$225,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4	4,98	R$19,92
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1	4,20	R$4,20
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	3,51	R$3,51
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	29	5,62	R$162,98
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	14	10,25	R$143,50
0202019998	D-DÍMERO	6	0,00	R$0,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	96,00	R$96,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	3	2,73	R$8,19
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	2,73	R$2,73
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	2,85	R$5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	7	5,77	R$40,39
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	11	2,73	R$30,03
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	2,73	R$2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	1,37	R$5,48
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	3	9,25	R$27,75
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85	R$1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	11	2,25	R$24,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	16	2,01	R$32,16
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	10	1,85	R$18,50
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51	R$3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	3,51	R$3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	1,85	R$1,85
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	115	1,85	R$212,75
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	3,68	R$14,72
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	3	4,12	R$12,36
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68	R$3,68
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	2,01	R$6,03
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	7	3,51	R$24,57
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	6	1,85	R$11,10
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	7,85	R$15,70
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	3	2,01	R$6,03
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	69	1,85	R$127,65
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5	2,83	R$14,15
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	1,85	R$7,40
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	68	1,85	R$125,80
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	30	2,01	R$60,30
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	30	2,01	R$60,30
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51	R$3,51
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	4	9,00	R$36,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	110	1,85	R$203,50
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	142	4,11	R$583,62
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	12	10,00	R$120,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	18,55	R$18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1,37	R$1,37
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2	2,73	R$5,46
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	17	2,83	R$48,11
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	16	2,83	R$45,28
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	11	4,10	R$45,10

QUANTIDADE TOTAL: 857

VALOR TOTAL: R$2.677,98

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:49:34
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.618,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BA4.109.041.3E9.DB1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
951

Código de Verificação de Autenticidade
4KIF34JX1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2024 às 09:19:38

Chave de Acesso
1082154G649SRWVGF9GDLEK2JSAQK5B3

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
				09/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

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
1,00	UN	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023.	2.790,00	R$ 2.790,00

CANCELADO

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$ 2.790,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.790,00**	**R$ 55,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.790,00 x 0,65%)	COFINS (2.790,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.790,00 x 1,50%)	CSLL (2.790,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,14	**R$ 83,70**	**R$ 0,00**	**R$ 41,85**	**R$ 27,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.618,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$375,26 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$75,05

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **951** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KIF34JX1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:50:30
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.458,87

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 4.A38.FF5.2F1.824.F9F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1359

Código de Verificação de Autenticidade
DO5Q1SSWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2024 às 10:09:36

Chave de Acesso
1082647H2ZNE75Q3BDJQNUFJREDY31PS

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
				10/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**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		**JARDIM PARAÍSO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 12/2023	2.620,00	R$ 2.620,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.620,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.620,00**	**R$ 52,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.620,00 x 0,65%)	COFINS (2.620,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.620,00 x 1,50%)	CSLL (2.620,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 17,03	**R$ 78,60**	**R$ 0,00**	**R$ 39,30**	**R$ 26,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.458,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1359** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DO5Q1SSWT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:57
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 759,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.297.BA6.8ED.D4B.1EF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.399.825
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3998 2510 9500 0190

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 FORA DO ESTADO		141240029608043 30/01/2024 16:57:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	30/01/24	R$ 759,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
759,64	91,16	0,00	0,00	225,09	759,64
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	759,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME			0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373			LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1					4,000		4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26997	AMIODARONA CLORIDRATO 150MG 03ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004102060019 PMC=0,00 Lote=78SK4790 Qtd=4 Fab=24/10/2023 Val=24/10/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608514	30049054	000	6108	CX	4	108,85	435,40	435,40	52,25	12	139,72
18221	HEPARINA SÓDICA SUÍNA (HEMOFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S).- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803710031 PMC=0,00 Lote=23100128 Qtd=2 Fab=01/10/2023 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896676415445	30049099	500	6108	CX	2	162,12	324,24	324,24	38,91	12	85,37

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$45,57. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 893024 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: ANDREAUGUSTO PEDIDO N°40213 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 225,09 (29,63%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18221, 26997) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 45,57. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	**TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023**

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/01/2024,Valor Total: R$759,64, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.399.825 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 358 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 30-01-2024 11:59:46

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML			AMP	200	R$2,18	R$435,40
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML			AMP	50	R$6,48	R$324,24

TOTAL: R$759,64

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:53:30
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 449,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BEA.24F.F30.D35.6F4

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 31/01/2024 Pedido: 615463 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri - Valor Total: 449,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 256142
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 256142
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2561 4211 1038 8890

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	135240221447357 31/01/2024 11:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054134	POLARADEXMAL.DEXCLORFEN.100MLH Lote: 0015564 Qtde: 30 Venc: 31/08/2024	30049069	500	5102	FR	30.00	1.9900	59.70	0.00	59.70	10.75	0.00	18.00	0.00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP	90183119	100	5102	UND	2.000,00	0.1950	390.00	0.00	390.00	46.80	0.00	12.00	0.00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri		44.690.238/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/03/0	449,7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
449.70	57.55	0.00	0.00	449.70
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00	0.00	0.00	0.00	449.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06209025000186
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	Caixas			28	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 390,00 Lista Negativa 59,70 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 . **Cliente: 12144 Pedido: 615463**	

Impresso em 31/01/2024 11:56:14

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:54:06
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 390,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.0C2.466.123.48F.FB6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 31/01/2024 Pedido: 615464 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 390,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 256143
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 256143
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2561 4311 4174 6957

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	135240221449039 31/01/2024 11:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP	90183119	100	5102	UND	2.000,00	0,1950	390,00	0,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/03/0	390

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390.00	46.80	0,00	0,00	390.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	390.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06209025000186
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	Caixas			24	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 390,00 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 . **Cliente: 12144 Pedido: 615464**	

Impresso em 31/01/2024 11:56:25

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

PEDIDO Nº 358 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 30-01-2024 11:59:46

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90388860 - POLARAMINE (DEXCLOFENIRAMINA)		30 FRASCOS	ML	30	R$1,99	R$59,70
70705321 - SERINGA 10ML		LUER SLIP	UN	4000	R$0,20	R$780,00

TOTAL: R$839,70

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:54:36
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 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 613,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D57.16C.DE3.28A.37A

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$ 613,20	NF-e 000237107 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - 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 000.237.107
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
24 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2371 0710 1570 3916

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	131245796036004 - 31/01/2024 12:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 237107 Valor Original: 613,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 613,20

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	613,20

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	613,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	14,000	14,000

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
197274	AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR	90183219	0 41	6922	CX	30,0000	5,8100000	174,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197368	AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - SR	90183219	0 41	6922	CX	30,0000	5,5900000	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197336	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	40,0000	6,7800000	271,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 31/01/2024, Valor: 613,20
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: 1218347 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1218347

PEDIDO Nº 358 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 30-01-2024 11:59:46

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014280 - AGULHA 25X07			UN	3000	R$0,06	R$174,30
70014353 - AGULHA 30X08			UN	3000	R$0,06	R$167,70
70014370 - AGULHA 40X12			UN	4000	R$0,07	R$271,20
			TOTAL: R$613,20			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:55:02
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 5.305,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.E2D.1E6.B81.D8C.B02

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$ 5.305,00	NF-e 000237106 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - 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 000.237.106
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
¦4 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2371 0616 7617 5891

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	131245796036003 - 31/01/2024 12:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 237106 Valor Original: 5.305,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.305,00

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	5.305,00

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	5.305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	229,975	224,800

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
192608	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE	30039099	0 41	6922	AP	1.000,0000	1,1400000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133140	FUROSEMIDA 20MG IM/IV 2ML INJ GEN - HYPOFARMA	30039086	0 41	6922	AP	1.000,0000	1,1100000	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205239	SORO GLICO FISIOL 500ML BOLSA - JP	30049099	0 41	6922	BS	200,0000	7,3700000	1.474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186699	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - EUROFARMA	30049099	0 41	6922	BS	200,0000	7,9050000	1.581,00	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.: 31/01/2024, Valor: 5.305,00 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 NÂ° 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: 1218354 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.	

DAV - 1218354

PEDIDO Nº 363 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 31-01-2024 09:48:09

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	1000	R$1,11	R$1.110,00
90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML			FR	200	R$7,37	R$1.474,00
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	200	R$7,91	R$1.581,00
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	1000	R$1,14	R$1.140,00
			TOTAL: R$5.305,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 363

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,11	1000	R$1.110,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$1,16	1000	R$1.160,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,20	1000	R$1.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)	R$1,28	1000	R$1.279,10		

PRODUTO: 90108175 - SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML - QTD: 200 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$7,37	200	R$1.474,00	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,81	200	R$1.562,20		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 300 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$7,91	300	R$2.371,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SORO RING.C/LACT.500ML S.F C/30 FR	R$9,01	300	R$2.703,21		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$9,15	300	R$2.745,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$9,43	300	R$2.829,00		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,14	1000	R$1.140,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,20	1000	R$1.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML	R$1,30	1000	R$1.300,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,40	1000	R$1.400,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

```
31/01/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:19:15
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                   31/01/2024
NR. DOCUMENTO                555.122.000.007.468
VALOR TOTAL                                3.276,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5           CONTA:           7.468-3
NR. DOCUMENTO                550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.191.8B8.163.C3C.822
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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$ 12.894,52) (doze mil e oitocentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.144
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. 1.144
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0011 4419 4920 5771

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	135240223345081 31/01/2024 15:09:45

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	31-01-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 31/01/2024, Valor: R$ 12.894,52

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
12.894,52	1.663,29	0,00	0,00	12.894,52

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	**12.894,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33,00				345,0180 Kg	331,6500 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
348	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML (G)	30049045	500	5102	AP	1.000	1,1103	0,00	0,00	1.110,30	1.110,30	133,24	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301300034 | 7898123906100 | Lote: AT-031/23 D.Fab: 07/23 D.Val: 06/25 | 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 | Val. aprox. tributos: R$149.34 (13.45% Fed Nac) R$133.24 (12.00% Est)														
7109	CEFAZOLINA INJETAVEL 1G PO S/DILUENTE	30042059	500	5102	FA	200	4,6450	0,00	0,00	929,00	929,00	167,22	0,00	18,00	0,00
	Marca:BLAU | 1163700930051 | 7896014685431 | Lote: 23010313 D.Fab: 12/22 D.Val: 12/24 | 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A | Val. aprox. tributos: R$124.95 (13.45% Fed Nac) R$111.48 (12.00% Est)														
151	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	30039019	000	5102	AP	1.000	1,0033	0,00	0,00	1.003,30	1.003,30	180,59	0,00	18,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700290012 | 7898122911587 | Lote: 23101493 D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25 | Val. aprox. tributos: R$134.94 (13.45% Fed Nac) R$120.40 (12.00% Est)														
12100	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G)	30043290	000	5102	AP	3.000	1,3930	0,00	0,00	4.179,00	4.179,00	501,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700470029 | 7898122911921 | Lote: 23010020 D.Fab: 01/23 D.Val: 01/25 | Val. aprox. tributos: R$562.08 (13.45% Fed Nac) R$501.48 (12.00% Est)														
8349	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG/2ML (G)	30039079	000	5102	AP	1.000	1,4188	0,00	0,00	1.418,80	1.418,80	170,26	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580045 | 7898122913086 | Lote: 23091004 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/25 | Val. aprox. tributos: R$190.83 (13.45% Fed Nac) R$170.26 (12.00% Est)														
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	5102	AP	500	1,4188	0,00	0,00	709,40	709,40	85,13	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580061 | 7898122913147 | Lote: 23070631 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$95.41 (13.45% Fed Nac) R$85.13 (12.00% Est)														
14230	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	600	3,7900	0,00	0,00	2.274,00	2.274,00	272,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470089 | 7898919447602 | Lote: 880032 D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25 | Val. aprox. tributos: R$305.85 (13.45% Fed Nac) R$272.88 (12.00% Est)														
9631	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	200	6,3536	0,00	0,00	1.270,72	1.270,72	152,49	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700045 | 7896137600410 | Lote: 305123 D.Fab: 09/23 D.Val: 09/25 | Val. aprox. tributos: R$170.91 (13.45% Fed Nac) R$152.49 (12.00% Est)														

Pagamento parcial R$ 3.276,47 TCU 003/2023 assist. à Saúde
pagamento restante R$ 9.618,05 TCU 005/2019 SUS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 5 OC:392114

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: 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 40234 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$1734.31 (13.45% Fed Nac) R$1547.36 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 363 - 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 - 31-01-2024 09:48:09

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA			AMP	1000	R$1,11	R$1.110,30
90099575 - COMPLEXO B			AMP	1000	R$1,00	R$1.003,30
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML			AMP	3000	R$1,39	R$4.179,00
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)			FA	200	R$4,65	R$929,00
90047109 - NAUSEDRON 4 MG/ML			AMP	1000	R$1,42	R$1.418,80
90461185 - NAUSEDRON 8 MG			AMP	500	R$1,42	R$709,40
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$3,79	R$2.274,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	200	R$6,35	R$1.270,72

TOTAL: R$12.894,52

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 363

PRODUTO: 90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,11	1000	R$1.110,30	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,42	1000	R$1.420,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$1,60	1000	R$1.600,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP. (GEN)	R$1,83	1000	R$1.830,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 09/2024	R$2,10	1000	R$2.100,00		

PRODUTO: 90099575 - COMPLEXO B - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,00	1000	R$1.003,30	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R$1,20	1000	R$1.200,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)	R$1,26	1000	R$1.259,10		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,43	1000	R$1.433,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPLEX-HYPOFARMA	R$2,25	1000	R$2.250,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 3000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,39	3000	R$4.179,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,99	3000	R$5.970,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$2,33	3000	R$6.975,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN)	R$2,68	3000	R$8.025,00		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,65	200	R$929,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOCHIMICO	R$4,79	200	R$958,92		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN)	R$5,07	200	R$1.013,68		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,20	200	R$1.040,00		

PRODUTO: 90047109 - NAUSEDRON 4 MG/ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,42	1000	R$1.418,80	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,66	1000	R$1.660,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$1,72	1000	R$1.720,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ONDANSETRONA INJ. 4MG C/25 AMP 2ML	R$2,27	1000	R$2.266,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 9.107,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.524.8E7.533.368.E13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 31/01/2024 Pedido: 615506 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 9.107,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.256.152
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.256.152
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2561 5211 1240 2977

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		135240223673725 31/01/2024 15:38:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	03/02/2024	9107.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.882,77	852,81	0,00	0,00	9.107,00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		9.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR - JULIO	3				49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA			SP	310.049.440.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35	Caixa(s)			396,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015843	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G)HIPOLABOR Lote:Z-011/23M Qtde: 4000 Venc: 31/05/2024	3004.90.69	500	5102	AMP	4.000,00	0,8300	3.320,00	0,00	3.320,00	398,40	0,00	12,00	0,00
032614	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS)(SF) S/PVC Lote:0000177904 Qtde: 700 Venc: 25/05/2025	3004.90.99	020	5102	BSA	700,00	5,0900	3.563,00	0,00	2.078,65	249,44	0,00	12,00	0,00
039636	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Lote:0000170141 Qtde: 400 Venc: 10/11/2024	3004.90.99	020	5102	BSA	400,00	4,4400	1.776,00	0,00	1.036,12	124,33	0,00	12,00	0,00
061264	MASCARA DESC.C/EL.TRIPLA 50UN Lote:CN.20220725 Qtde: 100 Venc: 30/08/2027	6307.90.10	200	5102	PCT	100,00	4,4800	448,00	0,00	448,00	80,64	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 8.559,00 Lista Neutra 448,00 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 40233 **Cliente: 12144 Pedido: 615506**	

PEDIDO Nº 363 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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: CAROLINA.MOSCONI - 31-01-2024 09:48:09

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ			AMP	4000	R$0,83	R$3.320,00
70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO			CX	100	R$4,48	R$448,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	400	R$4,44	R$1.776,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	700	R$5,09	R$3.563,00
			TOTAL: R$9.107,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 363

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 4000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 05/2024	R$0,83	4000	R$3.320,00	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,89	4000	R$3.560,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$0,91	4000	R$3.634,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,96	4000	R$3.840,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)	R$1,10	4000	R$4.392,80		

PRODUTO: 70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - QTD: 100 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	em caixa de 50	R$0,10	100	R$9,94		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$4,48	100	R$448,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$4,96	100	R$496,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	ANAPOLIS	R$5,22	100	R$522,13		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50	R$5,28	100	R$528,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 500 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR VAL. 11/2024	R$4,44	500	R$2.220,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$4,67	500	R$2.334,55		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	&SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/40 (733) FR	R$4,79	520	R$2.489,08		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/40	R$5,11	500	R$2.555,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$5,84	500	R$2.922,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 1000 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR	R$5,09	1000	R$5.090,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$5,43	1000	R$5.428,30		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$6,02	1000	R$6.020,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/30	R$6,55	1000	R$6.550,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/24 BSA	R$6,79	1008	R$6.840,59		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 500 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,42	500	R$709,40	X	-
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,66	500	R$830,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/10 AMP 4ML (NAUSEDRON)	R$1,97	500	R$985,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2,37	500	R$1.185,45		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 1000 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Eurofarma	R$3,79	1000	R$3.790,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,88	1000	R$3.875,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALEX ISTAR VALI. 09/2024	R$3,89	1000	R$3.890,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/70	R$4,43	1000	R$4.430,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SORO FISIOL. 0,9% 100ML S.F. C/100 BSA	R$4,95	1000	R$4.950,20		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 400 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$6,35	400	R$2.541,44	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$7,40	400	R$2.958,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA	R$8,64	405	R$3.497,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX VAL. 12/2024	R$9,49	400	R$3.796,00		
MEDMASTER - 03.521.785/0001-36	c/10	R$10,99	400	R$4.396,00		