PRESTAÇÃO DE CONTAS TCV 01/2021

R$648.000,00

RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUNTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – PRONTO SOCORRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

ABRIL 2023

Ofício Financeiro Nº 38/2023

Bariri, 29 de Maio 2023

Ref- Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 01/2021 - Mês de Abril/2023

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 04/2023 do Termo de Convênio 01/2021.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

ABELARDO MAURÍCIO MARTINS SIMÕES FILHO

Prefeito

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**

Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 001/2021**

Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**

Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DOPRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**

Mês/Exercício: **04/2023**

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**

1- DEMONSTRATIVO DETALHADO DE DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Item**	**Valor**
Gêneros Alimentícios	Brindes funcionários	SUPERMERCADO PEGORIN LTDA EPP	R$ 843,70
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 3.088,32
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 250,00
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 547,60
Material de Consumo	Material e medicamento	ATIVA MEDICO	R$ 1.252,39
Material de Consumo	Material e medicamento	ATIVA MEDICO	R$ 812,83
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 2.033,86
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 10.045,64
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$ 265,68
Material de Consumo	Material e medicamento	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	R$ 3.460,00
Material de Consumo	Material e medicamento	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	R$ 262,00
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$ 1.718,14

Material de Consumo	Gases medicinais	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	R$ 3.044,53
Material de Consumo	Gases medicinais	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	R$ 846,72
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$ 268,00
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$ 165,00
Material de Consumo	Material e medicamento	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA ME	R$ 570,00
Material de Consumo	Gases medicinais	O2 GASES DO AR COMC E TRANSP LTDA	R$ 960,00
Material de Consumo	Gases medicinais	O2 GASES DO AR COMC E TRANSP LTDA	R$ 230,00
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R$ 2.306,00
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$ 770,40
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$ 898,00
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$ 1.099,05
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$ 70,00
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$ 2.309,85
Material de Consumo	Material e medicamento	JP IND.FARMACEUTICA S.A.	R$ 8.680,90
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 1.039,11
Outros materiais de consumo	Materiais Gráficos	AILTON MUZARDO JUNIOR 46501670861	R$ 280,00
Outros materiais de consumo	Materiais Gráficos	GRAFICA BARIRI	R$ 2.467,00
Outros serviços de terceiros	Exames Laboratoriais	LAB. DE ANALISES CLIN. SAO JORGE SS LTDA	R$ 429,07
Outros serviços de terceiros	Manutenção Preventiva	MPBIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA	R$ 1.191,87
Outras Despesas	Acordo Trabalhista	CLINICA MEDICA VENTURINI FANTON LTDA ME	R$ 1.200,00
Outras Despesas	Assessoria contábil	GODOY E PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME	R$ 2.461,54
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em pediatria	DR. GONZAGA	R$ 10.294,36
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em pediatria	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MEDICA E SAUDE LTDA	R$ 13.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Obstetrícia	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA - ME	R$ 22.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Obstetrícia	CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	R$ 15.837,18

Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Ortopedia	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	R$ 16.200,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anesteologia	SAMIR FARAH	R$ 5.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anesteologia	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$ 22.054,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anesteologia	DV SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 1.877,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anesteologia	Alice Furlan de Almeida Prado	R$ 2.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Cirúrgica Geral	MED CLINICA FERRAZ LTDA.	R$ 12.482,05
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Cirúrgica Geral	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$ 19.051,55
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$ 10.370,42
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$ 9.760,40
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 12.200,50
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	UNICLIN BARIRI SS LTDA	R$ 18.300,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	R$ 9.760,40
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	FELIPE MARSILI PALANCA	R$ 8.450,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos de enfermaria	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$ 7.800,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos de enfermaria	FELIPE MARSILI PALANCA	R$ 6.600,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos de enfermaria	SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS EIRELI	R$ 2.252,40
Recursos Humanos	Folha de Pagamento	IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$ 268.743,94
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 2.590,85
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZI	R$ 1.144,07
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO	R$ 2.964,05
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Celia Aparecida Dalfito Cardoso	R$ 1.518,44
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	R$ 1.983,86

Recursos Humanos	Férias de Colaborador	LUZIA VIEIRA ROVARI	R$ 2.175,59
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Pamela Fernanda Castro Lino	R$ 651,27
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Silvia Regina Martins Ferreira Lopes	R$ 3.262,08
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 3.140,64
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Tatiana Aparecida Campos Santos	R$ 2.162,45
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	TATIANA RUGGERI	R$ 3.058,33
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 2.761,74
Recursos Humanos	Cesta Básica	SUPERMERCADO PEGORIN LTDA EPP	R$ 23.805,44
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Lerida F Falcioni	R$ 3.292,26
Recursos Humanos	Rescisão Contratual	ALICIA SPILLA BALCEIRO	R$ 3.474,91
Tributos	FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$ 28.611,12
Utilidades Publicas	Energia elétrica	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	R$ 10.000,00
Total do Mês			**R$ 648.000,00**

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Gêneros Alimentícios	R$ 843,70
Material de Consumo	R$ 46.994,02
Outros materiais de consumo	R$ 2.747,00
Outros serviços de terceiros	R$ 1.620,94
Outras Despesas	R$ 3.661,54
Prestadores de Serviço	R$ 226.791,76
Recursos Humanos	R$ 326.729,92
Tributos	R$ 28.611,12
Utilidades Publicas	R$ 10.000,00
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$ 648.000,00**
VALOR DO REPASSE	**R$ -**
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
CORREÇÃO MONETÁRIA	**R$ -**
SALDO FINAL	**R$ -**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Abril de 2.023 a 30 de Abril de 2.023 foram atendidas 5731 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri (94,19%), seguido de Itaju (4,76%) e Boraceia (0,16%), sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 51 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 12.685 procedimentos, em média 2,1 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado CONTROLE AMBULATORIAL – LIVRO DE ATENDIMENTOS – PERÍODO DE 01/04/2023 A 31/04/2023, contém 236 páginas e demonstra a relação nominal de atendidos, data, horário de atendimento profissional responsável, e procedimento realizado. 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	5731	100,00%
Munícipes de Bariri	5398	94,19%
Munícipes de Itaju	273	4,76%
Munícipes de Boraceia	9	0,16%
Outros Municípios de Origem	51	0,89%
Procedimentos realizados *	12.685	
Média de Procedimento por pessoa atendida	2,21	

*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, 29 de Maio de 2023.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 026/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2021 – PRONTO ATENDIMENTO

VALOR SOLICITADO: R$ 648.000,00 (seiscentos e quarenta e oito mil reais)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2.

Atenciosamente,

Bariri, 03 de Abril de 2023.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336031708023379027
03/05/2023 17:27:50

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE M PRONTO ATEND
Período do extrato	04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0198	99015	870 Transferência recebida 03/04 09:56 PREF MUNIC B C-FUMDSAU	550.198.000.030.121	648.000,00 C	
03/04/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 03/04 14:51 Pagamento rejeitado pelo P	3.610.759.492	1.877,00 C	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:46 CLINICA ULTRAMED LTDA	550.198.000.013.929	15.837,18 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:19 SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS	550.198.000.015.981	2.252,40 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:10 UNICLIN - BARIRI S-S LTD	550.198.000.019.476	18.300,75 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:44 LUIS GONZAGA GERLIN	550.198.000.019.706	10.294,36 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:50 CLINICA M B LTDA	550.198.000.023.538	22.054,75 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:02 CLINICA M B LTDA	550.198.000.023.538	10.370,42 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:47 CLINICA M M M LTDA	550.198.000.023.539	16.200,00 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:44 GERLIN F E M SAUDE LTDA	550.198.000.023.601	13.000,00 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:45 VACCARELLI V LTDA	550.198.000.023.621	22.500,00 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:17 CLINICA M C LTDA	550.198.000.023.733	7.800,00 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:00 WANELGIL S M EIRELI	551.667.000.023.781	19.051,55 D	
03/04/2023		0198	99015	470 Transferência enviada 03/04 15:09 WANELGIL S M EIRELI	551.667.000.023.781	9.760,40 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:49 FARAH ORTOPEDIA	40.301	5.500,00 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:51 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	40.302	1.877,00 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:54 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	40.303	1.877,00 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:55 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR	40.304	2.500,00 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:58 MED CLINICA FERRAZ LTDA	40.305	12.482,05 D	
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 15:08 GALLO GALLO SERVICOS MEDI	40.306	12.200,50 D	

TCV 001/2021

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

03/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.307	9.760,40 D	
			03/04 15:15 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
03/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.308	8.450,00 D	
			03/04 15:16 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
03/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.309	6.600,00 D	421.208,24 C
			03/04 15:19 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
06/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.635.634.788	1.457,34 C	
			06/04 09:55 Pagamento rejeitado pelo P			
06/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.635.662.088	3.492,07 C	
			06/04 09:57 Pagamento rejeitado pelo P			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.252,39 D	
			06/04 12:25 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	812,83 D	
			06/04 12:26 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	3.088,32 D	
			06/04 15:55 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	547,60 D	
			06/04 15:56 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	250,00 D	
			06/04 15:57 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.718,14 D	
			06/04 12:31 LONDRICIR COM MAT HOSP			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	265,68 D	
			06/04 12:28 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	3.460,00 D	
			06/04 12:28 DIMASTER COM P HOSP			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.033,86 D	
			06/04 12:26 FUTURA C DE P M E HO			
06/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	10.045,64 D	
			06/04 12:27 FUTURA C DE P M E HO			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.600	1.943,72 D	
			06/04 11:33 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.601	1.941,51 D	
			06/04 08:56 ADRIANA APARECIDA MANA DE			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.601	1.521,44 D	
			06/04 11:34 ROSICLEIDE DA SILVA PEREIR			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.602	1.883,99 D	
			06/04 08:56 AGUEDA HERMENEGILDA DE MOR			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.602	1.981,51 D	
			06/04 11:35 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.603	1.981,51 D	
			06/04 08:57 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZ			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.603	1.583,04 D	
			06/04 11:36 SANDRA LUIZA DE JESUS			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.604	2.420,47 D	
			06/04 08:58 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.604	2.586,59 D	
			06/04 11:37 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.605	3.127,19 D	
			06/04 08:59 ALFREDO CARLOS DE CASTRO			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.605	182,83 D	
			06/04 11:38 SILMARA CRISTINA DE ALMEID			
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.606	1.941,51 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: TCV 001/2021

06/04/2023	0000	13105	06/04 08:59 ALICE CAROLINA FULANETO NU 144 Pix - Enviado	40.606	5.003,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:39 SILVIA REGINA MARTINS FERR 144 Pix - Enviado	40.607	1.941,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:08 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT 144 Pix - Enviado	40.607	3.838,69 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:40 SIMONE FERNANDA CORRADINI 144 Pix - Enviado	40.608	1.651,04 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:09 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI 144 Pix - Enviado	40.608	1.997,06 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:41 SOLANGE APARECIDA GARCIA 144 Pix - Enviado	40.609	1.981,50 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:09 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 144 Pix - Enviado	40.609	2.414,25 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:42 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE 144 Pix - Enviado	40.610	1.996,72 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:10 AMANDA LETICIA SANCHES 144 Pix - Enviado	40.610	2.490,40 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:43 SONIA MARIA GENARO PICCO 144 Pix - Enviado	40.611	1.409,93 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:11 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 144 Pix - Enviado	40.611	1.636,04 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:44 SUELI APARECIDA VITORIO 144 Pix - Enviado	40.612	1.943,72 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:12 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 144 Pix - Enviado	40.612	2.434,81 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:46 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU 144 Pix - Enviado	40.613	1.981,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:14 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R 144 Pix - Enviado	40.613	3.353,10 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:47 TAMIRES DE OLIVEIRA 144 Pix - Enviado	40.614	1.921,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:14 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD 144 Pix - Enviado	40.614	1.636,04 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:50 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 144 Pix - Enviado	40.615	2.545,47 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:15 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA 144 Pix - Enviado	40.615	1.623,61 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:54 TATIANA APARECIDA CAMPOS D 144 Pix - Enviado	40.616	2.350,15 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:16 ANA MARIA DA SILVA 144 Pix - Enviado	40.616	1.731,38 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:57 TATIANA RUGGERI 144 Pix - Enviado	40.617	4.188,73 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:17 ANGELICA BUSSADA MOCO 144 Pix - Enviado	40.617	3.513,99 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:58 TELMA GOMES DE JESUS 144 Pix - Enviado	40.618	3.493,60 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:18 ANGELICA OREFICE FURQUIM L 144 Pix - Enviado	40.618	1.956,72 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 11:58 VANDERLEI ALEXANDRINO 144 Pix - Enviado	40.619	1.903,72 D
			06/04 09:19 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.619	5.420,33 D
			06/04 11:59 VANESSA NEPOMUCENO DA SILV		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.620	1.794,91 D
			06/04 09:20 APARECIDA DE FATIMA CAMARG		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.620	1.636,04 D
			06/04 12:00 VERONICA SABRINA VICENTE F		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.621	331,57 D
			06/04 09:21 ARIANA DA SILVA COSTA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.621	1.981,51 D
			06/04 12:02 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.622	1.644,39 D
			06/04 09:21 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.622	2.481,32 D
			06/04 12:03 VIVIANE CAMARGO LUCIANO		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.623	1.832,04 D
			06/04 09:22 BRUNA QUEIROZ		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.623	2.590,85 D
			06/04 12:07 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.624	796,92 D
			06/04 09:24 CAROLINA FOLIENI GABIA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.624	1.144,07 D
			06/04 12:08 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.625	2.419,16 D
			06/04 09:25 CAROLINE RENATA CANHETTI B		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.625	2.964,05 D
			06/04 12:09 CAROLINE RENATA CANHETTI B		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.626	2.195,27 D
			06/04 09:32 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.626	1.518,44 D
			06/04 12:10 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.627	3.190,01 D
			06/04 09:32 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.627	1.983,86 D
			06/04 12:10 DEISE CRISTINA MAGALHAES F		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.628	1.722,11 D
			06/04 09:33 CLAUDIA FERNANDA DE MELO		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.628	2.175,59 D
			06/04 12:11 LUZIA VIEIRA ROVARI		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.629	2.199,60 D
			06/04 09:34 CLAUDIO BREDA JUNIOR		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.629	651,27 D
			06/04 12:13 PAMELA FERNANDA DE CASTRO		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.630	4.202,08 D
			06/04 09:35 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.630	3.262,08 D
			06/04 12:14 SILVIA REGINA MARTINS FERR		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.631	2.350,92 D
			06/04 09:41 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.631	3.140,64 D
			06/04 12:14 SONIA MARIA GENARO PICCO		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.632	2.009,89 D
			06/04 09:46 DALVA CRISTINA DA SILVA		
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.632	2.162,45 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

06/04/2023	0000	13105	06/04 12:15 TATIANA APARECIDA CAMPOS D 144 Pix - Enviado	40.633	117,29 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:47 DANIELA FERNANDA BARRETO 144 Pix - Enviado	40.633	3.058,33 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 12:16 TATIANA RUGGERI 144 Pix - Enviado	40.634	1.883,72 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:49 DANIELE GONCALVES ALEXANDR 144 Pix - Enviado	40.634	2.761,74 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 12:17 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE 144 Pix - Enviado	40.635	1.429,93 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:50 DEISE CRISTINA MAGALHAES F 144 Pix - Enviado	40.635	262,00 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 12:32 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME 144 Pix - Enviado	40.636	1.777,19 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:51 DILENE BUENO DA SILVA 375 Impostos	40.636	28.611,12 D
06/04/2023	0000	13105	FGTS ARRECADACAO GRF 144 Pix - Enviado	40.637	1.623,64 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:53 DORACI DE FATIMA CARMINATI 144 Pix - Enviado	40.638	1.489,93 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:55 EDILEUZA MARTINS GOMES FER 144 Pix - Enviado	40.639	1.457,34 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:55 EDNA GARCIA INACIO 144 Pix - Enviado	40.640	1.457,34 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:57 EDNA GARCIA INACIO 144 Pix - Enviado	40.641	3.492,07 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:57 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 144 Pix - Enviado	40.642	3.492,07 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 09:59 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 144 Pix - Enviado	40.643	2.888,06 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:05 ELISABETE APARECIDA AQUILA 144 Pix - Enviado	40.644	2.302,33 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:05 ERIC WILLIAM DA ROCHA 144 Pix - Enviado	40.645	1.623,61 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:06 EVA SIMONE DE LIMA MELLO 144 Pix - Enviado	40.646	1.921,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:07 FABIO APARECIDO LIRA BORGE 144 Pix - Enviado	40.647	4.189,92 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:08 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI 144 Pix - Enviado	40.648	1.941,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:08 FRANCINE BANDEIRA 144 Pix - Enviado	40.649	1.850,09 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:09 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 144 Pix - Enviado	40.650	2.413,41 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:10 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC 144 Pix - Enviado	40.651	1.941,51 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:11 GIOVANA TRENTO VICCARI 144 Pix - Enviado	40.652	4.263,64 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:11 ISABELA CRISTINA BURATO 144 Pix - Enviado	40.653	1.079,85 D
06/04/2023	0000	13105	06/04 10:16 IVANI DE SOUSA BUENO 144 Pix - Enviado	40.654	1.449,93 D
			06/04 10:16 IZAIRA QUERINO DA SILVA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2021

06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:17 JAIR DOS SANTOS	40.655	2.465,78 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:18 JANAINA MODESTO DE ABREU P	40.656	1.596,04 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:19 JAQUELINE APARECIDA SALVE	40.657	2.446,14 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:20 JAQUELINE FERNANDA CANASSA	40.658	1.943,72 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:21 JESSICA FERNANDA DA SILVA	40.659	1.981,51 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:22 JESSICA ROBERTA MORENO	40.660	1.936,72 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:25 JOICILENE CRISTINA ORTEGA	40.661	1.691,04 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:26 JOSENILDO MACIEL DA SILVA	40.662	1.195,15 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:27 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC	40.663	1.638,18 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:42 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	40.664	1.691,99 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:43 JULIANA REGINA RIBEIRO DA	40.665	1.616,51 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:44 JULIANE SIMPIONE	40.666	1.981,51 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:45 JULIETE FERNANDA FADINI	40.667	1.943,72 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:45 KELI CRISTINA PODANOSCHI	40.668	3.493,60 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:47 LARINE DE SOUSA LEONEL	40.669	3.600,76 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:48 LARISSA CAROLINE BARBOSA	40.670	1.535,16 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:51 LERIDA FRANCO FALCIONI	40.671	2.906,90 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:51 LIA PAULA BOLLINI	40.672	2.943,72 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:52 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	40.673	1.941,51 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:53 LUANA JULIA DOS SANTOS	40.674	1.943,72 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:54 LUCIMILA FERNANDA ROVARI D	40.675	2.474,46 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:55 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	40.676	2.643,61 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 10:59 LUZIA APARECIDA DE PAULI	40.677	1.636,04 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 11:00 LUZIA VIEIRA ROVARI	40.678	1.610,70 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 11:01 MARCIA COLOMBO ANTONELLI	40.679	1.921,51 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/04 11:02 MARCIA DE PAULI	40.680	3.980,55 D
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.681	3.464,96 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

006

			06/04 11:02 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.682	2.217,67 D	
			06/04 11:03 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.683	1.214,30 D	
			06/04 11:08 MARIA APARECIDA PINHEIRO P				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.684	2.041,64 D	
			06/04 11:10 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PA				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.685	2.530,22 D	
			06/04 11:10 MARIA HELOISA PULTRINI DOS				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.686	2.025,76 D	
			06/04 11:12 MARIA LUCILENE MACCORIN DE				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.687	1.943,72 D	
			06/04 11:13 MARIA ROSA DOS SANTOS				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.688	7.421,79 D	
			06/04 11:13 MARINA PREARO				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.689	1.776,50 D	
			06/04 11:14 MARINALVA FERREIRA COLOMBO				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.690	1.981,51 D	
			06/04 11:18 MELISSA KARINE BISSI DA LU				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.691	2.041,64 D	
			06/04 11:19 NAIARA GIMENES				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.692	4.260,34 D	
			06/04 11:25 NATALIA BECALOTTO CARDOSO				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.693	1.407,10 D	
			06/04 11:26 PAMELA FERNANDA DE CASTRO				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.694	4.204,25 D	
			06/04 11:27 PAMELA LOPES				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.695	501,22 D	
			06/04 11:27 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.696	2.381,13 D	
			06/04 11:29 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.697	1.583,61 D	
			06/04 11:29 RAFAELI KAROLINE GONCALVES				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.698	1.631,04 D	
			06/04 11:31 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER				
06/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		40.699	1.996,72 D	72.703,35 C
			06/04 11:32 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA				
10/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154		23.805,44 D	
			10/04 17:48 SUPERMERCADO PEGORIN LTD				
10/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.001	3.044,53 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES				
10/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.002	846,72 D	45.006,66 C
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES				
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223		429,07 D	
			12/04 10:33 LABORATORIO ANALISES CLI				
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154		843,70 D	
			12/04 11:07 SUPERMERCADO PEGORIN LTD				
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.012.200		2.461,54 D	
			12/04 15:50 GODOY E PAULINO CONT LTD				
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.040.627		2.467,00 D	
			12/04 10:32 GRAFICA BARIRI LTDA ME				
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.109.052		1.200,00 D	
			12/04 10:28 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD				

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

001

12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.306,00 D	
			12/04 11:19 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	770,40 D	
			12/04 11:19 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	898,00 D	
			12/04 11:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	70,00 D	
			12/04 11:22 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	2.309,85 D	
			12/04 11:23 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	8.680,90 D	
			12/04 11:24 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.567.000.073.942	570,00 D	
			12/04 15:46 TECNOPRINT IMPRESSOS TEC			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	1.099,05 D	
			12/04 11:21 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.039,11 D	
			12/04 11:25 FUTURA C DE P M E HO			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	268,00 D	
			12/04 15:45 LUMAR COM PROD FARM			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	165,00 D	
			12/04 15:45 LUMAR COM PROD FARM			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	960,00 D	
			12/04 11:02 O2 GASES DO AR C E T LT			
12/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
			12/04 11:05 O2 GASES DO AR C E T LT			
12/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.201	280,00 D	
			12/04 10:27 AILTON MUZARDO JUNIOR 4650			
12/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.202	10.000,00 D	
			12/04 10:31 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
12/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.203	3.292,26 D	
			12/04 10:50 LERIDA FRANCO FALCIONI			
12/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.204	1.191,87 D	
			12/04 10:59 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE			
12/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.205	3.474,91 D	0,00 C
			12/04 11:07 ALICIA SPILLA BALCEIRO			
18/04/2023	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	946.500,00 C	TCV 001/2023
			18/04 11:30 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
18/04/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	500.004	1.877,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.004.728	1.030,54 D	
			18/04 13:25 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.004.728	1.575,87 D	
			18/04 13:25 SIND.EMPREG.EST.SERV.SAU			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D	
			18/04 14:03 JONAS R A M LTDA			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	22.534,78 D	
			18/04 13:26 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	23.842,98 D	
			18/04 13:27 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	16.893,00 D	
			18/04 14:52 CLINICA ULTRAMED LTDA			
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.015.981	572,10 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

			18/04 16:54 SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	6.000,00 D
			18/04 13:51 CLINICA M C & FRANCO LTD		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	26.841,10 D
			18/04 16:51 UNICLIN - BARIRI S-S LTD		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	10.838,11 D
			18/04 14:49 LUIS GONZAGA GERLIN		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	21.585,50 D
			18/04 15:04 CLINICA M B LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.880,20 D
			18/04 16:48 CLINICA M B LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	18.700,00 D
			18/04 14:53 CLINICA M M M LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	15.250,00 D
			18/04 14:51 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	26.250,00 D
			18/04 14:51 VACCARELLI V LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	4.500,00 D
			18/04 13:48 CLINICA M C LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	9.600,00 D
			18/04 16:57 CLINICA M C LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.744	12.750,00 D
			18/04 14:47 NEVES S MEDICOS LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	7.038,75 D
			18/04 14:37 WANELGIL S M EIRELI		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	20.928,55 D
			18/04 15:19 WANELGIL S M EIRELI		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	10.980,45 D
			18/04 16:51 WANELGIL S M EIRELI		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.015.000.037.624	3.000,00 D
			18/04 14:03 LAIS C S MEDICOS LTDA		
18/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	13.373,62 D
			18/04 13:59 HIGINO - C M LTDA		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.801	2.460,00 D
			18/04 13:19 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.802	18.000,00 D
			18/04 13:28 BRUNO PEPE LTDA		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.803	7.038,75 D
			18/04 13:30 CEAD MED SERV MED EM SAUDE		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.804	4.927,13 D
			18/04 13:50 CLINICA MEDICA CASTRO NETO		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.805	750,00 D
			18/04 13:52 FABRICIO FOLA		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.806	13.500,00 D
			18/04 13:54 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.807	9.000,00 D
			18/04 13:57 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		
18/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.808	23.931,75 D
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.809	18.000,00 D
			18/04 14:01 IC MED LTDA		
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.810	1.500,00 D
			18/04 14:05 LPMM SERVICOS MEDICOS LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.811	9.000,00 D	
			18/04 14:07 MARIANE DESTRO CLINICA MED			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.812	3.000,00 D	
			18/04 14:26 MENDES & MENDES SERVICOS M			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.813	18.300,75 D	
			18/04 14:29 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.814	1.500,00 D	
			18/04 14:36 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.815	13.000,00 D	
			18/04 15:03 FARAH ORTOPEDIA			
18/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.816	1.877,00 D	
			136 1319 042434671000100 DV SERVICOS M			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.817	5.631,00 D	
			18/04 15:18 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.818	5.631,00 D	
			18/04 15:26 ESX SERVICOS MEDICOS SOCIE			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.819	3.000,00 D	
			18/04 16:42 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.820	1.877,00 D	
			18/04 16:43 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.821	3.754,00 D	
			18/04 16:46 MOLINAR SERVICOS MEDICOS L			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.822	13.420,55 D	
			18/04 16:49 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.823	13.420,55 D	
			18/04 16:52 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.824	6.500,00 D	
			18/04 16:53 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.825	1.689,30 D	
			18/04 16:56 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.826	6.000,00 D	
			18/04 16:58 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.827	600,00 D	456.471,67 C
			18/04 17:03 FABRICIO FOLA			
19/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.724.490.490	919,21 C	
			19/04 09:49 Conta do recebedor inexist			
19/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.726.414.806	1.000,00 C	
			19/04 13:44 Conta do recebedor inexist			
19/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.726.419.193	1.000,00 C	
			19/04 13:45 Conta do recebedor inexist			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	3.090,00 D	
			19/04 11:55 JOFRAN PROD HIG LTDA			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	8.318,67 D	
			19/04 11:56 JOFRAN PROD HIG LTDA			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.080,00 D	
			19/04 14:50 JOFRAN PROD HIG LTDA			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	2.563,00 D	
			19/04 10:35 XCENTER SOLUCOES IMPR			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	2.791,20 D	
			19/04 10:35 XCENTER SOLUCOES IMPR			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
			19/04 10:02 LABORATORIO ANALISES CLI			
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

0 10

			19/04 10:03 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	150,00 D
			19/04 10:04 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	110,00 D
			19/04 10:04 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	20.470,71 D
			19/04 10:06 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	5.129,35 D
			19/04 10:07 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.171,04 D
			19/04 10:08 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	328,67 D
			19/04 10:10 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	200,00 D
			19/04 10:11 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	16.794,55 D
			19/04 10:12 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.542,70 D
			19/04 10:13 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	2.496,31 D
			19/04 10:13 LABORATORIO ANALISES CLI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	101,90 D
			19/04 14:11 VINICIUS FERRARI E CIA L		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	365,00 D
			19/04 14:11 VINICIUS FERRARI E CIA L		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.004.170	778,95 D
			19/04 13:39 PREVENT ASS E ASS MEDICI		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	2.792,18 D
			19/04 10:14 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	4.873,84 D
			19/04 10:16 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	5.039,74 D
			19/04 10:32 MED CLIN JORGE S-C LTDA		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D
			19/04 11:57 NETWORKS INTERNET LTDA M		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D
			19/04 11:58 NETWORKS INTERNET LTDA M		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D
			19/04 11:58 NETWORKS INTERNET LTDA M		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D
			19/04 11:59 NETWORKS INTERNET LTDA M		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.012.200	7.150,00 D
			19/04 13:54 GODOY E PAULINO CONT LTD		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	1.670,53 D
			19/04 10:33 CLINICA ULTRAMED LTDA		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.818	60,00 D
			19/04 14:09 TITAO PECAS LTDA ME		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	4.350,00 D
			19/04 10:34 CLINICA M M M LTDA		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.024.589	450,00 D
			19/04 14:35 ESSENCIAL C PRAGAS EIREL		
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.024.589	450,00 D
			19/04 14:35 ESSENCIAL C PRAGAS EIREL		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

011

19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:42 OXIMED-TECNOLOGIA EM E L	551.510.000.040.303		832,68 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 09:59 TESSAROLI SERVICOS MEDIC	553.407.000.094.635		4.692,50 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 10:00 TESSAROLI SERVICOS MEDIC	553.407.000.094.635		4.692,50 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:02 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		230,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:03 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		230,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:04 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		115,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:05 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		115,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:06 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		115,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:06 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		230,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:07 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		115,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:07 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		230,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:08 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		230,00 D
19/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada 19/04 14:08 O2 GASES DO AR C E T LT	556.932.000.001.540		980,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:49 MED CLINICA FERRAZ LTDA		41.901	919,21 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:50 MED CLINICA FERRAZ LTDA		41.902	919,21 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:51 FELIPE MARSILI PALANCA ME		41.903	1.716,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:52 FELIPE MARSILI PALANCA ME		41.904	1.022,76 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 09:55 PEDIATRIA DRA SILVANA C. F		41.905	200,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 10:30 AMANDA BOZZA		41.906	330,28 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 10:40 HSIST INFORMATICA S S LTDA		41.907	4.465,24 D
19/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HSIST INFORMATICA S/S LTDA		41.908	4.465,24 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 10:45 L . P . MORETTI BAURU		41.909	211,25 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 10:50 L . P . MORETTI BAURU		41.910	211,25 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 10:53 EMERSON CANO		41.911	760,60 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 11:06 EMERSON CANO		41.912	933,70 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 11:07 EMERSON CANO		41.913	478,40 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.914	12,00 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

19/04/2023	0000	13105	19/04 11:51 POPSTYL 144 Pix - Enviado	41.915	105,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 11:52 GIOVANE HENRIQUE MENDONCA 144 Pix - Enviado	41.916	130,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 11:53 AILTON MUZARDO JUNIOR 4650 144 Pix - Enviado	41.917	650,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 11:53 AILTON MUZARDO JUNIOR 4650 144 Pix - Enviado	41.918	1.692,50 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 11:59 GALLO GALLO SERVICOS MEDI 144 Pix - Enviado	41.919	4.692,50 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 12:00 GALLO GALLO SERVICOS MEDI 144 Pix - Enviado	41.920	13.200,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 12:01 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN 144 Pix - Enviado	41.921	13.200,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:32 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN 144 Pix - Enviado	41.922	250,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:33 FREDERICO FERREIRA MAESTER 144 Pix - Enviado	41.923	5.200,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:35 GAURGO CONSULTORIA 144 Pix - Enviado	41.924	2.253,33 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:36 GAURGO CONSULTORIA 144 Pix - Enviado	41.925	415,16 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:37 AST SEGURANCA DO TRAB E CO 363 Pagto conta telefone	41.926	488,64 D
19/04/2023	0000	13105	VIVO SP 144 Pix - Enviado	41.927	1.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:44 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO 144 Pix - Enviado	41.928	1.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:44 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO 144 Pix - Enviado	41.929	1.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:45 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO 144 Pix - Enviado	41.930	1.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:51 RBC TREINAMENTOS E A 361 Pgto conta água	41.931	20,64 D
19/04/2023	0000	13105	SAE BARIRI - SAEMBA COD B 144 Pix - Enviado	41.932	2.196,12 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 13:58 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG 144 Pix - Enviado	41.933	419,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:02 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG 144 Pix - Enviado	41.934	145,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:12 AMAURI CARLIS JACON & CIA 144 Pix - Enviado	41.935	800,00 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:13 ANDERSON RODRIGO DE PAULA 144 Pix - Enviado	41.936	764,34 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:14 CORTICAL CIRURGICA 144 Pix - Enviado	41.937	332,21 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:15 CORTICAL CIRURGICA 144 Pix - Enviado	41.938	377,26 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:16 CORTICAL CIRURGICA 144 Pix - Enviado	41.939	110,84 D
19/04/2023	0000	13105	19/04 14:16 CORTICAL CIRURGICA 144 Pix - Enviado	41.940	764,34 D
			19/04 14:20 CORTICAL CIRURGICA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:22 WEBLINE	41.941	400,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:23 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA	41.942	260,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:24 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE	41.943	1.191,87 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:26 FCMED TECNOLOGIA MEDICA	41.944	6.751,65 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:27 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EI	41.945	874,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:30 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED	41.946	280,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:32 RMED TECNOLOGIA MEDICA	41.947	232,50 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:33 MARCOS ANTONIO VICCARI	41.948	95,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:37 MARILUCI GERMANO GABAS FEL	41.949	8.206,00 D
19/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRO RAD C E R S S LTDA	41.950	111,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:48 LEOVALDO PRETO DE GODOI	41.951	3.537,78 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:48 COMERCIAL PREGON DE MATERI	41.952	46,50 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 14:49 TITAO PECAS LTDA	41.953	50,00 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.954	35.004,59 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.955	13.864,62 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.956	7.036,49 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.957	5.488,32 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.958	17.189,66 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.959	26.832,48 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.960	12.893,83 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.961	7.295,84 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.962	4.181,40 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.963	13.072,93 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.964	26.965,05 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.965	10.412,61 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.966	4.472,19 D
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.967	5.758,14 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.968	17.976,28 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.969	4.961,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.970	15.542,91 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105	375 Impostos	41.971	16.258,22 D	606,88 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/04/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	606,88 D	0,00 C
			20/04 15:07 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

015

TCV 001-2021 P. SOCORRO C.C 23.680-2 Ofício 026/2023

Fechamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp.Fevereiro 2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Luiz Gonzaga Gerlin	03/04/2023	R$ 10.294,36		B.B. 0001	0198-8	19706-8	052.226.108-61	RPA-FEV/2023
Gerlin & Felix Med e Saude	03/04/2023	R$ 13.000,00		B.B. 0001	0198-8	23601-2	34.639.905/0001-28	374
Vaccarelli & Vaccarelli LTDA	03/04/2023	R$ 22.500,00		B.B. 0001	0198-8	23.621-7	14.319.536/0001-89	459
Clinica Ultramed LTDA	03/04/2023	R$ 15.837,18		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	827
Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA	03/04/2023	R$ 16.200,00		B.B. 0001	0198-8	23539-3	32.509.346/0001-06	591
Farah Ortopedia	03/04/2023	R$ 5.500,00		Unicred 0136	1311	400817-0	37.363.822/0001-47	191
Clinica Med Barimed (PJ)	03/04/2023	R$ 22.054,75		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	532
DV Servicos Medicos LTDA	03/04/2023	R$ 1.877,00	42.434.671/0001-00	Unicred 0136	1319	305849-8	42.434.671/0001-00	49
Alice Furlan de Almeida Prado	03/04/2023	R$ 2.500,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	79
Med Clinica Ferraz	03/04/2023	R$ 12.482,05		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	576
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	03/04/2023	R$ 19.051,55		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	65
	TOTAL	**R$ 141.296,89**						

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp. Fevereiro 2023 PRESENCIAL

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	03/04/2023	R$ 10.370,42		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	531
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	03/04/2023	R$ 12.200,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	353
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	03/04/2023	R$ 9.760,40		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	64
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	03/04/2023	R$ 18.300,75		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	371
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	03/04/2023	R$ 9.760,40	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	790
Felipe Marsili Palanca	03/04/2023	R$ 8.450,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	114
	TOTAL	**R$ 68.842,47**						

Fechamento Diarista Visitas para internados Clinica Medica Comp. Fevereiro 2023

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Medica Calijuri	03/04/2023	R$ 7.800,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	44
Felipe Marsili Palanca	03/04/2023	R$ 6.600,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	113
Saudeclin Cardiologia S/S Eireli	03/04/2023	R$ 2.252,40		B.B. 0001	0198-8	15981-6	19.452.209/0001-14	990
	TOTAL	**R$ 16.652,40**						

TOTAL GERAL	**R$ 226.791,76**

Em 03 de Abril de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

016

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021 fls 014

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA FEVEREIRO/ 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	12	250,00	3.000,00	20	500,00	10.000,00	13.000,00	R$ 10.294,34	RPA
NATALIA REGINA GERLIN	149214	4	250,00	1.000,00	24	500,00	12.000,00	13.000,00	R$ 13.000,00	374
								26.000,00	R$ 23.294,34	

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	6	375,00	2.250,00	27	750,00	20.250,00	22.500,00	R$ 22.500,00	459
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	3	375,00	1.125,00	21	750,00	15.750,00	16.875,00	R$ 15.837,18	827
								39.375,00	R$ 38.337,18	

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	-	30	500,00	15.000,00	15.000,00		
LUIZ MORESCHI NETO	76511		333,33		1	1.200,00	1.200,00	1.200,00	R$ 16.200,00	591
ROGERIO ROLDÃO	104244		-		14	500,00	7.000,00	7.000,00	R$ 7.000,00	84
SAMIR FARAH	7278		-		11	500,00	5.500,00	5.500,00	R$ 5.500,00	191-E
								28.700,00	R$ 28.700,00	

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021
018

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE **BARIRI**

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		600,00	-	47	500,00	23.500,00	23.500,00	R$ 22.054,75	532
DOUGLAS VENDRAMIN	222940		1.200,00	-	4	500,00	2.000,00	2.000,00	R$ 1.877,00	49
ALICE FURLAN DE A. PRADO	215800		600,00	-	5	500,00	2.500,00	2.500,00	R$ 2.500,00	79
								28.000,00	R$ 26.431,75	

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	4	1.200,00	4.800,00	17	500,00	8.500,00	13.300,00	R$ 12.482,05	576
WANELGIL DE JESUS COLLA	55436	4	1.200,00	4.800,00	31	500,00	15.500,00	20.300,00	R$ 20.300,00	65
							-	33.600,00	R$ 32.782,05	

19.051,55

VALOR BRUTO

R$	155.675,00

VALOR LIQUIDO

R$	149.545,32

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:07
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 10.294,36

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 9.49C.C5E.049.5D1.B1D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
019

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	13.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.705,64

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.294,36

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 02/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 10.294,36
DEZ MIL E DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/02/2023 A 28/02/2023

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	13.000,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.705,64

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.294,36

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 02/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 10.294,36
DEZ MIL E DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/02/2023 A 28/02/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
020

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE **BARIRI**

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

LUIS GONZAGA GERLIN

-

FEVEREIRO/2023

20 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS E 12 PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA VALOR UNITARIO R$500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL DO RPA R$13.000,00** SENDO OS PLANTÕES NOS DIAS:
1(6+12H),4(24H),5(24H),6(6+12H),7(6+12H),8(6+12H),13(6+12H),14(6+12H),15(6+12H),18(24H),19(24H),20(6+12H),21(6+12H)22(6+12H),27(6+12H),28(6+12H) DE FEVEREIRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
023

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:50
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 13.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO A.B82.3AF.488.B78.B35

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
022

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
374

Código de Verificação de Autenticidade
BRIH5J409

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 15:36:45

Chave de Acesso
936911HP0DIV3SFRFGB8J7Y1WL65XDCY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	24 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 (cada 12 horas) total R$12.000,00 e 4 plantões de 6 horas R$ 250,00 total 1.000,00 total da nota R$ 13.000,00 nos dias 1(6H),2(24H),3(24H),8(6H),9(24H),10(24H),11(24H),12(24H),15(6H),16(24H),17(24H),22(6H),23(24H), 24(24H),25(24H),26(24H) DE FEVEREIRO DE 2023 conforme escala médica	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	2,00%	0000040000001	8630503		

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 260,00	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$ 13.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS NA FONTE - TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 780,00. FONTE S. NACIONAL.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BRIH5J409**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
023

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA FEVEREIRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 QUA	NATALIA	GONZAGA	GONZAGA
02 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
03 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
04 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
05 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
06 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
07 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
08 QUA	NATALIA	GONZAGA	GONZAGA
09 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
10 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
11 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
12 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
13 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
14 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
15 QUA	NATALIA	GONZAGA	GONZAGA
16 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
17 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
18 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
19 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
20 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
21 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
22 QUA	NATALIA	GONZAGA	GONZAGA
23 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
25 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
26 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
28 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
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: 001/2021
024

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 22.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 7.349.FED.FF0.342.569

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
025

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
459
Código de Verificação de Autenticidade
QAIQVN4I3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 08:20:29
Chave de Acesso
9369819AJ0C6XEUX34FALK7H1J9OZKQW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	27 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 6 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 22.500,00 nos dias 1(12H),2(12H),3(6+12H),4(24H),5(24H),6(24H),7(6+12H),8(12H),10(6H),13(24H),14(6+12H),15(12H),17(6+12H),18(24H),19(24H),20	22.500,00	R$ 22.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
05.02	**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$ 22.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**R$ 450,00**	**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$ 22.500,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **459** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QAIQVN4I3**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
026

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:42
019800198 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 15.837,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.B34.A45.F16.B35.2FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
027

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
827

Código de Verificação de Autenticidade
FBBC64N45

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 14:59:11

Chave de Acesso
936899ZHKZUX918QRHQWC31MR7LWQOP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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
13.722.229/0001-61		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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
21,00	UN	21 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA se 12, 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 15.750,00 nos dias 1(12h),8(12h),9(24h),10(6+12h),11(24h),12(24h),15(12h),16(24h),17(6h),20(12h),22(12h),23(24h),24(6+12h),25(24h), 26(24h) de	750,00	R$ 15.750,00
3,00	UN	03 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00 cada no Total de R$ 1 125,00, referente ao mês de Fevereiro de 2023, conforme escala médica.	375,00	R$ 1.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.875,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.875,00	R$ 337,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.875,00 x 0,65%)	COFINS (16.875,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.875,00 x 1,50%)	CSLL (16.875,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 109,69	R$ 506,25	R$ 0,00	R$ 253,13	R$ 168,75	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.837,18

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$2.269,69 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$453,94

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FBBC64N45**.

Nº: 001/2023

028

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA FEVEREIRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
02 QUI	CROSS	CROSS	ROSANGELA
03 SEX	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
04 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
06 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
07 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
08 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
09 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
10 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
11 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
12 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
14 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
15 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
16 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
17 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
18 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
19 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
20 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
21 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
23 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
24 SEX	CROSS	CARLOS	CARLOS
25 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
26 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
28 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA

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: 001/2021
029

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:47:29
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 16.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F0D.B1F.D9C.FC8.5EB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021
030

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
591
Código de Verificação de Autenticidade
MMJQFJXHW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 08:19:22
Chave de Acesso
936659W8BRIVM2ZZ9H8C80G9YNHSC5DW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia. - 30 plantões de 12 horas, sendo: 01/02(Plantão de 24 horas)/ 02/02 (Plantão de 12 horas a partir das 19:00h)/ 03/02(Plantão de 24 horas)/ 04/02 (Plantão de 12 horas a partir das 19:00h)/ De 05 a 16/02 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00
1,00	UN	- Plantão presencial de 12 horas (das 07:00 às 19:00h) no dia 04/02.	1.200,00	R$ 1.200,00

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
2,6017%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.200,00	R$ 421,48	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.200,00

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$2.178,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$526,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **591** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MMJQFJXHW.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

035

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.15
0198800198 0015

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031749059960651 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.500,00
DATA: 03/04/2023 - 14:49:45

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 00000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 14:49:47

==========

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: E.10A.F51.3BC.8F7.11D

==========

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: 001/2021

032

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	191 - E

Data da emissão da nota: **06/03/2023 15:10:58**

Data do fato gerador: **06/03/2023 15:10:58**

Código de Verificação: **11C8-78SQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARAH ORTOPEDIA

Nome/Razão Social: SAMIR FARAH

CPF/CNPJ: 37.363.822/0001-47 Inscrição Municipal: 179346 Telefone: 4733677857

Endereço: 300 Número: 31 Bairro: CENTRO CEP: 88330645

Complemento: SALA 04

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: farah.ortopedia@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 17250-000

Complemento:

Município: BARIRI UF: SP

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	5.500,0000	1,0000	5.500,00	5.500,00	2,00000	110,00

Descrição do serviço: Refere-se:
1 Plantão de 12 horas no dia 02/02/2023- R$:500,00
5 Plantões de 24horas nos dias 17/18/19/20 e 21 de Fevereiro de 2023, sendo cada 1.000,00 totalizando: 5.000,00
Valor total da nota: 5.500,00

Local da prestação do serviço: BARIRI

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 5.500,00 **Valor líquido = R$ 5.500,00**

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**5.500,00**	**0,00**	**110,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

033

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE **BARIRI**

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA FEVEREIRO 2023			
DIAS	**07:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**	
01 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
02 TER	SAMIR	MORESCHI	
03 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
04 SAB	MORESCHI PRESENCIAL	MORESCHI	
05 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
06 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
07 TER	MORESCHI	MORESCHI	
08 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
09 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
10 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
11 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
12 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
14 TER	MORESCHI	MORESCHI	
15 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
16 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
17 SEX	SAMIR	SAMIR	
18 SAB	SAMIR	SAMIR	
19 DOM	SAMIR	SAMIR	
20 SEG	SAMIR	SAMIR	
21 TER	SAMIR	SAMIR	
22 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
23 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
24 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
25 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
26 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
27 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
28 TER	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.			

Paiva

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
034

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:37
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	22.054,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5

NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.680
NR.AUTENTICACAO	4.A67.CF7.360.84B.60E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

035

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
532

Código de Verificação de Autenticidade
Q2XG17OU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:33:49

Chave de Acesso
937541DE9AIENG0K2VGNPFWN7YIQDA77

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
47,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS NOS DIAS 1 (24HR), 2 (24HR), 3 (12HR), 6 (12HR), 7 (24HR), 8 (24HR), 9 (24HR), 10, 11, 12 (24HR), 13 (12HR), 14, 15, 16, 17, 18, 19 (24HR), 20 (12HR), 21, 22, 23, 24, 25, 26 (24HR), 27 (12HR) E 28 (24HR) DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003. **04.01**				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.				**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R$ 23.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.500,00**	**R$ 470,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**		

Retenções/Impostos

PIS (23.500,00 x 0,65%)	COFINS (23.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.500,00 x 1,50%)	CSLL (23.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 152,75	**R$ 705,00**	**R$ 0,00**	**R$ 352,50**	**R$ 235,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.054,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.160,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$632,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **532** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q2XG17OU5**

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.15
0198800198 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031753284720191 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.877,00
DATA: 03/04/2023 - 14:54:00

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 00000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 14:54:02

==========

DOCUMENTO: 040303
AUTENTICACAO SISBB: 2.886.ABD.D85.0A2.789

==========

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: 001 / 2021

037

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 02/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	49	28/02/2023

DV SERVICOS MEDICOS LTDA

17058-021 - AVENIDA ANTONIO GONCALVES PAULA - (VILLA DUMONT II), 03-BAURU - SP - CEP: 17058-021

CNPJ/CPF:42.434.671/0001-00 Inscr. Estadual/RG:

Email douglas0017@yahoo.com.br

Telefone: 41 99218-0023 CCM 608969

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação. Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Município da Prestação: Bariri - SP

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 - - CEP. 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal.

E-mail: rh@santacasabariri.com.br

End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd.	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DADOS BANCÁRIOS: UNICRED 136 DV SERVIÇOS MÉDICOS AGÊNCIA : 1319 CC: 305894-8 4 PLANTÕES DE 12 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA NOTURNOS nos dias 06, 13, 20 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$ 500,00 TOTAL R$ 2.000,00 TOTAL DA NOTA R$ 2.000,00	2.000,00	2.000,00

Observação:

Total dos Serviços		2.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	40,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.000,00	0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00	0,00	1.877,00

Esta é a chave de validação. IPAL-CZUT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço. www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.15
0198800198 0014

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031754594366795 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 03/04/2023 - 14:55:29

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 14:55:30

==========

DOCUMENTO: 040304
AUTENTICACAO SISBB: 9.5E6.8F2.719.466.7EA

==========

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: 001/2021

039

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 79

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: **28/02/2023 11:00:22**
Data de Competência/Emissão: **28/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **5EB313FD1**
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
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho
Complemento :
CEP : 17250-000
Telefone : (22)3662-6522
IM :
Número : 409
Bairro : Centro
Cidade/UF : Bariri/ SP
E-mail : adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

02 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 24 HORAS E 01 PLANTÃO DE 12 HORAS .
DIAS 3 (12H), 4 (24H) , 5 (24H) DE FEVEREIRO DE 2023

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$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00		R$ 50,00	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$ 2.500,00**

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

040

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023

041

ESCALA ANESTESIA FEVEREIRO/ 2023 -

DURANTE A SEMANA DIURNO - PRESENCIAL E NOTURNO RETAGUARDA

FINAIS DE SEMANA RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RETAGUARDA	DOMINGO RETAGUARDA
				1	2	3	4	5
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL			JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL			JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA			JESUS RET.	JESUS RET	ALICE RET.	ALICE RET.	ALICE RET.
		6	7	8	9	10	11	12
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DOUGLAS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		13	14	15	16	17	18	19
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DOUGLAS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		20	21	22	23	24	25	26
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DOUGLAS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		27	28					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET					
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	JESUS RET	JESUS RET					
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DOUGLAS RET.	JESUS 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.16
0198800198 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031758184114398 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.482,05
DATA: 03/04/2023 - 14:58:32

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 14:58:33

==========

DOCUMENTO: 040305
AUTENTICACAO SISBB: 9.7F6.1CA.AD8.4F8.C15

==========

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: 0031 2021

042

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
576

Código de Verificação de Autenticidade
T0I844ISW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 14:38:41

Chave de Acesso
9368923DG3FDI59FRATEHFO48BN0QICX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 plantões presenciais de 12 horas , especialidade cirurgia = R$ 1200,00 cada = R$ 4.800,00, nos dias 1,8,15,22/02/2023 conforme escala médica 17 plantões de 12 e 24 horas, retaguarda diurno e noturno, especialidade cirurgia = R$ 500,00 cada 12 h= R$ 8.500,00 nos dias 1(12h),7(24h),8(12h),14(24h).15(12h),21(24h),22(12h),24(12h),25(24h).26(24h) e28(24h) conforme escala médica	13.300,00	R$ 13.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.300,00	R$ 266,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.300,00 x 0,65%)	COFINS (13.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.300,00 x 1,50%)	CSLL (13.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 86,45	R$ 399,00	R$ 0,00	R$ 199,50	R$ 133,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.482,05

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$1 788,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$357,77

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **576** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0I844ISW**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

043

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 19.051,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.DF2.BA7.0D9.3BE.9A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

044

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5949900CZA

Nº Nota	65
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	27/FEV/2023 - 15:55:29
Competência	02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal **73575**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF. **27.876.178/0001-57**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**
CEP: **13.560-180**
Complemento: **SALA 01 A**
Bairro: **VILA NERY**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **34125639**
E-mail **bene@benecontabil.cnt.br**

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**
CEP: **17.250-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
País. **BRASIL**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
Telefone: **1433629393**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

31 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 06, 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 500,00 TOTAL 15.500,00 NOS DIAS: 2(24h),3(24h),4(24h),5(24h),6(12h),9(24h),10(24h),11(24h),12(24h)13(12h),16(24h),17(24h),18(24h),19(24h),20(12h),23(24h),24(12h),27(12h), de fevereiro de 2023 conforme escala médica.

4 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 24 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.200,00 TOTAL 4.800,00 NOS DIAS 6,13,20,27 de fevereiro de 2023 conforme escala médica.

TOTAL DA NOTA R$ 20.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.300,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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	304,50	203,00	131,95	609,00

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	20.300,00	2,00	406,00	19.051,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
5949900CZA
TERMO DE CONVÊNIO
Número da Nota
65
Nº 001/2021
045

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 025 / 2021

049

ESCALA CIRURGIA FEVEREIRO /2023 -

DURANTE A SEMANA DIURNO - PRESENCIAL E NOTURNO RETAGUARDA

FINAIS DE SEMANA RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
				1	2	3	4	5
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL			LUIZ CARLOS PRES.	PLANTÃO	PLANTÃO	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL			LUIZ CARLOS PRES.	DISTANCIA	DISTANCIA	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA			LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		6	7	8	9	10	11	12
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	PLANTÃO	LUIZ CARLOS PRES.	PLANTÃO	PLANTÃO	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	DISTANCIA	LUIZ CARLOS PRES.	DISTANCIA	DISTANCIA	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIS CARLOS	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		13	14	15	16	17	18	19
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	PLANTÃO	LUIZ CARLOS PRES.	PLANTÃO	PLANTÃO	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	DISTANCIA	LUIZ CARLOS PRES.	DISTANCIA	DISTANCIA	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIS CARLOS	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		20	21	22	23	24	25	26
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	PLANTÃO	LUIZ CARLOS PRES.	PLANTÃO	PLANTÃO	LUIZ CARLOS	LUIZ CARLOS
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	DISTANCIA	LUIZ CARLOS PRES.	DISTANCIA	DIST. WANELGIL	LUIZ CARLOS	LUIZ CARLOS
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIS CARLOS	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	LUIZ CARLOS	LUIZ CARLOS	LUIZ CARLOS
		27	28					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	PLANTÃO					
DIURNO	13:00 AS 19:00 - PRESENCIAL	WANELGIL PRES.	DISTANCIA					
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIS 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.

Marcia

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

047

SANTA CASA BARIRI | MUNICÍPIO DE BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA FEVEREIRO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	8	R$ 1.300,00			
EMERGENCISTA 6HORAS DIURNO	1	R$ 650,00	R$ 11.050,00	R$ 10.370,42	531
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00	R$ 12.200,50	353
WANELGIL DE JESUS COLLA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	8	R$ 1.300,00	R$ 10.400,00	R$ 10.400,00	64
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	15	R$ 1.300,00	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	371
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	8	R$ 1.300,00	R$ 10.400,00	R$ 9.760,40	790
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO/NOURNO	6	R$ 1.300,00			
EMERGENCISTA 6HORAS DIURNO	1	R$ 650,00	R$ 8.450,00	R$ 8.450,00	114

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 72.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 69.482,07

Paucia

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023

048

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA FEVEREIRO/2023

HORARIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4	5
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00			WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00			NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		6	7	8	9	10	11	12
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	WANELGIL	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JESUS	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JESUS	FELIPE
		13	14	15	16	17	18	19
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	WANELGIL	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	FELIPE/JESUS	JESUS
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JESUS	FELIPE
		20	21	22	23	24	25	26
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	WANELGIL	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		27	28					
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	WANELGIL					
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO					

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.

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:58
019800198 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 10.370,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8DF.4CA.789.E91.35F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

049

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
531
Código de Verificação de Autenticidade
BXCMM7JRD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 15:29:53
Chave de Acesso
9373906RKA3E8PJOTYXAJF8X6WK36Y5T

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 12 E 24 HORAS VALOR R$ 1.300,00 CADA 12 HORAS NOS DIAS 6 (12HR), 11 (24HR), 13 (12HR), 18 (12HR), 13 (12HR), 20 (12HR), 27 (12HR) DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 10.400,00
1,00	SV	PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 6 HORAS NO VALOR DE 650,00 NO DIA 18 (6HR) DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	650,00	R$ 650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.050,00	R$ 221,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.050,00 x 0,65%)	COFINS (11.050,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.050,00 x 1,50%)	CSLL (11.050,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 71,83	R$ 331,50	R$ 0,00	R$ 165,75	R$ 110,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.370,42

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$1.486,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$297,24

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **531** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BXCMM7JRD**. Nº 0031 2021

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

050

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:09:28
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 9.760,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.268.8FA.981.846.061

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

051

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5949863R60

Nº Nota	64
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	27/FEV/2023 - 15:52:47
Competência	02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **73575**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**
CEP: **13.560-180**
Complemento: **SALA 01 A**
Bairro: **VILA NERY**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **34125639**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

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**
CEP: **17.250-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
Telefone: **1433629393**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

8 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12H valor unitário R$1.300,00 total 10.400,00 1,7,8,14,15,21,22,28 de fevereiro 2022 conforme escala médica

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.400,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**
Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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	156,00	104,00	67,60	312,00

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	10.400,00	2,00	208,00	9.760,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **5949863R60**

Número da Nota

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 64 001/2021

052

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.16
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031807547913906l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 03/04/2023 - 15:08:16

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 15:08:17

==========

DOCUMENTO: 040306
AUTENTICACAO SISBB: 7.424.7D4.AF9.D3E.6F5

==========

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: 001/2023

053

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
353
Código de Verificação de Autenticidade
1C3PQJR13
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 11:23:59
Chave de Acesso
9367859B483AK4J5UH2Z2H6NW2NZCCX2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO & 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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 Plantões Emergencista Presencial de 12 horas noturno, valor unitário de R$1.300,00 total R $13.000.00 nos dias 2,5,7,9,14,16,21,23,26,28 de fevereiro 2023 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	R$ 260,00	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$1.748,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$422,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **353** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1C3PQJR13**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

054

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
019800198 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 18.300,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC1.9C6.006.C59.92E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

056

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
371
Código de Verificação de Autenticidade
G8L72R0B5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 11:35:58
Chave de Acesso
936792OP5J08YNG3L0DBVA2VOY6AAI3V

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	Realização de plantões na unidade intermediaria no mês de Fevereiro nos dias: 03,04,05,10,12,17,24,25 e 26	1.300,00	R$ 19.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
05.02	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$ 19.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.500,00	R$ 390,00	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (19.500,00 x 0,65%)	COFINS (19.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.500,00 x 1,50%)	CSLL (19.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 126,75	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 292,50	R$ 195,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.300,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **371** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G8L72R0B5**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

056

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.16
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031810575789663O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.760,40
DATA: 03/04/2023 - 15:15:19

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: 000000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 15:15:20

==========

DOCUMENTO: 040307
AUTENTICACAO SISBB: F.A3F.17A.0EA.0BE.BDC

==========

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: 001 / 2021

057

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
790
Código de Verificação de Autenticidade
BGHVA82L5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:06:14
Chave de Acesso
936923RB7V2A8VTV736OIE3QX13974LJ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	08 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA, REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM 68.462 NOS DIAS 1,2,8,9,15,16,22 E 23 DE FEVEREIRO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA..	1.300,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.400,00	R$ 208,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.400,00 x 0,65%)	COFINS (10.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.400,00 x 1,50%)	CSLL (10.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 67,60	R$ 312,00	R$ 0,00	R$ 156,00	R$ 104,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.760,40

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **790** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BGHVA82L5**.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 0031 2023

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

058

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.16
0198800198 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031815382857448 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.450,00
DATA: 03/04/2023 - 15:16:09

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: 03/04/2023 - 15:16:10

==========

DOCUMENTO: 040308
AUTENTICACAO SISBB: C.D4A.06B.ABE.FDF.716

==========

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: 001/2023

059

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
114

Código de Verificação de Autenticidade
Y9Z4P33C0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:49:34

Chave de Acesso
1806708G7A7D5UAWKX81NKRBSYK50L7I

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
				27/02/2023

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
32.249.727/0001-01		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	06 PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12 HORAS VALOR UNITÁRIO R $1.300,00 TOTAL 7.800,00 NOS DIAS 6,12,13,19,20,27 de fevereiro 2023 1 plantão de 6 horas no dia 18/02/2023 valor 650,00 total da nota R$8.450,00 conforme escala médica.	8.450,00	R$ 8.450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,5122%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.450,00	R$ 212,28	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$ 8.450,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y9Z4P33C0**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

060

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2024

061

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

ESCALA DIARISTA E CLINICA MEDICA FEVEREIRO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4	5
DIURNO	DIARISTA			FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	MARAISA
		6	7	8	9	10	11	12
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	MARAISA
		13	14	15	16	17	18	19
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	ADRIANA
		20	21	22	23	24	25	26
DIURNO	DIARISTA	ADRIANA	ADRIANA	ADRIANA	FELIPE	FELIPE	MARAISA	MARAISA
		27	28					
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA					

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: 001 / 2021

062

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

DIARISTA - VISITAS PARA INTERNADOS DE COVID E CLINICA MEDICA FEVEREIRO/2023

MARAISA CALIJURI	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	13	R$ 600,00	R$ 7.800,00	**R$ 7.800,00**	44
FELIPE PALANCA	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	11	R$ 600,00	R$ 6.600,00	**R$ 6.600,00**	113
ADRIANA STELLA BARBOSA	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	4	R$ 600,00	R$ 2.400,00	**R$ 2.252,40**	990

VALOR TOTAL BRUTO DIARISTA	**R$**	**16.800,00**

VALOR TOTAL LIQUIDO DIARISTA	**R$**	**16.652,40**

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:17:51
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 7.800,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 9.117.7F4.E1D.D2A.C19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

063

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44

Código de Verificação de Autenticidade
UVZ3OQ1E5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 08:00:50

Chave de Acesso
937665CVBYVM8PA8AM2G5IETFKYVUTUY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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 TIRADENTES, 46		**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**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL R$ 7.800,00 NOS DIAS 2, 5, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 16, 23, 26, 27 E 28 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	600,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**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$ 7.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**	**R$ 156,00**	**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$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UVZ3OQ1E5**.

Data / /

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.16
0198800198 0019

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031818177483678
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.600,00
DATA: 03/04/2023 - 15:19:10

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: 03/04/2023 - 15:19:11

==========

DOCUMENTO: 040309
AUTENTICACAO SISBB: 9.2F3.D88.C27.E32.D79

==========

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: 001/2023

065

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113
Código de Verificação de Autenticidade
TLRWX6WDT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:48:19
Chave de Acesso
18067030VTGDFVPGJYI7GYUFXJVP6OMX

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
				27/02/2023

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
32.249.727/0001-01		**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
44.690.288/0001-61	**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	11 PLANTÕES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 VALOR TOTAL R$ 6.600,00 nos dias 1,3,4,8,10,11,15,17,18,24,25, de fevereiro 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	6.600,00	R$ 6.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2,5122%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 165,81**	**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$ 6.600,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TLRWX6WDT**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

066

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.015.981
VALOR TOTAL 2.252,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.C18.E70.084.A7C.745

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

067

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
990
Código de Verificação de Autenticidade
8QN3BPS40
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 14:24:16
Chave de Acesso
9368843JFX6L13JYS48WWTXLFOTQE6UY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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
19.452.209/0001-14		10289	000036659	SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HUMAITA, 179	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP	14-3662-3907	

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	04 plantões em clínica médica nos dias 19,20,21 e 22 de Fevereiro	600,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00	R$ 48,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$322,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$55,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **990** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8QN3BPS40**

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 021/2021

068

TCV 001-2021 P. SOCORRO C.C 23.680-2 Ofício 026/2023

Pagamentos Mat e Med 06/04/2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Folha de Pagamento 03-2023	06/04/2023	R$ 268.743,94						Folha pgto 03-2023
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	06/04/2023	R$ 2.590,85		Santander 033	0646	01012313-5	290.386.788-78	Férias 04-2023
BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	06/04/2023	R$ 1.144,07		Santander 033	0646	01016904-1	796.969.888-34	Férias 04-2023
CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO	06/04/2023	R$ 2.964,05		Santander 033	0646	01014876-7	336.216.298-31	Férias 04-2023
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	06/04/2023	R$ 1.518,44		Santander 033	0646	01012302-5	161.778.088-08	Férias 04-2023
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	06/04/2023	R$ 1.983,86		Santander 033	0646	01012268-4	274.592.718-37	Férias 04-2023
LUZIA VIEIRA ROVARI	06/04/2023	R$ 2.175,59		Santander 033	0646	01012284-2	252.879.838-59	Férias 04-2023
PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	06/04/2023	R$ 651,27		Santander 033	0646	01015266-7	388.161.028-61	Férias 04-2023
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	06/04/2023	R$ 3.262,08		Santander 033	0646	01015091-9	191.533.718-60	Férias 04-2023
SONIA MARIA GENARO PICCO	06/04/2023	R$ 3.140,64		Santander 033	0646	01016715-9	142.217.078-01	Férias 04-2023
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	06/04/2023	R$ 2.162,45		Santander 033	0646	01016918-2	370.504.288-25	Férias 04-2023
TATIANA RUGGERI	06/04/2023	R$ 3.058,33		Santander 033	0646	01012265-3	304.951.738-78	Férias 04-2023
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	06/04/2023	R$ 2.761,74		Santander 033	0646	01011339-4	299.248.328-17	Férias 04-2023
		R$ 296.157,31						

Pagamentos Mat e Med 06/04/2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Ativa Medico Cirurgica Ltda	06/04/2023	R$ 1.252,39	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	208926
Ativa Medico Cirurgica Ltda	06/04/2023	R$ 812,83	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77804-4	09.182.725/0001-12	208927
Futura Comercio de Produtos Medicos	06/04/2023	R$ 2.033,86	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	126546
Futura Comercio de Produtos Medicos	06/04/2023	R$ 10.045,64	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	126443
Cirurgica Olimpio Ltda	06/04/2023	R$ 265,68	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	153745
Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	06/04/2023	R$ 3.460,00	bancodobrasil@dimaster.com.br	B.B. 0001	5122-5	7468-3	44.690.238/0001-61	309422
Caio Luiz Lemos Netto	06/04/2023	R$ 262,00	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	2627
Londricir Com e Mat Hospitalar Ltda	06/04/2023	R$ 1.718,14	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	366429
Medmaster Comercial LTDA	06/04/2023	R$ 3.088,32	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56.801
Medmaster Comercial LTDA	06/04/2023	R$ 547,60	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56.797
Medmaster Comercial LTDA	06/04/2023	R$ 250,00	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	56.800
		R$ 23.736,46						

Guias Impostos

Guia Imposto FGTS- Competencia 03/2023	06/04/2023	R$ 28.611,12						Ref.Comp.03/2023

TOTAL GERAL R$ 348.504,89

Em 06 de Abril de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

050

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2024

070

FÉRIAS ABRIL /2023		
PAGAMENTOS A SEREM REALIZADOS EM06/04/2023		
ABRIL/2023	**LIQUIDO**	**DATA PAGTO**
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	**R$ 2.590,85**	
BEATRIZ MARIA M. FORNAZIERI	**R$ 1.144,07**	
CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO	**R$ 2.964,05**	
CELIA AP. DALFITO CARDOSO	**R$ 1.518,44**	
DEISE C. MAGALHÃES FELIPE	**R$ 1.983,86**	
LERIDA FRANCO FALCIONI	**R$ 3.292,26**	
LUZIA VIEIRA ROVARI	**R$ 2.175,59**	
PAMELA FERNANDA CASTRO LINO	**R$ 651,27**	
SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	**R$ 3.262,08**	
SONIA MARIA GENARO PICCO	**R$ 3.140,64**	
TATIANA AP. CAMPOS SANTOS	**R$ 2.162,45**	
TATIANA RUGGERI	**R$ 3.058,33**	
VIVIANE AP. PEREZ DE PAULI	**R$ 2.761,74**	
TOTAL	**R$ 30.705,63**	**06/04/2023**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0015

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061507368285528
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.590,85
DATA: 06/04/2023 - 12:07:44

PAGO PARA: Ana C L Souza Rossi
CPF: ***.386.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:07:45

==========

DOCUMENTO: 040623
AUTENTICACAO SISBB: 2.32A.394.540.671.CB8

==========

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: 001 | 2021

07J

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: 033006460000710024253

000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
075035	00168	Ficha	305671

Periodo de Aquisição

DE 03 DE AGOSTO DE 2021 A 02 DE AGOSTO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 02 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.814,68	

ADMISSÃO 03/08/2015

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	2,64
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	5,92	11,91
TOTAL ===>		372,60

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.187,28	0090 I.N.S.S.	8,68	253,28
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	729,09	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,31
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	56,93
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.916,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**325,52**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.590,85**

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 QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA 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 liquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA 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.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

072

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061508229496509 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.144,07
DATA: 06/04/2023 - 12:08:31

PAGO PARA: Beatriz M Fornazieri
CPF: ***.969.888-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:08:32

==========

DOCUMENTO: 040624
AUTENTICACAO SISBB: 4.40C.454.609.6DF.CEA

==========

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: 001 / 2021

073

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: 033006460000010169041

000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
050687	0438	Ficha	305919

Periodo de Aquisição

DE 19 DE SETEMBRO DE 2021 A 18 DE SETEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 17 DE ABRIL DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.530,68	

ADMISSÃO
19/09/1988

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	29,02
TOTAL ===>		335,16

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	932,92	0090 I.N.S.S.	7,50	93,29
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	310,97	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	6,53
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.243,89**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**99,82**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.144,07**

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 CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS 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, ___/___/___

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 liquida de: UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

074

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061509174232149 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.964,05
DATA: 06/04/2023 - 12:09:26

PAGO PARA: Caroline R C Bueno
CPF: ***.216.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10148767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:09:28

==========

DOCUMENTO: 040625
AUTENTICACAO SISBB: 3.0DC.093.49A.540.48B

==========

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: 001 / 2021

075

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 32 32 32-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO

CONTA CORRENTE: 033006460000010148767

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
058409	00435	Ficha	306034

Periodo de Aquisição: DE 24 DE JUNHO DE 2021 A 23 DE JUNHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 02 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.814,68**

ADMISSÃO 24/06/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	62,22
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	23,15	51,43
0252-AD. NOTURNO 40%	564,95	227,30
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	18,92	38,06
TOTAL ===>		737,06

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.551,74
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	850,58
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.402,32**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,16	311,60
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	17,86
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	108,81
TOTAL DE DESCONTOS		**438,27**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.964,05**

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 NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS 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 liquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS 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.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061509556743496 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.518,44
DATA: 06/04/2023 - 12:10:03

PAGO PARA: Celia A D Cardoso
CPF: ***.778.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:10:06

==========

DOCUMENTO: 040626
AUTENTICACAO SISBB: 1.CDD.90C.1A5.995.8A6

==========

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: 001 / 2021

077

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

000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO

CONTA CORRENTE: 033006460000710024143

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
0 6765	510	Ficha	305573

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JULHO DE 2021 A 30 DE JUNHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 17 DE ABRIL DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.074,73	

ADMISSÃO
01/07/1990

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	52,28

TOTAL ===> 410,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.242,53	0090 I.N.S.S.	7,82	129,57
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	414,18	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	8,70
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.656,71**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**138,27**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.518,44**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA E QUATRO 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: UM MIL E QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

078

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061510326914394 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.983,86
DATA: 06/04/2023 - 12:10:59

PAGO PARA: Deise C M Felipe
CPF: ***.592.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122684
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:11:01

==========

DOCUMENTO: 040627
AUTENTICACAO SISBB: 1.93F.36E.C6A.9F4.D3F

==========

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: 001 | 2023

079

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)
090878	0124	Ficha	305606

Periodo de Aquisição: DE 19 DE JUNHO DE 2021 A 18 DE JUNHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE ABRIL DE 2023 A 03 DE MAIO DE 2023

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	148,03
	1.480,32			
ADMISSÃO 19/06/2009				
			TOTAL ===>	148,03

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.628,35	0090 I.N.S.S.	8,10	175,87
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	542,78	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,40
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.171,13**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**187,27**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.983,86**

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 NOVECENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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: UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA 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, ___/___/___

000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061511274554425O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.175,59
DATA: 06/04/2023 - 12:11:39

PAGO PARA: Luzia Vieira Rovari
CPF: ***.879.838-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:11:40

==========

DOCUMENTO: 040628
AUTENTICACAO SISBB: C.E74.4E6.F62.51E.B55

==========

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: 001 | 2021

083

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
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI

CONTA CORRENTE: 03300646000071002396O

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
034693	0114	Ficha	305571

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JUNHO DE 2021 A 31 DE MAIO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE ABRIL DE 2023 A 03 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.480,32**

ADMISSÃO 01/06/1990

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	30,00
TOTAL ===>		326,06

VENCIMENTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.806,38
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	602,13
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.408,51**

DESCONTOS		
0090 I.N.S.S.	8,19	197,23
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,64
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	23,05
TOTAL DE DESCONTOS		**232,92**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.175,59**

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 CENTO E SETENTA E CINCO 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 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 SETENTA E CINCO 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.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061512516799156 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 651,27
DATA: 06/04/2023 - 12:13:01

PAGO PARA: Pamela F Castro Lino
CPF: ***.161.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010152667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:13:03

==========

DOCUMENTO: 040629
AUTENTICACAO SISBB: A.9DD.D67.4E9.A9B.D4B

==========

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: 001/2021

083

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-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO

CONTA CORRENTE: 033006460000010123111

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
086314	2980	Ficha	305957

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2022 A 31 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE ABRIL DE 2023 A 24 DE ABRIL DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.530,68	

ADMISSÃO
01/04/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,69
0171-AD. DE DUPLA FUNCAO	0,00	58,33
0178-GRATIFICACAO	0,00	305,28
0252-AD. NOTURNO 40%	34,43	11,70
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
7004-HORAS EXTRAS 100%	29,53	50,20
TOTAL ===>		745,34

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	7,00	531,07	0090 I.N.S.S.	7,50	53,10
9902 1/3 DE FERIAS	2,33	177,02	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	3,72
TOTAL DE VENCIMENTOS		**708,09**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**56,82**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **651,27**

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 CINQUENTA E UM REAIS E VINTE 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, ____/____/____

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: SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE 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.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061513596546261 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.262,08
DATA: 06/04/2023 - 12:14:05

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010150919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:14:07

==========

DOCUMENTO: 040630
AUTENTICACAO SISBB: 8.D70.B25.887.0C4.197

==========

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: 001 / 2023

085

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: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

CONTA CORRENTE: 033006460000010150919

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
091358	00124	Ficha	306025

Periodo de Aquisição: DE 27 DE MAIO DE 2021 A 26 DE MAIO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 17 DE ABRIL DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.409,77**

ADMISSÃO 27/05/2020

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	92,59
0178-GRATIFICACAO	0,00	970,78
0252-AD. NOTURNO 40%	650,47	492,84
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
TOTAL ===>		2.238,16

VENCIMENTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.823,96
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	941,32
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.765,28**

DESCONTOS		
0090 I.N.S.S.	9,43	355,15
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,77
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	128,28
TOTAL DE DESCONTOS		**503,20**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.262,08

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 SESSENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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 SESSENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

TERMO DE CONVÊNIO Nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061514367693759 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.140,64
DATA: 06/04/2023 - 12:14:44

PAGO PARA: Sonia M Genaro Picco
CPF: ***.217.078-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167159
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:14:46

==========

DOCUMENTO: 040631
AUTENTICACAO SISBB: E.4C9.EEB.2D3.685.E32

==========

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: 001 | 2021

087

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 — CONTA CORRENTE: 033006460000710024088

000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052722	0 51	Ficha	305570

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JUNHO DE 2021 A 31 DE MAIO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE ABRIL DE 2023 A 03 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.814,68	

ADMISSÃO
01/06/1990

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	84,95
0252-AD. NOTURNO 40%	1.122,84	461,12
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	45,23
	TOTAL ===>	949,35

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.764,03	0090 I.N.S.S.	9,38	345,56
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	921,34	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	146,17
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.685,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**544,73**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.140,64**

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 CENTO E QUARENTA REAIS E SESSENTA E QUATRO 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: TRES MIL E CENTO E QUARENTA REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061515232408430 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.162,45
DATA: 06/04/2023 - 12:15:41

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:15:43

==========

DOCUMENTO: 040632
AUTENTICACAO SISBB: A.CC5.FAC.3DC.A72.D0A

==========

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: 001 | 2021

089

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: 000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033006460000010169182

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
029379	2980	Ficha	306108

Periodo de Aquisição: DE 05 DE MAIO DE 2021 A 04 DE MAIO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 04 DE ABRIL DE 2023 A 03 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.480,32**

ADMISSÃO 05/05/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
TOTAL ===>		296,06

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.776,38	0090 I.N.S.S.	8,18	193,63
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	592,13	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,43
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.368,51**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**206,06**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.162,45

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 CENTO E SESSENTA E DOIS 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, 03/04/23

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 CENTO E SESSENTA E DOIS 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.

BARIRI/SP, 06/04/23

000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

090

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0019

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061516120527929 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.058,33
DATA: 06/04/2023 - 12:16:20

PAGO PARA: Tatiana Ruggeri
CPF: ***.951.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:16:21

==========

DOCUMENTO: 040633
AUTENTICACAO SISBB: 0.2AE.3A5.7E3.A27.6CE

==========

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: 001 | 2021

093

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: 000305643-TATIANA RUGGERI

CONTA CORRENTE: 033006460000710023771

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087084	0298	Ficha	305643

Periodo de Aquisição: DE 08 DE ABRIL DE 2021 A 07 DE ABRIL DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 12 DE ABRIL DE 2023 A 11 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.718,05**

ADMISSÃO 08/04/2013

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	97,42
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	16,17	37,46
0252-AD. NOTURNO 40%	1.109,06	426,25
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	8,20	15,76
TOTAL ===>		934,94

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.652,99	0090 I.N.S.S.	9,27	327,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	884,33	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	98,19
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.537,32**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**478,99**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.058,33**

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 CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRES 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 CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRES 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, ___/___/___

000305643-TATIANA RUGGERI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

~~TERMO DE CONVÊNIO~~

Nº: 001 / 2021

092

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061517009387724 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.761,74
DATA: 06/04/2023 - 12:17:08

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:17:09

==========

DOCUMENTO: 040634
AUTENTICACAO SISBB: 6.3B4.D0F.D14.F3F.C95

==========

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: 001 2021

093

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: 033006460000010113394

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087228	2610	Ficha	306064

Periodo de Aquisição

DE 21 DE OUTUBRO DE 2021 A 20 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE ABRIL DE 2023 A 02 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
01	1.814,68	

ADMISSÃO 21/10/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	23,37
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	54,73	110,10
	TOTAL ===>	491,52

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.306,20	0090 I.N.S.S.	8,86	272,31
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	768,73	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,14
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	24,74
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.074,93	TOTAL DE DESCONTOS		313,19

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.761,74

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 SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO 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 BARERI
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 SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2021

094

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/03/2023 A 31/03/2023 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	1.941,51
000305563-AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO CPF: 015.743.438-90	03300646000710023678	1.883,99
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	1.981,51
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	03300646000600086585	2.420,47
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	3.127,19
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	03300646000710023513	1.941,51
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	1.941,51
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	03300646000710024105	1.651,04
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	1.981,50
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	03300646000010137327	1.996,72
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.409,93
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	03300646000010142864	1.943,72
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	1.981,51
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	03300646000010168033	1.921,51
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	2.545,47
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	03300646000010123427	2.350,15
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.168,73
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	03300646000010168404	3.493,60
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	1.903,72
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	03300646000710023159	1.794,91
000306045-ARIANA DA SILVA COSTA CPF: 335.470.298-21	033006460000010161555	331,57
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	03300646000010169041	1.644,39
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	1.832,04
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	03300646000010111244	796,92
000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO CPF: 336.216.298-31	033006460000010148767	2.419,16
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	03300646000710024143	2.195,27
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	3.190,01
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	03300646000010111385	1.722,80

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

095

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/03/2023 A 31/03/2023 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.		
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	2.199,60
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	4.202,08
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	2.350,92
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	03300646000710024181	2.009,89
000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO CPF: 280.005.488-36	033000300000010414263	117,29
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.883,72
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.429,93
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	03300646000710023702	1.777,19
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	033006460000710023348	1.623,64
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.489,93
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	1.457,34
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	3.492,07
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	2.888,06
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	2.302,33
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	033006460000710023829	1.623,61
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	03300646000710023173	1.921,51
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.189,92
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	1.941,51
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	1.850,09
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	03300646000710023434	2.413,41
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	033006460000710023331	1.941,51
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	03300646000710023465	4.263,64
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	1.079,85
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	03300646000710023850	1.449,93
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	2.465,78
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	03300646000710023874	1.596,04
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	2.446,14
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	1.943,72

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023
096

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/03/2023 A 31/03/2023 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.		
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	1.981,51
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	1.936,72
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	1.691,04
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	1.195,15
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	1.638,18
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	1.691,99
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	033006460000710023623	1.616,51
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	1.981,51
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	033006460000710023616	1.943,72
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	3.493,60
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	033006460000010105153	3.600,76
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	1.535,16
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	2.906,90
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	2.943,72
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	1.941,51
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	1.943,72
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	033006460000010167025	2.474,46
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	2.643,61
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	1.636,04
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.610,70
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	033034230000710121806	1.921,51
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	3.980,55
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	3.464,96
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	2.217,67
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	033006460000710024002	1.214,30
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.041,64
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	2.530,22
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.025,76

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004 | 2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/03/2023 A 31/03/2023 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.		
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	1.943,72
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	7.421,79
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	1.776,50
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	1.981,51
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	2.041,64
000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO CPF: 384.618.218-40	033002790000010200601	4.260,34
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	1.407,10
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	4.204,25
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	501,22
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.381,13
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	1.583,61
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.631,04
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	1.996,72
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	1.943,72
000305976-ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA CPF: 294.754.008-50	033006460000010139329	1.521,44
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	1.981,51
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	1.583,04
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.586,59
000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO CPF: 188.534.058-30	033006460000010122945	182,83
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	5.003,51
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.838,69
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	1.997,06
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	2.414,25
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	2.490,40
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	1.636,04
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	2.434,81
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	3.353,10
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	1.636,04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	1.623,61
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	1.731,38
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	3.513,99
000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO CPF: 265.725.368-74	033006460000010123128	1.956,72
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	5.420,33
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	1.636,04
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	1.981,51
000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO CPF: 049.230.296-09	033006460000710046569	2.481,32
	TOTAL DO BANCO===>	**268.743,94**
	TOTAL GERAL===>	**268.743,94**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

099

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320615497424851
06/04/2023 16:00:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061155386875139 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 08:56:04

PAGO PARA: Adriana M O Domingos
CPF: ***.048.508-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122189
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:56:05

==========

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: B.3A6.769.4BB.8CF.3E4

==========

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: 001 / 2021

100

AF.07/03/2023(P3)-RET.12/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00001/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.07/03/2023(P3)-RET.12/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00001/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061156422318256
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.883,99
DATA: 06/04/2023 - 08:56:53

PAGO PARA: Agueda H M Delfito
CPF: ***.743.438-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122550
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:56:54

==========

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D2.D86.153.B2B.074

==========

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: 001/2021

102

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305563 AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023678

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,07		170,28
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		96,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,76
			2.109,03	**225,04**
			Valor Líquido	**1.883,99**

Admissão: 24/03/1987 Nro.PIS/CI: 10859622697 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.109,03	2.109,03	168,72	1.938,75	7,50

00002/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305563 AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023678

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,07		170,28
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		96,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,76
			2.109,03	225,04
			Valor Líquido	1.883,99

Admissão: 24/03/1987 Nro.PIS/CI: 10859622697 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.109,03	2.109,03	168,72	1.938,75	7,50

00002/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061157262818505 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 08:57:38

PAGO PARA: Alessandra F Cardozo
CPF: ***.973.118-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010827725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:57:39

==========

DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: F.B45.0DA.228.46B.CD6

==========

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: 001 / 2021

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 033034230000010827725

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00003/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 033034230000010827725

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00003/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊN...

Nº: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061158185877679 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.420,47
DATA: 06/04/2023 - 08:58:27

PAGO PARA: Alexandre Cerqueira
CPF: ***.288.558-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000006000086585
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:58:29

==========

DOCUMENTO: 040604
AUTENTICACAO SISBB: 8.530.B66.54B.EE9.B77

==========

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: 001 / 2023

106

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA

C/C: 033006460000600086585

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,72
96	I.R.R.F.	7,50		46,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,42	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,22	503,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.753,36	**332,89**
			Valor Líquido	**2.420,47**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.814,68	2.753,36	2.753,36	220,26	2.519,64	7,50

00004/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA

C/C: 033006460000600086585

Local 001 | Depto. 00007 | Setor 00002 | Seção 00005 | Fl 1

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,72
96	I.R.R.F.	7,50		46,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,42	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,22	503,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.753,36	332,89
			Valor Líquido	2.420,47

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.814,68	2.753,36	2.753,36	220,26	2.519,64	7,50

00004/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061158578223182 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.127,19
DATA: 06/04/2023 - 08:59:10

PAGO PARA: Alfredo C Castro
CPF: ***.652.598-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010114625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:59:11

==========

DOCUMENTO: 040605
AUTENTICACAO SISBB: B.204.894.431.9A7.BCD

==========

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: 001 | 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 033006460000010114625

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00029	00029	00029	1

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.215,38	
90	I.N.S.S.	9,25		325,90
96	I.R.R.F.	7,50		68,43
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.521,52	**394,33**
			Valor Líquido	**3.127,19**

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.521,52	3.521,52	281,72	2.816,44	7,50

00005/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 033006460000010114625

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.215,38	
90	I.N.S.S.	9,25		325,90
96	I.R.R.F.	7,50		68,43
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.521,52	394,33
			Valor Líquido	3.127,19

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.521,52	3.521,52	281,72	2.816,44	7,50

00005/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061159422091980 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 08:59:52

PAGO PARA: Alice N S Baratella
CPF: ***.040.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122392
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:59:54

==========

DOCUMENTO: 040606
AUTENTICACAO SISBB: 4.00E.5DC.4DB.7FD.507

==========

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: 001 / 2023

110

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 004 / 2021

111

AF.07/12/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306119 ALICIA SPILLA BALCEIRO

C/C: 033006460000010128518

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.814,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.814,68
			1.814,68	**1.814,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 19/07/2021 Nro.PIS/CI: 19062999398 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.07/12/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306119 ALICIA SPILLA BALCEIRO

C/C: 033006460000010128518

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.814,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.814,68
			1.814,68	1.814,68
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 19/07/2021 Nro.PIS/CI: 19062999398 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061208128496588O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 09:08:24

PAGO PARA: Aline C B P Zanutto
CPF: ***.180.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122976
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:08:25

==========

DOCUMENTO: 040607
AUTENTICACAO SISBB: 1.9EE.DF0.092.403.0FC

==========

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: 001 | 2021

113

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 033006460000710024095

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00008/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 033006460000710024095

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00006 00006 00006 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00008/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061208539318945 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,04
DATA: 06/04/2023 - 09:09:02

PAGO PARA: Aline M C Domingos
CPF: ***.973.018-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122983
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:09:04

==========

DOCUMENTO: 040608
AUTENTICACAO SISBB: C.E34.D0C.897.59B.FEC

==========

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: 001 / 2021

AF.22/02/2023(P3)-RET.01/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário
000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
C/C: 033006460000710024105

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00029	00029	00029	1

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**185,78**
			Valor Líquido	**1.651,04**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

00009/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.22/02/2023(P3)-RET.01/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário
000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
C/C: 033006460000710024105

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	185,78
			Valor Líquido	1.651,04

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

00009/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

116

AF.23/03/2023(Q1)-RET.21/07/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C/C: 033045140000010191248

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.330,76	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	262,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	8,00	579,39	
			2.172,72	**191,22**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.981,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,72	2.172,72	173,81	1.996,71	7,50

00010/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.23/03/2023(Q1)-RET.21/07/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS

C/C: 033045140000010191248

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.330,76	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	262,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	8,00	579,39	
			2.172,72	191,22

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.981,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,72	2.172,72	173,81	1.996,71	7,50

00010/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061209359354532 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,50
DATA: 06/04/2023 - 09:09:56

PAGO PARA: Aline Roberta Campos
CPF: ***.711.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010134386
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:09:58

==========

DOCUMENTO: 040609
AUTENTICACAO SISBB: 0.866.350.B6B.465.B8B

==========

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: 001 | 2023

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061210475911825 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,72
DATA: 06/04/2023 - 09:10:58

PAGO PARA: Amanda L Sanches
CPF: ***.502.508-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010137327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:10:59

==========

DOCUMENTO: 040610
AUTENTICACAO SISBB: 1.34B.63B.61D.ED4.A14

==========

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: 003 / 2023

AF.30/03/2023(P3)-RET.31/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 033006460000010137327

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**176,01**
			Valor Líquido	**1.996,72**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00011/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.30/03/2023(P3)-RET.31/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES

C/C: 033006460000010137327

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	176,01
			Valor Líquido	1.996,72

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00011/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061211299402214O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.409,93
DATA: 06/04/2023 - 09:11:41

PAGO PARA: Ana A Savian Pauli
CPF: ***.789.388-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122990
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:11:42

==========

DOCUMENTO: 040611
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BA.F82.684.32D.8EF

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 033006460000710024112

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00016	00016	00016	1

Funcao: 513220-AUX COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**218,42**
			Valor Líquido	**1.409,93**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.311,74	0,00

00012/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 033006460000710024112

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00016 00016 00016 1

Funcao: 513220-AUX COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	218,42
			Valor Líquido	1.409,93

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.311,74	0,00

00012/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061212202447106B6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 09:12:30

PAGO PARA: Ana C Leite Folieni
CPF: ***.065.178-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010142864
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:12:32

==========

DOCUMENTO: 040612
AUTENTICACAO SISBB: 5.1FD.502.EB4.7BF.220

==========

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: 001 / 2023

123

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 033006460000010142864

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.172,73	**229,01**
Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.943,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00013/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 033006460000010142864

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.172,73	**229,01**
Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.943,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00013/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061213548960121 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 09:14:05

PAGO PARA: Ana C L Souza Rossi
CPF: ***.386.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:14:06

==========

DOCUMENTO: 040613
AUTENTICACAO SISBB: 1.38D.22E.87A.A1C.794

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C/C: 033006460000710024253

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00014/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C/C: 033006460000710024253

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00014/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061214389782061OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 06/04/2023 - 09:14:50

PAGO PARA: Ana L B Felizardo
CPF: ***.639.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168033
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:14:51

==========

DOCUMENTO: 040614
AUTENTICACAO SISBB: 5.A1B.61D.1E4.7A0.06A

==========

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: 001/2023

127

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C/C: 033006460000010168033

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**251,22**
			Valor Líquido	**1.921,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00015/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C/C: 033006460000010168033

Local 001 | Depto. 00028 | Setor 00028 | Seção 00028 | Fl 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	251,22
			Valor Líquido	1.921,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00015/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061215235897707 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.545,47
DATA: 06/04/2023 - 09:15:33

PAGO PARA: Ana L Azevedo Sousa
CPF: *** 280.804-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010141492
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:15:34

==========

DOCUMENTO: 040615
AUTENTICACAO SISBB: 2.E97.BD4.80D.4FA.815

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,34
96	I.R.R.F.	7,50		52,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,21	
252	AD. NOTURNO 40%	120,10	579,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.841,82	**296,35**
			Valor Líquido	**2.545,47**

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
1.814,68	2.841,82	2.841,82	227,34	2.597,48	7,50

00016/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,34
96	I.R.R.F.	7,50		52,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,21	
252	AD. NOTURNO 40%	120,10	579,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.841,82	**296,35**
			Valor Líquido	**2.545,47**

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
1.814,68	2.841,82	2.841,82	227,34	2.597,48	7,50

00016/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061216408250339 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.350,15
DATA: 06/04/2023 - 09:16:57

PAGO PARA: Ana Maria Silva
CPF: ***.314.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123427
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:16:59

==========

DOCUMENTO: 040616
AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.B8E.E28.24D.CEB

==========

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: 001 / 2021

121

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário
000305600 ANA MARIA SILVA
C/C: 033006460000010123427

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,60		244,96
96	I.R.R.F.	7,50		34,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,23	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	502,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
9901	FERIAS	2,00	179,87	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	59,96	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		8,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		208,52
			2.846,96	**496,81**

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

Valor Líquido **2.350,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.846,96	2.846,96	227,75	2.362,17	7,50

00017/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário
000305600 ANA MARIA SILVA
C/C: 033006460000010123427

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,60		244,96
96	I.R.R.F.	7,50		34,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,23	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	502,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
9901	FERIAS	2,00	179,87	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	59,96	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		8,97
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		208,52
			2.846,96	496,81

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

Valor Líquido 2.350,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.846,96	2.846,96	227,75	2.362,17	7,50

00017/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

132

EM FERIAS: 02/03/2023 A 31/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1,00	49,34	
90	I.N.S.S.	8,22		206,19
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	9,87	
9901	FERIAS	30,00	1.836,63	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	612,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		11,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.236,40
9098	SALDO DEVEDOR DO MES		6,12	
			2.514,17	**2.514,17**

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

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.508,05	2.508,05	200,64	0,00	0,00

00018/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/03/2023 A 31/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1,00	49,34	
90	I.N.S.S.	8,22		206,19
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	9,87	
9901	FERIAS	30,00	1.836,63	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	612,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		11,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.236,40
9098	SALDO DEVEDOR DO MES		6,12	
			2.514,17	2.514,17

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

Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.508,05	2.508,05	200,64	0,00	0,00

00018/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061217431029823 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.168,73
DATA: 06/04/2023 - 09:17:57

PAGO PARA: Angelica B Moco
CPF: ***.716.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122426
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:17:58

==========

DOCUMENTO: 040617
AUTENTICACAO SISBB: 0.10C.916.031.AE2.04B

==========

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: 001 / 2021

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 033006460000710023544

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,63		547,48
96	I.R.R.F.	22,50		399,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,40	
252	AD. NOTURNO 40%	101,08	919,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,07
			5.152,21	**983,48**
			Valor Líquido	**4.168,73**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.152,21	5.152,21	412,17	4.604,73	22,50

00019/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 033006460000710023544

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,63		547,48
96	I.R.R.F.	22,50		399,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,40	
252	AD. NOTURNO 40%	101,08	919,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,07
			5.152,21	**983,48**
			Valor Líquido	**4.168,73**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.152,21	5.152,21	412,17	4.604,73	22,50

00019/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061218328052276 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.493,60
DATA: 06/04/2023 - 09:18:43

PAGO PARA: Angelica O F L Moco
CPF: ***.264.158-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168404
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:18:45

==========

DOCUMENTO: 040618
AUTENTICACAO SISBB: A.CB4.F43.2B6.862.49A

==========

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: 001 | 2021

136

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO

C/C: 033006460000010168404

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**598,12**
			Valor Líquido	**3.493,60**

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
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

00020/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO

C/C: 033006460000010168404

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	598,12
			Valor Líquido	3.493,60

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
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

00020/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061219178843753 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.903,72
DATA: 06/04/2023 - 09:19:28

PAGO PARA: Angelica T G Santos
CPF: ***.219.638-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010911459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:19:29

==========

DOCUMENTO: 040619
AUTENTICACAO SISBB: F.8CB.192.022.44B.A9B

==========

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: 004 | 2021

138

AF.29/03/2023(P3)-RET.30/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**269,01**
			Valor Líquido	**1.903,72**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.427,95	0,00

00021/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.29/03/2023(P3)-RET.30/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	269,01
			Valor Líquido	1.903,72

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.427,95	0,00

00021/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061220006625533366
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.794,91
DATA: 06/04/2023 - 09:20:15

PAGO PARA: Aparecida F Camargo
CPF: ***.944.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122031
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:20:16

==========

DOCUMENTO: 040620
AUTENTICACAO SISBB: A.2D4.7DF.DD0.424.72E

==========

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: 001 | 2023

340

AF.26/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 033006460000710023159

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,05		165,25
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.053,16	**258,25**
			Valor Líquido	**1.794,91**

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
1.664,47	2.053,16	2.053,16	164,25	1.887,91	0,00

00022/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.26/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 033006460000710023159

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,05		165,25
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.053,16	258,25
			Valor Líquido	1.794,91

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
1.664,47	2.053,16	2.053,16	164,25	1.887,91	0,00

00022/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2021

141

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061220499645575 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 331,57
DATA: 06/04/2023 - 09:21:02

PAGO PARA: Ariana Silva Costa
CPF: ***.470.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:21:03

==========

DOCUMENTO: 040621
AUTENTICACAO SISBB: B.E85.72A.E90.B87.813

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 06/03/2023 A 04/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306045	**ARIANA DA SILVA COSTA**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	8,64		248,97
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
9901	FERIAS	26,00	1.888,73	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	629,57	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.299,89

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.880,43	**2.548,86**
Dependentes SF: 2 IR: 4	**Valor Líquido**	**331,57**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.880,43	2.880,43	230,43	0,00	0,00

00023/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 06/03/2023 A 04/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306045 ARIANA DA SILVA COSTA — 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	8,64		248,97
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
9901	FERIAS	26,00	1.888,73	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	629,57	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.299,89

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.880,43 2.548,86

Dependentes SF: 2 IR: 4 — Valor Líquido 331,57

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.880,43	2.880,43	230,43	0,00	0,00

00023/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061221346745267 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.644,39
DATA: 06/04/2023 - 09:21:45

PAGO PARA: Beatriz M Fornazieri
CPF: ***.969.888-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:21:46

==========

DOCUMENTO: 040622
AUTENTICACAO SISBB: 3.668.605.66F.137.4ED

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C/C: 033006460000010169041

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,95		148,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
			1.865,84	**221,45**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.644,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.865,84	1.865,84	149,26	1.717,45	0,00

00024/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI

C/C: 033006460000010169041

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,95		148,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
			1.865,84	221,45

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.644,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.865,84	1.865,84	149,26	1.717,45	0,00

00024/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061222218291903829
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.832,04
DATA: 06/04/2023 - 09:22:49

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010876066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:22:51

==========

DOCUMENTO: 040623
AUTENTICACAO SISBB: D.45F.0F3.B20.4E1.933

==========

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: 001 | 2023

146

EM FERIAS: 14/02/2023 A 15/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	10,36		494,49
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
9901	FERIAS	15,00	2.045,86	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	681,95	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		208,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		2.210,23

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.773,68	**2.941,64**
Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.832,04**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.773,68	4.773,68	381,89	1.361,79	0,00

00025/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

EM FERIAS: 14/02/2023 A 15/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	10,36		494,49
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
9901	FERIAS	15,00	2.045,86	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	681,95	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		208,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		2.210,23

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

4.773,68 2.941,64

Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 1.832,04

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.773,68	4.773,68	381,89	1.361,79	0,00

00025/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061223925228579O
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 796,92
DATA: 06/04/2023 - 09:24:07

PAGO PARA: Carolina F Gabia
CPF: ***.039.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:24:08

==========

DOCUMENTO: 040624
AUTENTICACAO SISBB: 6.08D.861.E50.258.A70

==========

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. 003 / 2023

EM FERIAS: 15/03/2023 A 29/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,09		173,33
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
9901	FERIAS	15,00	918,41	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	306,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.132,71
			2.142,96	**1.346,04**
			Valor Líquido	**796,92**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.530,68	2.142,96	2.142,96	171,43	365,90	0,00

00026/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 15/03/2023 A 29/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,09		173,33
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
9901	FERIAS	15,00	918,41	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	306,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.132,71
			2.142,96	1.346,04
			Valor Líquido	796,92

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.530,68	2.142,96	2.142,96	171,43	365,90	0,00

00026/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

EM FERIAS: 01/03/2023 A 30/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
90	I.N.S.S.	10,02		437,85
9901	FERIAS	30,00	3.276,85	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.092,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50		248,41
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.682,87
			4.369,13	**4.369,13**
			Valor Líquido	**0,00**

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
3.016,45	4.369,13	4.369,13	349,53	0,00	0,00

00027/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 01/03/2023 A 30/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
90	I.N.S.S.	10,02		437,85
9901	FERIAS	30,00	3.276,85	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.092,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50		248,41
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.682,87
			4.369,13	4.369,13
			Valor Líquido	0,00

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
3.016,45	4.369,13	4.369,13	349,53	0,00	0,00

00027/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061224489245113 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.419,16
DATA: 06/04/2023 - 09:25:03

PAGO PARA: Caroline R C Bueno
CPF: ***.216.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010148767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:25:04

==========

DOCUMENTO: 040625
AUTENTICACAO SISBB: 4.770.DA8.76A.B5E.885

==========

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: 001 / 2021

151

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306034	**CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010148767

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,43		228,51
96	I.R.R.F.	7,50		43,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,63	
252	AD. NOTURNO 40%	96,43	465,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,97
			2.709,95	**290,79**
			Valor Líquido	**2.419,16**

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.709,95	2.709,95	216,79	2.481,44	7,50

00028/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306034 CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010148767

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,43		228,51
96	I.R.R.F.	7,50		43,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,63	
252	AD. NOTURNO 40%	96,43	465,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,97
			2.709,95	290,79
			Valor Líquido	2.419,16

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.709,95	2.709,95	216,79	2.481,44	7,50

00028/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061231517998691 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.195,27
DATA: 06/04/2023 - 09:32:00

PAGO PARA: Celia A D Cardoso
CPF: ***.778.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:32:02

==========

DOCUMENTO: 040626
AUTENTICACAO SISBB: 4.37C.154.341.83A.19D

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	2.074,73	
90	I.N.S.S.	8,21		204,12
96	I.R.R.F.	7,50		28,27
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
			2.485,06	**289,79**
			Valor Líquido	**2.195,27**

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
2.074,73	2.485,06	2.485,06	198,80	2.280,94	7,50

00029/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	2.074,73	
90	I.N.S.S.	8,21		204,12
96	I.R.R.F.	7,50		28,27
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
			2.485,06	289,79
			Valor Líquido	2.195,27

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
2.074,73	2.485,06	2.485,06	198,80	2.280,94	7,50

00029/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061232333231831 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.190,01
DATA: 06/04/2023 - 09:32:43

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:32:44

==========

DOCUMENTO: 040627
AUTENTICACAO SISBB: 4.02A.C3A.309.309.670

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	23,00	2.184,89	
90	I.N.S.S.	10,69		561,48
96	I.R.R.F.	15,00		130,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,53	
252	AD. NOTURNO 40%	1,85	22,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	873,95	
7013	PLANTAO	10,00	714,28	
9901	FERIAS	7,00	1.089,42	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	363,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		151,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		1.137,93
			5.252,17	**2.062,16**
			Valor Líquido	**3.190,01**

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
2.849,86	5.252,17	5.252,17	420,17	3.238,13	15,00

00030/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	23,00	2.184,89	
90	I.N.S.S.	10,69		561,48
96	I.R.R.F.	15,00		130,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,53	
252	AD. NOTURNO 40%	1,85	22,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	873,95	
7013	PLANTAO	10,00	714,28	
9901	FERIAS	7,00	1.089,42	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	363,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		151,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		1.137,93
			5.252,17	2.062,16
			Valor Líquido	3.190,01

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
2.849,86	5.252,17	5.252,17	420,17	3.238,13	15,00

00030/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061233167753034 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.722,11
DATA: 06/04/2023 - 09:33:28

PAGO PARA: Claudia F Melo
CPF: ***.381.928-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:33:29

==========

DOCUMENTO: 040628
AUTENTICACAO SISBB: 4.8FA.7BA.3A4.E5A.65C

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 13/03/2023 A 11/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305973	**CLAUDIA FERNANDA DE MELO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	1.139,94	
90	I.N.S.S.	11,07		656,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,93	
252	AD. NOTURNO 40%	1,73	19,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	455,78	
7013	PLANTAO	5,00	357,14	
9901	FERIAS	19,00	2.964,75	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	988,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		414,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		3.095,10
			5.927,85	**4.205,74**

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.722,11**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.927,85	5.927,85	474,22	1.318,78	0,00

00031/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 13/03/2023 A 11/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305973 CLAUDIA FERNANDA DE MELO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	1.139,94	
90	I.N.S.S.	11,07		656,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,93	
252	AD. NOTURNO 40%	1,73	19,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	455,78	
7013	PLANTAO	5,00	357,14	
9901	FERIAS	19,00	2.964,75	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	988,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		414,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		3.095,10
			5.927,85	4.205,74

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.722,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.927,85	5.927,85	474,22	1.318,78	0,00

00031/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061234225771069 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.199,60
DATA: 06/04/2023 - 09:34:33

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:34:34

==========

DOCUMENTO: 040629
AUTENTICACAO SISBB: 7.361.66E.D8A.4E0.CC2

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR

C/C: 033006460000010123032

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,23		209,01
96	I.R.R.F.	7,50		17,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,83	469,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.539,37	**339,77**

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

Valor Líquido **2.199,60**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.539,37	2.539,37	203,14	2.140,77	7,50

00032/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR

C/C: 033006460000010123032

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,23		209,01
96	I.R.R.F.	7,50		17,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,83	469,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.539,37	339,77

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

Valor Líquido 2.199,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.539,37	2.539,37	203,14	2.140,77	7,50

00032/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061235213454221l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.202,08
DATA: 06/04/2023 - 09:35:31

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0111048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:35:32

==========

DOCUMENTO: 040630
AUTENTICACAO SISBB: 8.350.690.F67.A3E.8E4

==========

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: 001 / 2021

16

AF.27/02/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,59		540,12
96	I.R.R.F.	22,50		304,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,39	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,07	873,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.099,65	**897,57**
			Valor Líquido	**4.202,08**

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
3.409,77	5.099,65	5.099,65	407,97	4.180,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.27/02/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,59		540,12
96	I.R.R.F.	22,50		304,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,39	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,07	873,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.099,65	897,57
			Valor Líquido	4.202,08

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
3.409,77	5.099,65	5.099,65	407,97	4.180,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00033/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061240542267878 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.350,92
DATA: 06/04/2023 - 09:41:05

PAGO PARA: Daiane M G Oliveira
CPF: ***.199.708-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122079
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:41:07

==========

DOCUMENTO: 040631
AUTENTICACAO SISBB: 8.AE9.0F9.A91.7FA.D5F

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,39		224,32
96	I.R.R.F.	7,50		41,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		66,96	
252	AD. NOTURNO 40%	90,15	435,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,72

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.674,96	**324,04**
Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.350,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.674,96	2.674,96	213,99	2.450,64	7,50

00034/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,39		224,32
96	I.R.R.F.	7,50		41,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		66,96	
252	AD. NOTURNO 40%	90,15	435,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,72

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.674,96 324,04

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 2.350,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.674,96	2.674,96	213,99	2.450,64	7,50

00034/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061242134055423 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.009,89
DATA: 06/04/2023 - 09:46:45

PAGO PARA: Dalva Cristina Silva
CPF: ***.454.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:46:47

==========

DOCUMENTO: 040632
AUTENTICACAO SISBB: 1.3DE.435.22F.CEA.5F7

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		182,44
96	I.R.R.F.	7,50		11,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,37	
252	AD. NOTURNO 40%	102,70	405,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.244,16	**234,27**
			Valor Líquido	**2.009,89**

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
1.480,32	2.244,16	2.244,16	179,53	2.061,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00035/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		182,44
96	I.R.R.F.	7,50		11,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,37	
252	AD. NOTURNO 40%	102,70	405,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.244,16	234,27
			Valor Líquido	2.009,89

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
1.480,32	2.244,16	2.244,16	179,53	2.061,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00035/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061247249870304 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 117,29
DATA: 06/04/2023 - 09:47:43

PAGO PARA: Daniela F Barreto
CPF: ***.005.488-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010414263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:47:44

==========

DOCUMENTO: 040633
AUTENTICACAO SISBB: 2.4A3.184.FE3.09C.D16

==========

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: 001 / 2021

167

EM FERIAS: 02/03/2023 A 31/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306056	**DANIELA FERNANDA BARRETO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	113,66	
90	I.N.S.S.	10,89		609,06
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	22,73	
9901	FERIAS	30,00	4.091,72	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.363,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		416,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			4.396,11
			5.592,02	**5.474,73**

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **117,29**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.592,02	5.592,02	447,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/03/2023 A 31/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306056 DANIELA FERNANDA BARRETO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	113,66	
90	I.N.S.S.	10,89		609,06
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	22,73	
9901	FERIAS	30,00	4.091,72	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.363,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		416,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			4.396,11
			5.592,02	5.474,73

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 117,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.592,02	5.592,02	447,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061249053284216 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.883,72
DATA: 06/04/2023 - 09:49:18

PAGO PARA: Daniele Alexandrino
CPF: ***.816.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010115987
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:49:20

==========

DOCUMENTO: 040634
AUTENTICACAO SISBB: 8.F34.6C0.050.764.570

==========

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: 001/2021

JG9

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**289,01**
			Valor Líquido	**1.883,72**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	289,01
			Valor Líquido	1.883,72

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061250028090000770
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.429,93
DATA: 06/04/2023 - 09:50:20

PAGO PARA: Deise C M Felipe
CPF: ***.592.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122684
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:50:21

==========

DOCUMENTO: 040635
AUTENTICACAO SISBB: 3.354.BF0.CEA.531.83A

==========

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: 001 / 2021

171

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	1.628,35	**198,42**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.429,93**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

00038/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

1.628,35 198,42

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.429,93

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

00038/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061251164464759 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.777,19
DATA: 06/04/2023 - 09:51:34

PAGO PARA: Dilene Bueno Silva
CPF: ***.468.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:51:36

==========

DOCUMENTO: 040636
AUTENTICACAO SISBB: A.7C6.C45.ABA.2CF.49D

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,03		161,63
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.012,91	**235,72**
			Valor Líquido	**1.777,19**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.012,91	2.012,91	161,03	1.661,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,03		161,63
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.012,91	235,72
			Valor Líquido	1.777,19

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.012,91	2.012,91	161,03	1.661,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061253225736682 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,64
DATA: 06/04/2023 - 09:53:39

PAGO PARA: Doraci F C Cacador
CPF: ***.275.308-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122220
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:53:40

==========

DOCUMENTO: 040637
AUTENTICACAO SISBB: D.2F4.558.FD9.577.198

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,94		146,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,90
			1.842,86	**219,22**
			Valor Líquido	**1.623,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.842,86	1.842,86	147,42	1.696,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,94		146,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,90
			1.842,86	219,22
			Valor Líquido	1.623,64

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.842,86	1.842,86	147,42	1.696,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.45
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061254448869023 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.489,93
DATA: 06/04/2023 - 09:55:05

PAGO PARA: Edileuza G Ferreira
CPF: ***.893.338-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:55:06

==========

DOCUMENTO: 040638
AUTENTICACAO SISBB: 9.DFB.0BD.3A1.3EC.2A7

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**138,42**
			Valor Líquido	**1.489,93**

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
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	138,42
			Valor Líquido	1.489,93

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
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061255518415214 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.457,34
DATA: 06/04/2023 - 09:57:00

PAGO PARA: Edna Garcia Inacio
CPF: ***.887.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122433
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:57:01

==========

DOCUMENTO: 040640
AUTENTICACAO SISBB: 2.A2D.4EE.A78.DD0.AAC

==========

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: 001/2023

179

EM FERIAS: 02/02/2023 A 03/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,96		149,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,78	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	31,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,45	
9901	FERIAS	3,00	179,81	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	59,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,23
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		212,60
			1.874,32	**416,98**

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

Valor Líquido **1.457,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.874,32	1.874,32	149,94	1.485,42	0,00

00042/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 02/02/2023 A 03/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,96		149,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,78	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	31,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,45	
9901	FERIAS	3,00	179,81	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	59,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,23
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		212,60
			1.874,32	416,98

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

Valor Líquido 1.457,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.874,32	1.874,32	149,94	1.485,42	0,00

00042/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061257551692416O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.492,07
DATA: 06/04/2023 - 09:59:03

PAGO PARA: Eduardo N Henrique
CPF: ***.225.408-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010037072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 09:59:04

==========

DOCUMENTO: 040642
AUTENTICACAO SISBB: 2.452.B06.E61.DC9.00A

==========

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: 001 / 2023

181

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,79		404,26
96	I.R.R.F.	15,00		203,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,99	
252	AD. NOTURNO 40%	3,57	32,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,90
			4.129,17	**637,10**
			Valor Líquido	**3.492,07**

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
3.409,77	4.129,17	4.129,17	330,33	3.724,91	15,00

00043/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,79		404,26
96	I.R.R.F.	15,00		203,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,99	
252	AD. NOTURNO 40%	3,57	32,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,90
			4.129,17	637,10
			Valor Líquido	3.492,07

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
3.409,77	4.129,17	4.129,17	330,33	3.724,91	15,00

00043/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061304518523265 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.888,06
DATA: 06/04/2023 - 10:05:02

PAGO PARA: Elisabete A A Maia
CPF: ***.857.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010184680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:05:04

==========

DOCUMENTO: 040643
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A0.D93.E3B.232.B35

==========

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: 003 / 2023

183

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		296,54
96	I.R.R.F.	15,00		92,25
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	**388,79**
			Valor Líquido	**2.888,06**

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
3.016,45	3.276,85	3.276,85	262,14	2.980,31	15,00

00044/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		296,54
96	I.R.R.F.	15,00		92,25
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	388,79
			Valor Líquido	2.888,06

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
3.016,45	3.276,85	3.276,85	262,14	2.980,31	15,00

00044/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2021

184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061305380089179 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.302,33
DATA: 06/04/2023 - 10:05:49

PAGO PARA: Eric William Rocha
CPF: ***.680.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010102435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:05:51

==========

DOCUMENTO: 040644
AUTENTICACAO SISBB: 0.14A.5C5.B62.274.EF4

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,30		216,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	502,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		60,49
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		60,49
			2.733,08	**430,75**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.302,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.612,10	2.612,10	208,96	1.826,56	0,00

00045/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,30		216,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	502,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		60,49
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		60,49
			2.733,08	430,75

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — Valor Líquido 2.302,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.612,10	2.612,10	208,96	1.826,56	0,00

00045/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061306247254935 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,61
DATA: 06/04/2023 - 10:06:41

PAGO PARA: Eva S Lima Mello
CPF: ***.446.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:06:42

==========

DOCUMENTO: 040645
AUTENTICACAO SISBB: C.BD9.2D7.64F.C81.1D2

==========

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: 001 / 2021

187

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**152,77**
			Valor Líquido	**1.623,61**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.446,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	152,77
			Valor Líquido	1.623,61

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.446,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061307208008276 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 06/04/2023 - 10:07:29

PAGO PARA: Fabio A L B Santos
CPF: ***.273.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:07:30

==========

DOCUMENTO: 040646
AUTENTICACAO SISBB: E.140.DA3.17A.A83.1E6

==========

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: 001 | 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**251,22**
			Valor Líquido	**1.921,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	251,22
			Valor Líquido	1.921,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

190

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

00048/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

00048/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.46
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061308042152345 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.189,92
DATA: 06/04/2023 - 10:08:15

PAGO PARA: Fernanda A Junqueira
CPF: ***.799.688-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010213373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:08:16

==========

DOCUMENTO: 040647
AUTENTICACAO SISBB: 4.E80.985.E8E.26C.A84

==========

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: 001 / 2023

192

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,61		544,36
96	I.R.R.F.	22,50		395,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,13	
252	AD. NOTURNO 40%	1,75	26,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.129,89	**939,97**
			Valor Líquido	**4.189,92**

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
3.284,95	5.129,89	5.129,89	410,39	4.585,53	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,61		544,36
96	I.R.R.F.	22,50		395,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,13	
252	AD. NOTURNO 40%	1,75	26,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.129,89	939,97
			Valor Líquido	4.189,92

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
3.284,95	5.129,89	5.129,89	410,39	4.585,53	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061308471622862O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 10:08:58

PAGO PARA: Francine Bandeira
CPF: ***.472.868-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:08:59

==========

DOCUMENTO: 040648
AUTENTICACAO SISBB: B.8B7.4A4.945.92D.49C

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

395

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061309297004649 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.850,09
DATA: 06/04/2023 - 10:09:44

PAGO PARA: Gabriel A Moura
CPF: ***.670.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010330985
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:09:45

==========

DOCUMENTO: 040649
AUTENTICACAO SISBB: B.B9E.B20.FD7.F70.512

==========

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: 001 | 2023

196

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,12		180,47
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
9901	FERIAS	2,00	145,77	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,59	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		172,67
			2.222,24	**372,15**
			Valor Líquido	**1.850,09**

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
1.814,68	2.222,24	2.222,24	177,77	1.847,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,12		180,47
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
9901	FERIAS	2,00	145,77	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,59	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		172,67
			2.222,24	372,15
			Valor Líquido	1.850,09

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
1.814,68	2.222,24	2.222,24	177,77	1.847,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061310180792087 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.413,41
DATA: 06/04/2023 - 10:10:33

PAGO PARA: Geizelaine Bertucci
CPF: ***.206.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122316
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:10:34

==========

DOCUMENTO: 040650
AUTENTICACAO SISBB: E.A0E.D77.E10.84A.8A6

==========

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: 001 / 2021

98

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,61
96	I.R.R.F.	7,50		46,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,29	
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	502,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,27
			2.752,40	**338,99**
			Valor Líquido	**2.413,41**

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
1.814,68	2.752,40	2.752,40	220,19	2.518,79	7,50

00052/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,61
96	I.R.R.F.	7,50		46,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,29	
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	502,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,27
			2.752,40	338,99
			Valor Líquido	2.413,41

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
1.814,68	2.752,40	2.752,40	220,19	2.518,79	7,50

00052/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061311050649120 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 10:11:13

PAGO PARA: Giovana T Viccari
CPF: ***.909.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:11:14

==========

DOCUMENTO: 040651
AUTENTICACAO SISBB: 0.EBB.9F3.372.FE2.76A

==========

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: 001 | 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 | 2023

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061311452084646 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.263,64
DATA: 06/04/2023 - 10:11:56

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:11:58

==========

DOCUMENTO: 040652
AUTENTICACAO SISBB: 0.D07.5A2.157.9BC.20A

==========

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: 001 / 2021

202

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,68		560,02
96	I.R.R.F.	27,50		418,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			5.241,78	**978,14**
			Valor Líquido	**4.263,64**

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
3.284,95	5.241,78	5.241,78	419,34	4.681,76	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00054/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,68		560,02
96	I.R.R.F.	27,50		418,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			5.241,78	978,14
			Valor Líquido	4.263,64

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
3.284,95	5.241,78	5.241,78	419,34	4.681,76	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00054/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.47
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061315321565097 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.079,85
DATA: 06/04/2023 - 10:16:06

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010145616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:16:07

==========

DOCUMENTO: 040653
AUTENTICACAO SISBB: 9.F27.EA7.2C6.D59.2F8

==========

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: 001 / 2023

204

EM FERIAS: 22/03/2023 A 20/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	21,00	1.036,22	
90	I.N.S.S.	8,04		163,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	15,87	59,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	207,24	
9901	FERIAS	10,00	614,75	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	204,92	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		4,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		730,65
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		49,34
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		49,34
			2.129,51	**1.049,66**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.079,85**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.030,83	2.030,83	162,46	858,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 22/03/2023 A 20/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	21,00	1.036,22	
90	I.N.S.S.	8,04		163,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	15,87	59,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	207,24	
9901	FERIAS	10,00	614,75	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	204,92	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		4,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		730,65
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		49,34
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		49,34
			2.129,51	1.049,66
		Dependentes	Valor Líquido	1.079,85

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.030,83	2.030,83	162,46	858,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.48
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061316374367018l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.449,93
DATA: 06/04/2023 - 10:16:52

PAGO PARA: Izaira Querino Silva
CPF: ***.774.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:16:53

==========

DOCUMENTO: 040654
AUTENTICACAO SISBB: 2.830.32B.C16.9C3.2A1

==========

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: 001 / 2023

206

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305603	**IZAIRA QUERINO DA SILVA**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**178,42**
			Valor Líquido	**1.449,93**

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00056/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305603 IZAIRA QUERINO DA SILVA 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,80		127,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	178,42
			Valor Líquido	1.449,93

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.501,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00056/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023

207

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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 / /

00057/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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 / /

00057/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.48
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061317237967239 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.465,78
DATA: 06/04/2023 - 10:17:33

PAGO PARA: Jair Santos
CPF: ***.953.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:17:34

==========

DOCUMENTO: 040655
AUTENTICACAO SISBB: 4.F66.A0E.2F3.EBB.011

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,57		241,40
96	I.R.R.F.	7,50		50,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,80	
252	AD. NOTURNO 40%	95,35	479,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,72
			2.817,29	**351,51**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.465,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.817,29	2.817,29	225,38	2.575,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,57		241,40
96	I.R.R.F.	7,50		50,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,80	
252	AD. NOTURNO 40%	95,35	479,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,72
			2.817,29	351,51

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.465,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.817,29	2.817,29	225,38	2.575,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.48
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061318040285881 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.596,04
DATA: 06/04/2023 - 10:18:16

PAGO PARA: Janaina M A Pinheiro
CPF: ***.557.268-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122756
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:18:17

==========

DOCUMENTO: 040656
AUTENTICACAO SISBB: 6.191.067.2FF.712.CF8

==========

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: 001/2023

211

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**180,34**
			Valor Líquido	**1.596,04**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.256,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	180,34
			Valor Líquido	1.596,04

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.256,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.48
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061319016096959l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.446,14
DATA: 06/04/2023 - 10:19:17

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:19:18

==========

DOCUMENTO: 040657
AUTENTICACAO SISBB: 3.71D.B4A.929.A0D.3EB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

2J3

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,48		232,53
96	I.R.R.F.	7,50		45,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,09	
252	AD. NOTURNO 40%	102,43	494,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,20
			2.743,38	**297,24**
			Valor Líquido	**2.446,14**

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
1.814,68	2.743,38	2.743,38	219,47	2.510,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,48		232,53
96	I.R.R.F.	7,50		45,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,09	
252	AD. NOTURNO 40%	102,43	494,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,20
			2.743,38	297,24
			Valor Líquido	2.446,14

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
1.814,68	2.743,38	2.743,38	219,47	2.510,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 004 / 2023

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061319548429747 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 10:20:08

PAGO PARA: Jaqueline F Canassa
CPF: ***.590.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122763
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:20:09

==========

DOCUMENTO: 040658
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D5.670.B98.6ED.A6A

==========

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: 001/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**229,01**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.943,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	229,01

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — Valor Líquido 1.943,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061321082082029 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 10:21:34

PAGO PARA: Jessica S C Folieni
CPF: ***.959.478-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:21:36

==========

DOCUMENTO: 040659
AUTENTICACAO SISBB: 4.18E.BE1.FAC.77B.059

==========

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: 001 / 2023

AF.19/03/2023(P3)-RET.20/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.19/03/2023(P3)-RET.20/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061322230732503330
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.936,72
DATA: 06/04/2023 - 10:22:32

PAGO PARA: Jessica R Moreno
CPF: ***.005.608-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:22:33

==========

DOCUMENTO: 040660
AUTENTICACAO SISBB: B.5F8.A16.154.664.9E3

==========

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: 003 / 2021

219

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**236,01**
			Valor Líquido	**1.936,72**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	236,01
			Valor Líquido	1.936,72

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 005 | 2023

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061323269643837 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,04
DATA: 06/04/2023 - 10:25:19

PAGO PARA: Joicilene C O Munhoz
CPF: ***.122.938-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010177103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:25:20

==========

DOCUMENTO: 040661
AUTENTICACAO SISBB: A.DF7.E90.33C.588.86F

==========

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: 001 / 2023

221

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**145,78**
			Valor Líquido	**1.691,04**

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.501,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	145,78
			Valor Líquido	1.691,04

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.501,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061326224067651 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.195,15
DATA: 06/04/2023 - 10:26:32

PAGO PARA: Josenildo M Silva
CPF: ***.918.045-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:26:33

==========

DOCUMENTO: 040662
AUTENTICACAO SISBB: 3.D19.9BF.6A9.DB5.B86

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 15/02/2023 A 16/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	14,00	846,85	
90	I.N.S.S.	9,22		320,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		40,13	
252	AD. NOTURNO 40%	59,23	260,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	167,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,56
9901	FERIAS	16,00	1.622,21	
9902	1/3 DE FERIAS	16,00	540,74	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	16,00		58,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	16,00		1.883,29
			3.477,86	**2.282,71**
			Valor Líquido	**1.195,15**

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
1.814,68	3.477,86	3.477,86	278,22	425,48	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 15/02/2023 A 16/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	14,00	846,85	
90	I.N.S.S.	9,22		320,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		40,13	
252	AD. NOTURNO 40%	59,23	260,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	167,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,56
9901	FERIAS	16,00	1.622,21	
9902	1/3 DE FERIAS	16,00	540,74	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	16,00		58,20
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	16,00		1.883,29
			3.477,86	2.282,71
			Valor Líquido	1.195,15

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
1.814,68	3.477,86	3.477,86	278,22	425,48	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0014

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061327271383145 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.638,18
DATA: 06/04/2023 - 10:27:53

PAGO PARA: Joslaine C Fonseca
CPF: ***.113.778-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010127342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:27:54

==========

DOCUMENTO: 040663
AUTENTICACAO SISBB: F.776.3F0.533.2C7.1A6

==========

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: 001/2021

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
			1.836,82	**198,64**
			Valor Líquido	**1.638,18**

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00129 06/04/2023 QUINTA-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: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
			1.836,82	**198,64**
			Valor Líquido	**1.638,18**

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061342259129062222
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,99
DATA: 06/04/2023 - 10:42:40

PAGO PARA: Joslaine C Silva
CPF: ***.942.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:42:41

==========

DOCUMENTO: 040664
AUTENTICACAO SISBB: A.802.7EA.AB2.8DF.0A9

==========

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: 001 / 2021

227

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,96		149,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
			1.881,82	**189,83**
			Valor Líquido	**1.691,99**

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
1.530,68	1.881,82	1.881,82	150,54	1.731,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,96		149,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
			1.881,82	189,83
			Valor Líquido	1.691,99

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
1.530,68	1.881,82	1.881,82	150,54	1.731,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061343130760510 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.616,51
DATA: 06/04/2023 - 10:43:21

PAGO PARA: Juliana R R Cruz
CPF: ***.814.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:43:22

==========

DOCUMENTO: 040665
AUTENTICACAO SISBB: 2.975.C5A.952.73F.CCF

==========

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: 001 / 2023

AF.09/03/2023(P2)-RET.24/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		143,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,86	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	31,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,69
			1.812,82	**196,31**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **1.616,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.812,82	1.812,82	145,02	1.479,61	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.09/03/2023(P2)-RET.24/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		143,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,86	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	31,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,69
			1.812,82	196,31

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 1.616,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.812,82	1.812,82	145,02	1.479,61	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061344173360955 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 10:44:26

PAGO PARA: Juliane Simpione
CPF: ***.288.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:44:27

==========

DOCUMENTO: 040666
AUTENTICACAO SISBB: 7.029.402.329.488.797

==========

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: 001 / 2023

AF.05/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.05/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061344576839056 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 10:45:08

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:45:09

==========

DOCUMENTO: 040667
AUTENTICACAO SISBB: D.5AA.162.0E9.5C5.B79

==========

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: 001 / 2023

AF.05/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**229,01**
			Valor Líquido	**1.943,72**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.05/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	229,01
			Valor Líquido	1.943,72

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061345388462914 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.493,60
DATA: 06/04/2023 - 10:45:49

PAGO PARA: Keli C Podanoschi
CPF: ***.912.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010117491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:45:50

==========

DOCUMENTO: 040668
AUTENTICACAO SISBB: E.267.E4A.BF1.5A8.65C

==========

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: 001 / 2021

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**598,12**
			Valor Líquido	**3.493,60**

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
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00129

06/04/2023 QUINTA-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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**598,12**
			Valor Líquido	**3.493,60**

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
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061346447165337 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.600,76
DATA: 06/04/2023 - 10:47:17

PAGO PARA: Larine Sousa Leonel
CPF: ***.546.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10105153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:47:18

==========

DOCUMENTO: 040669
AUTENTICACAO SISBB: 9.470.D91.F69.73B.9D9

==========

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: 001 | 2021

AF.27/12/2022(Q1)-RET.26/04/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	9,86		414,28
96	I.R.R.F.	15,00		156,29
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,41
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.200,74	
			4.200,74	**599,98**
			Valor Líquido	**3.600,76**

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
3.409,77	4.200,74	4.200,74	336,05	3.407,28	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.27/12/2022(Q1)-RET.26/04/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	9,86		414,28
96	I.R.R.F.	15,00		156,29
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,41
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.200,74	
			4.200,74	599,98
			Valor Líquido	3.600,76

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
3.409,77	4.200,74	4.200,74	336,05	3.407,28	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061347583688046O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.535,16
DATA: 06/04/2023 - 10:48:25

PAGO PARA: Larissa C Barbosa
CPF: ***.478.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010145568
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:48:26

==========

DOCUMENTO: 040670
AUTENTICACAO SISBB: D.D64.33E.6C5.BBF.409

==========

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: 001 | 2021

AF.15/03/2023(P3)-RET.21/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	20,00	1.209,79	
90	I.N.S.S.	8,80		265,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		35,28	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	50,25	229,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	238,70	
9901	FERIAS	11,00	978,93	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	326,31	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		47,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.117,11
			3.018,31	**1.483,15**
			Valor Líquido	**1.535,16**

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
1.814,68	3.018,31	3.018,31	241,46	1.447,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.15/03/2023(P3)-RET.21/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	20,00	1.209,79	
90	I.N.S.S.	8,80		265,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		35,28	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	50,25	229,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	238,70	
9901	FERIAS	11,00	978,93	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	326,31	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		47,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.117,11
			3.018,31	1.483,15
			Valor Líquido	1.535,16

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
1.814,68	3.018,31	3.018,31	241,46	1.447,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061350557094127O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.906,90
DATA: 06/04/2023 - 10:51:05

PAGO PARA: Lerida F Falcioni
CPF: ***.340.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010225355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:51:06

==========

DOCUMENTO: 040671
AUTENTICACAO SISBB: 6.5B2.4CA.02D.A76.048

==========

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: 001/2023

241

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.182,45	
90	I.N.S.S.	9,42		352,80
96	I.R.R.F.	15,00		96,93
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	636,49	
9901	FERIAS	2,00	286,03	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	95,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		35,42
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		300,62
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		227,32
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	2,00		227,32
			4.200,31	**1.293,41**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.906,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	3.745,67	3.745,67	299,65	3.011,50	15,00

00074/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306084 LERIDA FRANCO FALCIONI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.182,45	
90	I.N.S.S.	9,42		352,80
96	I.R.R.F.	15,00		96,93
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	636,49	
9901	FERIAS	2,00	286,03	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	95,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		35,42
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		300,62
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		227,32
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	2,00		227,32
			4.200,31	1.293,41

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.906,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	3.745,67	3.745,67	299,65	3.011,50	15,00

00074/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061351379651293l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.943,72
DATA: 06/04/2023 - 10:51:48

PAGO PARA: Lia Paula Bollini
CPF: ***.675.498-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:51:50

==========

DOCUMENTO: 040672
AUTENTICACAO SISBB: 6.455.708.FE0.945.168

==========

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: 001 | 2021

EM FERIAS: 13/03/2023 A 22/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	20,00	3.243,83	
90	I.N.S.S.	11,06		654,02
96	I.R.R.F.	7,50		52,52
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	204,09	
9901	FERIAS	10,00	1.848,96	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	616,32	
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	924,48	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	5,00	308,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		12,70
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		3.482,88
			7.145,84	**4.202,12**
			Valor Líquido	**2.943,72**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.865,75	5.913,20	5.913,20	473,05	2.604,31	7,50

00075/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 13/03/2023 A 22/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	20,00	3.243,83	
90	I.N.S.S.	11,06		654,02
96	I.R.R.F.	7,50		52,52
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	204,09	
9901	FERIAS	10,00	1.848,96	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	616,32	
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	924,48	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	5,00	308,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		12,70
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		3.482,88
			7.145,84	4.202,12
			Valor Líquido	2.943,72

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.865,75	5.913,20	5.913,20	473,05	2.604,31	7,50

00075/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061352439669065 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 06/04/2023 - 10:52:52

PAGO PARA: Liliane C Lenotti
CPF: ***.851.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:52:54

==========

DOCUMENTO: 040673
AUTENTICACAO SISBB: 3.F48.3AF.336.3CD.588

==========

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: 001/2021

AF.28/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**231,22**
			Valor Líquido	**1.941,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.28/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	231,22
			Valor Líquido	1.941,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061353280372787 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 10:53:38

PAGO PARA: Luana Julia Santos
CPF: ***.034.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:53:40

==========

DOCUMENTO: 040674
AUTENTICACAO SISBB: 0.B9A.163.639.DC4.6C0

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS

C/C: 033006460000010166732

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**229,01**
			Valor Líquido	**1.943,72**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00077/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS

C/C: 033006460000010166732

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	229,01
			Valor Líquido	1.943,72

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00077/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061354125797903 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.474,46
DATA: 06/04/2023 - 10:54:22

PAGO PARA: Lucimila F R Souza
CPF: ***.354.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:54:23

==========

DOCUMENTO: 040675
AUTENTICACAO SISBB: 4.95B.1BD.983.BD5.034

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

C/C: 033006460000010167025

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		236,74
96	I.R.R.F.	7,50		47,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,77	
252	AD. NOTURNO 40%	108,73	524,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,45
			2.778,48	**304,02**
			Valor Líquido	**2.474,46**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.778,48	2.778,48	222,27	2.541,74	7,50

00078/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

C/C: 033006460000010167025

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00006 00006 00006 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		236,74
96	I.R.R.F.	7,50		47,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,77	
252	AD. NOTURNO 40%	108,73	524,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,45
			2.778,48	304,02
			Valor Líquido	2.474,46

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.778,48	2.778,48	222,27	2.541,74	7,50

00078/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061355163063142 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.643,61
DATA: 06/04/2023 - 10:55:27

PAGO PARA: Luis C Rossi Abreu
CPF: ***.102.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:55:28

==========

DOCUMENTO: 040676
AUTENTICACAO SISBB: E.B22.8C7.85F.F83.457

==========

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: 001 / 2023

251

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.864,87	
90	I.N.S.S.	8,74		258,81
96	I.R.R.F.	7,50		59,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,23	
252	AD. NOTURNO 40%	108,92	560,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			2.962,39	**318,78**
			Valor Líquido	**2.643,61**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	2.962,39	2.962,39	236,99	2.703,58	7,50

00079/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.864,87	
90	I.N.S.S.	8,74		258,81
96	I.R.R.F.	7,50		59,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,23	
252	AD. NOTURNO 40%	108,92	560,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			2.962,39	318,78
			Valor Líquido	2.643,61

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	2.962,39	2.962,39	236,99	2.703,58	7,50

00079/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061359106355309 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 06/04/2023 - 10:59:20

PAGO PARA: Luzia A Pauli
CPF: ***.760.958-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 10:59:21

==========

DOCUMENTO: 040677
AUTENTICACAO SISBB: C.DB2.FC7.0F2.216.87A

==========

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: 004 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,34**
			Valor Líquido	**1.636,04**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00080/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	140,34
			Valor Líquido	1.636,04

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00080/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061400221133646O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.610,70
DATA: 06/04/2023 - 11:00:29

PAGO PARA: Luzia Vieira Rovari
CPF: ***.879.838-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:00:30

==========

DOCUMENTO: 040678
AUTENTICACAO SISBB: 0.569.DF4.28B.E24.76F

==========

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: 001 | 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		143,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
			1.806,38	**195,68**
			Valor Líquido	**1.610,70**

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
1.480,32	1.806,38	1.806,38	144,51	1.663,34	0,00

00081/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		143,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
			1.806,38	195,68
			Valor Líquido	1.610,70

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
1.480,32	1.806,38	1.806,38	144,51	1.663,34	0,00

00081/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061401034802605 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 06/04/2023 - 11:01:14

PAGO PARA: Marcia C Antonelli
CPF: ***.230.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010840757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:01:15

==========

DOCUMENTO: 040679
AUTENTICACAO SISBB: 7.28E.917.1BD.18C.F8E

==========

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: 001 / 2023

257

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**251,22**
			Valor Líquido	**1.921,51**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00082/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	251,22
			Valor Líquido	1.921,51

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00082/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061401557310451 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.980,55
DATA: 06/04/2023 - 11:02:04

PAGO PARA: Marcia Pauli
CPF: ***.886.878-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122866
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:02:05

==========

DOCUMENTO: 040680
AUTENTICACAO SISBB: D.EBA.89D.B3D.70E.E98

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	2.649,00	
90	I.N.S.S.	10,49		519,92
96	I.R.R.F.	22,50		361,83
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			4.955,30	**974,75**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.980,55**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	4.955,30	4.955,30	396,42	4.435,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	2.649,00	
90	I.N.S.S.	10,49		519,92
96	I.R.R.F.	22,50		361,83
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			4.955,30	974,75

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.980,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	4.955,30	4.955,30	396,42	4.435,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061402351412538O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.464,96
DATA: 06/04/2023 - 11:02:45

PAGO PARA: Marcos A J Scipioni
CPF: ***.438.678-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010223810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:02:46

==========

DOCUMENTO: 040681
AUTENTICACAO SISBB: 9.2E4.8C1.352.78F.C97

==========

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: 001 / 2021

261

AF.23/03/2023(P3)-RET.24/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	**626,76**
			Valor Líquido	**3.464,96**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.23/03/2023(P3)-RET.24/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		199,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	626,76
			Valor Líquido	3.464,96

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.692,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061403288215416 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.217,67
DATA: 06/04/2023 - 11:03:49

PAGO PARA: Maria A A Silva
CPF: ***.449.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:03:50

==========

DOCUMENTO: 040682
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFA.0E8.740.42D.B28

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 02/02/2023 A 03/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	27,00	1.633,21	
90	I.N.S.S.	8,63		247,62
96	I.R.R.F.	7,50		26,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	100,40	476,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	322,25	
9901	FERIAS	3,00	272,67	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	90,89	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		13,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		310,34
			2.869,14	**651,47**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.217,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.869,14	2.869,14	229,53	2.257,96	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/02/2023 A 03/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	27,00	1.633,21	
90	I.N.S.S.	8,63		247,62
96	I.R.R.F.	7,50		26,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		73,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	100,40	476,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	322,25	
9901	FERIAS	3,00	272,67	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	90,89	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		13,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		310,34
			2.869,14	651,47

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.217,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.869,14	2.869,14	229,53	2.257,96	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

264

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
1	SALARIO	23,00	1.134,91	
90	I.N.S.S.	7,98		152,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,98	
9901	FERIAS	7,00	415,90	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	138,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		4,87
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		504,31
			1.916,42	**702,12**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.214,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.916,42	1.916,42	153,31	1.208,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
1	SALARIO	23,00	1.134,91	
90	I.N.S.S.	7,98		152,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,98	
9901	FERIAS	7,00	415,90	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	138,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		4,87
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		504,31
			1.916,42	702,12

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.214,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.916,42	1.916,42	153,31	1.208,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061408431636758OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.214,30
DATA: 06/04/2023 - 11:08:55

PAGO PARA: Maria A P Pepe
CPF: ***.123.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:08:56

==========

DOCUMENTO: 040683
AUTENTICACAO SISBB: 8.322.C32.6D0.C1A.9B9

==========

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: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061409528253164l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.041,64
DATA: 06/04/2023 - 11:10:02

PAGO PARA: Maria e U Pastrelli
CPF: ***.032.988-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0185715
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:10:03

==========

DOCUMENTO: 040684
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E2.C7C.38A.1E0.0D0

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,13		181,56
96	I.R.R.F.	7,50		11,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	**192,72**
			Valor Líquido	**2.041,64**

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
1.973,96	2.234,36	2.234,36	178,74	2.052,80	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,13		181,56
96	I.R.R.F.	7,50		11,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	192,72
			Valor Líquido	2.041,64

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
1.973,96	2.234,36	2.234,36	178,74	2.052,80	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061410402463419O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.530,22
DATA: 06/04/2023 - 11:10:49

PAGO PARA: Maria H P Santos
CPF: ***.165.998-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010139972
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:10:50

==========

DOCUMENTO: 040685
AUTENTICACAO SISBB: 3.7FE.F9B.726.7A8.678

==========

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: 001 / 2021

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,91
96	I.R.R.F.	7,50		37,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		87,63	
252	AD. NOTURNO 40%	117,97	569,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,81
			2.829,95	**299,73**
			Valor Líquido	**2.530,22**

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
1.814,68	2.829,95	2.829,95	226,39	2.397,45	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00088/00129

06/04/2023 QUINTA-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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,91
96	I.R.R.F.	7,50		37,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		87,63	
252	AD. NOTURNO 40%	117,97	569,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,81
			2.829,95	**299,73**
			Valor Líquido	**2.530,22**

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
1.814,68	2.829,95	2.829,95	226,39	2.397,45	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00088/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061411241032428898
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.025,76
DATA: 06/04/2023 - 11:12:20

PAGO PARA: Maria L M Moraes
CPF: ***.504.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122536
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:12:21

==========

DOCUMENTO: 040686
AUTENTICACAO SISBB: C.526.9BE.400.7C6.17C

==========

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: 001 / 2021

273

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,18		194,08
96	I.R.R.F.	7,50		20,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,56	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,95	465,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.373,50	**347,74**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.025,76**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.373,50	2.373,50	189,88	2.179,42	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00089/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,18		194,08
96	I.R.R.F.	7,50		20,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,56	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,95	465,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.373,50	347,74
		Dependentes	Valor Líquido	2.025,76

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.373,50	2.373,50	189,88	2.179,42	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00089/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061413076391376 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 11:13:15

PAGO PARA: Maria Rosa Santos
CPF: ***.059.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010369730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:13:16

==========

DOCUMENTO: 040687
AUTENTICACAO SISBB: C.BE2.D82.054.D2B.FE4

==========

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: 005/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**229,01**
			Valor Líquido	**1.943,72**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	229,01
			Valor Líquido	1.943,72

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061413489776814 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.421,79
DATA: 06/04/2023 - 11:13:58

PAGO PARA: Marina Prearo
CPF: ***.006.341-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010081893
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:14:00

==========

DOCUMENTO: 040688
AUTENTICACAO SISBB: 6.E73.48B.230.47E.535

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		877,22
96	I.R.R.F.	27,50		1.642,63
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08
			10.011,72	**2.589,93**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **7.421,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,50	27,50

00091/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		877,22
96	I.R.R.F.	27,50		1.642,63
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08
			10.011,72	2.589,93

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 7.421,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,50	27,50

00091/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061414324435632 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.776,50
DATA: 06/04/2023 - 11:14:43

PAGO PARA: Marinalva F Colombo
CPF: ***.907.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:14:45

==========

DOCUMENTO: 040689
AUTENTICACAO SISBB: 5.4B8.4F6.39E.959.5CA

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,12		180,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	2,00	144,85	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		171,68
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			33,55
			2.221,01	**444,51**
			Valor Líquido	**1.776,50**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.221,01	2.221,01	177,68	1.847,52	0,00

00092/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 01/02/2023 A 02/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,12		180,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	2,00	144,85	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		171,68
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			33,55
			2.221,01	444,51
			Valor Líquido	1.776,50

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.221,01	2.221,01	177,68	1.847,52	0,00

00092/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061418348669436662
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 11:18:43

PAGO PARA: Melissa K Bissi Luz
CPF: ***.024.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010153572
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:18:44

==========

DOCUMENTO: 040690
AUTENTICACAO SISBB: D.8D3.DB0.19C.4C6.B46

==========

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: 001 / 2021

AF.30/03/2023(P3)-RET.30/03/2023(Z6)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.30/03/2023(P3)-RET.30/03/2023(Z6)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.51
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061419154220457l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.041,64
DATA: 06/04/2023 - 11:19:31

PAGO PARA: Naiara Gimenes
CPF: ***.113.358-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010175228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:19:32

==========

DOCUMENTO: 040691
AUTENTICACAO SISBB: D.511.120.A98.E88.7DA

==========

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: 001 / 2021

283

AF.24/02/2023(P3)-RET.04/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,13		181,56
96	I.R.R.F.	7,50		11,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	**192,72**
			Valor Líquido	**2.041,64**

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
1.973,96	2.234,36	2.234,36	178,74	2.052,80	7,50

00094/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.24/02/2023(P3)-RET.04/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,13		181,56
96	I.R.R.F.	7,50		11,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	192,72
			Valor Líquido	2.041,64

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
1.973,96	2.234,36	2.234,36	178,74	2.052,80	7,50

00094/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061425197559713888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.260,34
DATA: 06/04/2023 - 11:25:28

PAGO PARA: Natalia B Cardoso
CPF: ***.618.218-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010200601
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:25:30

==========

DOCUMENTO: 040692
AUTENTICACAO SISBB: 7.52A.96A.FC3.A25.3D8

==========

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: 001 | 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305927	**NATALIA BECALOTTO CARDOSO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033002790000010200601

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,72		568,27
96	I.R.R.F.	27,50		432,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		161,19	
252	AD. NOTURNO 40%	115,23	1.047,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.300,66	**1.040,32**
			Valor Líquido	**4.260,34**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.300,66	5.300,66	424,05	4.732,39	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305927 NATALIA BECALOTTO CARDOSO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033002790000010200601

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,72		568,27
96	I.R.R.F.	27,50		432,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		161,19	
252	AD. NOTURNO 40%	115,23	1.047,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.300,66	1.040,32
			Valor Líquido	4.260,34

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.300,66	5.300,66	424,05	4.732,39	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

284

AF.27/12/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.814,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.814,68
			1.814,68	**1.814,68**
			Valor Líquido	**0,00**

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
1.814,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.27/12/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.814,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.814,68
			1.814,68	1.814,68
			Valor Líquido	0,00

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
1.814,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061426082991817O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,10
DATA: 06/04/2023 - 11:26:16

PAGO PARA: Pamela F Castro Lino
CPF: ***.161.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010152667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:26:18

==========

DOCUMENTO: 040693
AUTENTICACAO SISBB: 3.459.54F.32C.1BF.03A

==========

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: 001 / 2021

286

EM FERIAS: 22/02/2023 A 08/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305957	**PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.122,50	
90	I.N.S.S.	8,14		185,64
178	GRATIFICACAO		536,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	224,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,78
9901	FERIAS	8,00	513,93	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	171,31	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		630,25
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	3,00		153,07
9981	FALTAS INJUST. EM HORAS	4,00		34,02
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	2,00		102,05
			2.568,91	**1.161,81**
			Valor Líquido	**1.407,10**

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.279,77	2.279,77	182,38	1.029,71	0,00

00097/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 22/02/2023 A 08/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305957 PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.122,50	
90	I.N.S.S.	8,14		185,64
178	GRATIFICACAO		536,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	224,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,78
9901	FERIAS	8,00	513,93	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	171,31	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		630,25
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	3,00		153,07
9981	FALTAS INJUST. EM HORAS	4,00		34,02
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	2,00		102,05
			2.568,91	1.161,81
			Valor Líquido	1.407,10

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.279,77	2.279,77	182,38	1.029,71	0,00

00097/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061426555331573 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.204,25
DATA: 06/04/2023 - 11:27:06

PAGO PARA: Pamela Lopes
CPF: ***.542.048-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010174179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:27:07

==========

DOCUMENTO: 040694
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E1.794.775.102.852

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,66		554,46
96	I.R.R.F.	22,50		366,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,04	
252	AD. NOTURNO 40%	105,83	962,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,41
			5.202,04	**997,79**
			Valor Líquido	**4.204,25**

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
3.409,77	5.202,04	5.202,04	416,16	4.457,99	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,66		554,46
96	I.R.R.F.	22,50		366,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,04	
252	AD. NOTURNO 40%	105,83	962,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,41
			5.202,04	997,79
			Valor Líquido	4.204,25

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
3.409,77	5.202,04	5.202,04	416,16	4.457,99	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061427416888779
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 501,22
DATA: 06/04/2023 - 11:27:49

PAGO PARA: Paulo S C Virgens
CPF: ***.753.918-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:27:50

==========

DOCUMENTO: 040695
AUTENTICACAO SISBB: 0.62B.802.502.7B1.28F

==========

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: 001/2021

EM FERIAS: 07/03/2023 A 05/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS

C/C: 033006460000010156197

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	362,94	
90	I.N.S.S.	9,28		329,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,56	
252	AD. NOTURNO 40%	24,13	101,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	71,61	
9901	FERIAS	25,00	2.250,97	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	750,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		112,59
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.609,12
			3.552,56	**3.051,34**
			Valor Líquido	**501,22**

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
1.814,68	3.552,56	3.552,56	284,20	221,63	0,00

00099/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 07/03/2023 A 05/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS

C/C: 033006460000010156197

Local 001 Depto. 00007 Setor 00002 Seção 00005 Fl 1

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	362,94	
90	I.N.S.S.	9,28		329,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,56	
252	AD. NOTURNO 40%	24,13	101,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	71,61	
9901	FERIAS	25,00	2.250,97	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	750,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		112,59
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.609,12
			3.552,56	3.051,34
			Valor Líquido	501,22

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
1.814,68	3.552,56	3.552,56	284,20	221,63	0,00

00099/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023

293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061428596439563l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.381,13
DATA: 06/04/2023 - 11:29:07

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010035689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:29:08

==========

DOCUMENTO: 040696
AUTENTICACAO SISBB: D.12D.BF8.62F.868.4CE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

AF.03/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

C/C: 033006460000010035689

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,47		231,72
96	I.R.R.F.	7,50		30,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,23	488,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.736,70	**355,57**

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

Valor Líquido **2.381,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.736,70	2.736,70	218,93	2.315,39	7,50

00100/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.03/03/2023(P3)-RET.06/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

C/C: 033006460000010035689

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,47		231,72
96	I.R.R.F.	7,50		30,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,23	488,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.736,70	355,57

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

Valor Líquido 2.381,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.736,70	2.736,70	218,93	2.315,39	7,50

00100/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2021

293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061429425920807 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,61
DATA: 06/04/2023 - 11:29:52

PAGO PARA: Rafaeli K G Lima
CPF: ***.129.419-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:29:54

==========

DOCUMENTO: 040697
AUTENTICACAO SISBB: 7.977.E7D.3CC.D4B.53A

==========

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: 003/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 033006460000010167465

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00029	00029	00029	1

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**192,77**
			Valor Líquido	**1.583,61**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00101/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 033006460000010167465

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	192,77
			Valor Líquido	1.583,61

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00101/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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 / /

00102/00129

06/04/2023 QUINTA-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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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 / /

00102/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061430480332947 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.631,04
DATA: 06/04/2023 - 11:31:00

PAGO PARA: Rosa M M Cravero
CPF: ***.862.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000600100333
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:31:01

==========

DOCUMENTO: 040698
AUTENTICACAO SISBB: 1.27E.8F0.7F9.6BB.3E9

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**205,78**
			Valor Líquido	**1.631,04**

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

00103/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		145,78
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	205,78
			Valor Líquido	1.631,04

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
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,94	1.691,04	0,00

00103/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

298

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061432030655552393
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,72
DATA: 06/04/2023 - 11:32:20

PAGO PARA: Roselaine S Barboza
CPF: ***.452.348-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166811
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:32:21

==========

DOCUMENTO: 040699
AUTENTICACAO SISBB: A.087.BD7.B22.49F.8F1

==========

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: 0011 2023

AF.22/03/2023(P3)-RET.23/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**176,01**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.996,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.22/03/2023(P3)-RET.23/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	176,01

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.996,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.52
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061432586105339 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 06/04/2023 - 11:33:08

PAGO PARA: Roselene e Santo
CPF: ***.339.858-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010842223
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:33:10

==========

DOCUMENTO: 040600
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A3.BE7.E84.E58.78F

==========

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: 001/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**229,01**
			Valor Líquido	**1.943,72**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00105/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	229,01
			Valor Líquido	1.943,72

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00105/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061433555467457 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.521,44
DATA: 06/04/2023 - 11:34:11

PAGO PARA: Rosicleide S Pereira
CPF: ***.754.008-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010139329
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:34:12

==========

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: 9.543.EBA.D1D.F27.F8B

==========

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: 001/ 2021

303

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305976 ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA

C/C: 033006460000010139329

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.391,25	
90	I.N.S.S.	8,17		191,22
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	274,51	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	7,00	506,97	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	168,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		9,67
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		604,18
			2.341,72	**820,28**
			Valor Líquido	**1.521,44**

Admissão: 04/06/2019 Nro.PIS/CI: 12744894186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.341,72	2.341,72	187,33	1.284,95	0,00

00106/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 06/02/2023 A 07/03/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305976 ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA

C/C: 033006460000010139329

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.391,25	
90	I.N.S.S.	8,17		191,22
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	274,51	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	7,00	506,97	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	168,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		9,67
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		604,18
			2.341,72	820,28
			Valor Líquido	1.521,44

Admissão: 04/06/2019 Nro.PIS/CI: 12744894186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.341,72	2.341,72	187,33	1.284,95	0,00

00106/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061435438602501OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 11:35:56

PAGO PARA: Samile Santos Franca
CPF: ***.443.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166024
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:35:57

==========

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB0.546.487.B42.069

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00107/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.807,13	0,00

00107/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061436296582279O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,04
DATA: 06/04/2023 - 11:36:40

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:36:42

==========

DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: C.E47.4A7.C1A.CDE.88A

==========

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: 001 | 2023

307

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 033006460000010189685

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**193,34**
			Valor Líquido	**1.583,04**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00108/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 033006460000010189685

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	193,34
			Valor Líquido	1.583,04

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00108/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061437165443980B7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.586,59
DATA: 06/04/2023 - 11:37:32

PAGO PARA: Sandregir Semeguini
CPF: ***.344.834-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:37:34

==========

DOCUMENTO: 040604
AUTENTICACAO SISBB: 9.A0E.7C6.9E9.F6E.50D

==========

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: 001 | 2023

309

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

C/C: 033006460000710023726

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,66		250,40
96	I.R.R.F.	7,50		55,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,02	
252	AD. NOTURNO 40%	136,57	650,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.892,34	**305,75**
			Valor Líquido	**2.586,59**

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
1.836,05	2.892,34	2.892,34	231,38	2.641,94	7,50

00109/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

C/C: 033006460000710023726

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,66		250,40
96	I.R.R.F.	7,50		55,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,02	
252	AD. NOTURNO 40%	136,57	650,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.892,34	305,75
			Valor Líquido	2.586,59

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
1.836,05	2.892,34	2.892,34	231,38	2.641,94	7,50

00109/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

350

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061438399862453 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 182,83
DATA: 06/04/2023 - 11:38:48

PAGO PARA: Silmara C A Idalgo
CPF: ***.534.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122945
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:38:50

==========

DOCUMENTO: 040605
AUTENTICACAO SISBB: 4.E1A.213.4A8.54B.EF8

==========

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: 001 | 2023

EM FERIAS: 06/03/2023 A 04/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023**

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
1	SALARIO	5,00	255,11	
90	I.N.S.S.	8,21		204,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,02	
9901	FERIAS	26,00	1.711,03	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	570,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		33,10
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.012,37
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		51,02
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		51,02
			2.587,50	**2.404,67**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **182,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.485,46	2.485,46	198,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/03/2023 A 04/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
1	SALARIO	5,00	255,11	
90	I.N.S.S.	8,21		204,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,02	
9901	FERIAS	26,00	1.711,03	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	570,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		33,10
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.012,37
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		51,02
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		51,02
			2.587,50	2.404,67

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 182,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.485,46	2.485,46	198,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00129 06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 | 2021

AF.22/11/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	3.409,77	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		3.409,77
			3.409,77	**3.409,77**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.22/11/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	3.409,77	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		3.409,77
			3.409,77	3.409,77
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061439374853164 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.003,51
DATA: 06/04/2023 - 11:39:50

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010150919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:39:52

==========

DOCUMENTO: 040606
AUTENTICACAO SISBB: 6.3AB.D75.F59.D9B.E2B

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	0,42		24,24
96	I.R.R.F.	27,50		642,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,53	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	53,28	484,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,97
			5.709,74	**706,23**
			Valor Líquido	**5.003,51**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.709,74	5.709,74	456,77	5.495,91	27,50

00112/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	3.409,77	
90	I.N.S.S.	0,42		24,24
96	I.R.R.F.	27,50		642,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,53	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	53,28	484,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,97
			5.709,74	706,23
			Valor Líquido	5.003,51

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.709,74	5.709,74	456,77	5.495,91	27,50

00112/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061440220169632 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.838,69
DATA: 06/04/2023 - 11:40:31

PAGO PARA: Simone F Corradini
CPF: ***.201.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166639
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:40:32

==========

DOCUMENTO: 040607
AUTENTICACAO SISBB: A.DA1.A45.3A0.9F0.1B8

==========

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: 001/2021

316

AF.06/03/2023(P3)-RET.07/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,22		470,02
96	I.R.R.F.	22,50		250,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	**760,24**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.838,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,32	22,50

00113/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.06/03/2023(P3)-RET.07/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,22		470,02
96	I.R.R.F.	22,50		250,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	760,24

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 3.838,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,32	22,50

00113/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.53
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061441420947122 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.997,06
DATA: 06/04/2023 - 11:41:51

PAGO PARA: Solange A Garcia
CPF: ***.241.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122598
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:41:52

==========

DOCUMENTO: 040608
AUTENTICACAO SISBB: 8.F41.196.362.76D.623

==========

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: 001/2021

AF.27/02/2023(P3)-RET.03/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		183,21
96	I.R.R.F.	7,50		12,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		63,51	
252	AD. NOTURNO 40%	104,57	412,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.252,68	**255,62**
			Valor Líquido	**1.997,06**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.252,68	2.252,68	180,21	2.069,47	7,50

00114/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.27/02/2023(P3)-RET.03/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		183,21
96	I.R.R.F.	7,50		12,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		63,51	
252	AD. NOTURNO 40%	104,57	412,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.252,68	255,62
			Valor Líquido	1.997,06

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.252,68	2.252,68	180,21	2.069,47	7,50

00114/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

319

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061442318597729 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.414,25
DATA: 06/04/2023 - 11:42:40

PAGO PARA: Sonia C M R Castro
CPF: ***.467.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010230823
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:42:42

==========

DOCUMENTO: 040609
AUTENTICACAO SISBB: B.995.AE1.AEF.BFF.9AC

==========

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: 001 / 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		238,70
96	I.R.R.F.	7,50		48,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,95	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,67	539,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.794,86	**380,61**
			Valor Líquido	**2.414,25**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.794,86	2.794,86	223,58	2.556,16	7,50

00115/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		238,70
96	I.R.R.F.	7,50		48,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,95	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,67	539,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.794,86	380,61
			Valor Líquido	2.414,25

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.794,86	2.794,86	223,58	2.556,16	7,50

00115/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061443192912439 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.490,40
DATA: 06/04/2023 - 11:43:29

PAGO PARA: Sonia M Genaro Picco
CPF: ***.217.078-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167159
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:43:30

==========

DOCUMENTO: 040610
AUTENTICACAO SISBB: 6.142.969.768.A90.DBF

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO

C/C: 033006460000710024088

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		244,03
96	I.R.R.F.	7,50		51,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,25	538,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.839,27	**348,87**
			Valor Líquido	**2.490,40**

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
1.814,68	2.839,27	2.839,27	227,14	2.595,24	7,50

00116/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO

C/C: 033006460000710024088

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00006 00006 00006 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		244,03
96	I.R.R.F.	7,50		51,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,25	538,47	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.839,27	348,87
			Valor Líquido	2.490,40

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
1.814,68	2.839,27	2.839,27	227,14	2.595,24	7,50

00116/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

321 -1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061444044069504926
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 06/04/2023 - 11:44:13

PAGO PARA: Sueli A Vitorio
CPF: ***.008.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167898
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:44:14

==========

DOCUMENTO: 040611
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FA.631.58D.8FB.0DF

==========

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: 001/2023

AF.09/03/2023(P3)-RET.16/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,34**
			Valor Líquido	**1.636,04**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.09/03/2023(P3)-RET.16/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	140,34
			Valor Líquido	1.636,04

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

323

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061446318594822O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.434,81
DATA: 06/04/2023 - 11:46:40

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:46:42

==========

DOCUMENTO: 040612
AUTENTICACAO SISBB: 0.C42.67E.F46.E03.BB4

==========

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: 001/2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA

C/C: 033006460000710024590

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,55		239,64
96	I.R.R.F.	7,50		35,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,07	545,94	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.802,66	**367,85**
			Valor Líquido	**2.434,81**

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
1.814,68	2.802,66	2.802,66	224,21	2.373,43	7,50

00118/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA

C/C: 033006460000710024590

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00006 00006 00006 1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,55		239,64
96	I.R.R.F.	7,50		35,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,07	545,94	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.802,66	367,85
			Valor Líquido	2.434,81

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
1.814,68	2.802,66	2.802,66	224,21	2.373,43	7,50

00118/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061447122025524 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.353,10
DATA: 06/04/2023 - 11:47:25

PAGO PARA: Tamires Oliveira
CPF: ***.885.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010080964
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:47:27

==========

DOCUMENTO: 040613
AUTENTICACAO SISBB: 7.DF6.6F6.15C.359.190

==========

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: 001 / 2021

EM FERIAS: 27/03/2023 A 10/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	26,00	2.955,13	
90	I.N.S.S.	10,53		527,59
96	I.R.R.F.	15,00		163,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,11	
178	GRATIFICACAO		433,33	
252	AD. NOTURNO 40%	0,08	0,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	591,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,27
9901	FERIAS	5,00	772,39	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	257,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		910,29
			5.010,15	**1.657,05**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.353,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.010,15	5.010,15	400,81	3.452,71	15,00

00119/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 27/03/2023 A 10/04/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	26,00	2.955,13	
90	I.N.S.S.	10,53		527,59
96	I.R.R.F.	15,00		163,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,11	
178	GRATIFICACAO		433,33	
252	AD. NOTURNO 40%	0,08	0,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	591,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,27
9901	FERIAS	5,00	772,39	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	257,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		910,29
			5.010,15	1.657,05

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.353,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.010,15	5.010,15	400,81	3.452,71	15,00

00119/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2023

327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061450046032972 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 06/04/2023 - 11:50:27

PAGO PARA: Tamires Viviane Lima
CPF: ***.639.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10131565
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:50:28

==========

DOCUMENTO: 040614
AUTENTICACAO SISBB: C.FF9.883.56F.598.045

==========

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: 001/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,34**
			Valor Líquido	**1.636,04**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,68	0,00

00120/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	140,34
			Valor Líquido	1.636,04

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,68	0,00

00120/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061454332476729 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,61
DATA: 06/04/2023 - 11:54:46

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:54:47

==========

DOCUMENTO: 040615
AUTENTICACAO SISBB: 2.E5F.D38.CAF.CB0.EF3

==========

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: 001/2023

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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**152,77**
			Valor Líquido	**1.623,61**

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,68	0,00

00121/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	152,77
			Valor Líquido	1.623,61

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
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,68	0,00

00121/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2023

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061457264831792 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.731,38
DATA: 06/04/2023 - 11:57:37

PAGO PARA: Tatiana Ruggeri
CPF: ***.951.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:57:39

==========

DOCUMENTO: 040616
AUTENTICACAO SISBB: E.BB5.E96.939.C22.AD7

==========

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: 001 | 2023

AF.04/08/2022(P1)-RET.12/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	19,00	1.088,10	
90	I.N.S.S.	7,98		153,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	19,00		33,57
252	AD. NOTURNO 40%	72,33	312,60	
526	DIF. SAL. CONV. 2022-2023	1,00	242,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,77	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	11,00	629,95	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	11,00		629,95
			2.547,99	**816,61**
			Valor Líquido	**1.731,38**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.718,05	1.918,04	1.918,04	153,44	1.575,36	0,00

00122/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.04/08/2022(P1)-RET.12/03/2023(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

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	19,00	1.088,10	
90	I.N.S.S.	7,98		153,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	19,00		33,57
252	AD. NOTURNO 40%	72,33	312,60	
526	DIF. SAL. CONV. 2022-2023	1,00	242,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,77	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	11,00	629,95	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	11,00		629,95
			2.547,99	816,61
			Valor Líquido	1.731,38

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.718,05	1.918,04	1.918,04	153,44	1.575,36	0,00

00122/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061458104058044 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.513,99
DATA: 06/04/2023 - 11:58:19

PAGO PARA: Telma Gomes Jesus
CPF: ***.100.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010962675
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:58:20

==========

DOCUMENTO: 040617
AUTENTICACAO SISBB: 5.F0D.42F.B99.165.4CF

==========

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: 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,86		413,51
96	I.R.R.F.	22,50		214,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	9,87	89,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.195,27	**681,28**
			Valor Líquido	**3.513,99**

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
3.409,77	4.195,27	4.195,27	335,62	3.781,76	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,86		413,51
96	I.R.R.F.	22,50		214,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	9,87	89,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.195,27	681,28
			Valor Líquido	3.513,99

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
3.409,77	4.195,27	4.195,27	335,62	3.781,76	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2021

335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.54
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061458503734798 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.956,72
DATA: 06/04/2023 - 11:58:59

PAGO PARA: Vanderlei A
CPF: ***.725.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123128
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:59:01

==========

DOCUMENTO: 040618
AUTENTICACAO SISBB: E.742.29E.712.B05.75C

==========

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: 001 | 2021

336

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305975	**VANDERLEI ALEXANDRINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010123128

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**216,01**
			Valor Líquido	**1.956,72**

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305975 VANDERLEI ALEXANDRINO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123128

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	216,01
			Valor Líquido	1.956,72

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011 2021

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061459291978248 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.420,33
DATA: 06/04/2023 - 11:59:38

PAGO PARA: Vanessa N Silva
CPF: ***.902.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010042021
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 11:59:40

==========

DOCUMENTO: 040619
AUTENTICACAO SISBB: 1.8B5.CC3.F1E.029.1E8

==========

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: 001/2023

338

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

C/C: 033006460000010042021

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,58		831,65
96	I.R.R.F.	27,50		876,97
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			7.181,95	**1.761,62**
			Valor Líquido	**5.420,33**

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
6.500,00	7.181,95	7.181,95	574,55	6.350,30	27,50

00125/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA

C/C: 033006460000010042021

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,58		831,65
96	I.R.R.F.	27,50		876,97
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			7.181,95	1.761,62
			Valor Líquido	5.420,33

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
6.500,00	7.181,95	7.181,95	574,55	6.350,30	27,50

00125/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

339

AF.23/06/2022(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS

C/C: 033006460000010169151

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00029	00029	00029	1

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA

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: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00126/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

AF.23/06/2022(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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS

C/C: 033006460000010169151

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA

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: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00126/00129

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061500255321929 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 06/04/2023 - 12:00:34

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:00:36

==========

DOCUMENTO: 040620
AUTENTICACAO SISBB: D.DA3.9BB.99C.853.6A9

==========

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 001 / 2021

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,34**
			Valor Líquido	**1.636,04**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00127/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	140,34
			Valor Líquido	1.636,04

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00127/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061502069454153 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 06/04/2023 - 12:02:17

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:02:18

==========

DOCUMENTO: 040621
AUTENTICACAO SISBB: 7.18F.D02.7D5.01B.DBC

==========

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: 001 | 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

C/C: 033006460000010113394

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.427,95	0,00

00128/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

C/C: 033006460000010113394

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

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
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.427,95	0,00

00128/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061502551323953 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.481,32
DATA: 06/04/2023 - 12:03:17

PAGO PARA: Viviane C Luciano
CPF: ***.230.296-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:03:18

==========

DOCUMENTO: 040622
AUTENTICACAO SISBB: 8.21C.1BE.682.ADD.6C2

==========

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: 001 | 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: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306082 VIVIANE CAMARGO LUCIANO

C/C: 033006460000710046569

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,53
96	I.R.R.F.	7,50		17,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,20	
252	AD. NOTURNO 40%	103,93	501,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,26
			2.751,74	**270,42**
			Valor Líquido	**2.481,32**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.751,74	2.751,74	220,13	2.139,03	7,50

00129/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/03/2023 A 31/03/2023

Código Nome do Funcionário

000306082 VIVIANE CAMARGO LUCIANO

C/C: 033006460000710046569

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		233,53
96	I.R.R.F.	7,50		17,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		77,20	
252	AD. NOTURNO 40%	103,93	501,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,26
			2.751,74	270,42
			Valor Líquido	2.481,32

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.751,74	2.751,74	220,13	2.139,03	7,50

00129/00129

06/04/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001 | 2023

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:36
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	3.088,32

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.680
NR.AUTENTICACAO	E.708.9EF.93C.861.B19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

347

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]

000.056.801
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0568 0111 4175 7990

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		**135230522152696 06/04/2023 13:26:55**
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**	06/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**06/04/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:29:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.795,60	377,93	0,00	0,00	3.088,32

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	**3.088,32**

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
4					

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
2649	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP CLONIDINA Lote=D49105A Val=30/12/2024 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=1036700580049 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CPR	240	0,44	105,60	105,60	19,01	18	0,00
4747	CIPROFLOXACINA 400MG 200ML GENERICO C/ 32 BOLSAS ISOFARMA Lote=2080052 Val=30/08/2024 Qtd=48 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101550044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898361700478	30049069	000	5102	UNI	48	43,50	2.088,00	2.088,00	250,56	12	0,00
6499	ENEMIN, SORBITOL4,64G, LAURILSULFATO SODIO 0,05G USO RETAL 6,5G Lote=211165 Val=30/06/2024 Qtd=14 PMC=0,00 R.ANVISA=1068901990013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	PCT	14	7,28	101,92	0,00	0,00		0,00
8646	FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV FERROPURUM (CXA 5 AMP) BLAU Lote=21081362 Val=30/08/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701380039 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	50	9,85	492,50	492,50	88,65	18	0,00
7545	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO MEDQUIMICA Lote=O24025 Val=30/12/2024 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1091700830056 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049029	060	5405	FRC	30	6,36	190,80	0,00	0,00		0,00
0995	.MORFINA 10MG/ML 1ML DIMORF (A1) (CXA 50	30049099	000	5102	AMP	50	2,19	109,50	109,50	19,71	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: 52219 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.801. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: 3.088,32 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** **000.056.801** **SÉRIE 1**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

348

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]

000.056.801
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0568 0111 4175 7990

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		**135230522152696 06/04/2023 13:26:55**
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
	AMP) CRISTALIA Lote=22030665 Val=30/03/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800970032 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402087											

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:30
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9CB.E7A.D42.740.EAC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

350

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]

000.056.800
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0568 0013 5670 3707

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		**135230521797773 06/04/2023 12:29:32**
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**	06/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**06/04/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:25:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

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	**250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
0218	INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML NOVO NORDISK Lote=MZF1Y980 Val=30/05/2024 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600030016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	10	25,00	250,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 52221- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.800. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: 250,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.056.800
SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0041/2023

351

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:56:52
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 547,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5F2.315.5CC.3F7.D9A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

352

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]

000.056.797
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0567 9714 6882 4673

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		**135230521746160 06/04/2023 12:20:42**
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**	06/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	**06/04/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:13:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 56797 Valor Orig: 547,60 Desc: 0,00 Valor Líq: 547,60

56797/001 06/04/2023 547,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
547,60	98,57	0,00	0,00	547,60

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	**547,60**

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
8392	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412	90189099	000	5102	UNI	100	0,59	59,00	59,00	10,62	18	0,00
1912	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) 13F PCT C/12 (CXA 35 PCT) POLAR FIX LOTE:59927	30059090	000	5102	PCT	14	14,48	202,72	202,72	36,49	18	0,00
4721	ATADURA CREPE 15X 1,20M C/12 LOTE:2004000476	30059090	000	5102	PCT	6	14,48	86,88	86,88	15,64	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:22/A03060	90189010	000	5102	PCT	1	199,00	199,00	199,00	35.82	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 52222 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.056.797. EMISSÃO: 06/04/2023 VALOR TOTAL: 547,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.056.797** **SÉRIE 1**
		TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2024

353

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:43
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.252,39

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.92F.113.18F.606.98A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

354

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.252,39	NF-e Nº: 000.208.926 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 000.208.926
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2089 2617 9048 0010

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	131235309933846 - 06/04/2023 10:22:35

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	06/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	06/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 208926 Valor Original: 1.252,39 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.252,39

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	1.252,39

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	1.252,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	33,792	33,792

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
150606	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0CM CIR. 1/2 TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	2,0000	79,8150000	159,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202185	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML GLOMED	39269030	0 41	6922	UN	100,0000	3,6240000	362,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181595	MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	2,0000	32,3350000	64,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189988	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	90183119	0 41	6922	UN	2.000,0000	0,2264000	452,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209716	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 2ML VIDRO C/100 - VACUPLAST	90183999	0 41	6922	CX	5,0000	42,5780000	212,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 06/04/2023, Valor: 1.252,39
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 NÂº 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: 953952 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:24
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 812,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 4.773.213.349.1FE.370

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

356

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 812,83	NF-e Nº: 000.208.927 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 000.208.927
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2089 2713 7353 6177

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	131235309933855 - 06/04/2023 10:22:35

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	06/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	06/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 208927 Valor Original: 812,83 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 812,83

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	812,83

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	812,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	5,500	5,500

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
135852	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCOP+DIP) HYPOCINA - HYPOFARMA	30044990	0 41	6922	AP	300,0000	2,0079000	602,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193995	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO	30049039	0 41	6922	FR	20,0000	10,5230000	210,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 06/04/2023, Valor: 812,83
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 NÂº 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: 953959 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:59
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.033,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6DF.9DC.1AF.F71.8C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 126.546

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 126.546
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230408231734000193550000001265461001480824

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

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	06/04/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	06/04/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 126.546/ 1 Valor : 2.033,86 Vencto. 06/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.033,86	366,10	0,00	0,00	2.033,86

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	2.033,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote : 010218F Val. : 30/06/2027	30059090	000	5102	RL	20,00 20,00	13,200000	264,00	264,00	47,52		18,0	
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote : 11/2022 Val. : 30/11/2025	30059090	000	5102	PCT	500,00 500,00	0,410000	205,00	205,00	36,90		18,0	
572841	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/LOCK/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50 DESCARPACK Lote : 2ELPAA003A Val. : 30/09/2027 Lote : 2ELPAA003D Val. : 31/10/2027	90189010	000	5102	PCT	10,00 7,00 3,00	42,861500	428,62	428,62	77,15		18,0	
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX CREMER Lote : 0063253L Val. : 25/12/2024	30051030	000	5102	RL	36,00 36,00	8,490000	305,64	305,64	55,02		18,0	
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M POLI TAPE Lote : 220704-00 Val. : 31/07/2025	48114110	000	5102	UND	20,00 20,00	3,650000	73,00	73,00	13,14		18,0	
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND BIOBASE Lote : 5299-59 Val. : 21/12/2027	39269030	000	5102	CX	2,00 2,00	82,800000	165,60	165,60	29,81		18,0	
570961	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BIOMASS Lote : AM21060401 Val. : 28/02/2027	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	22,000000	22,00	22,00	3,96		18,0	
572704	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS SANRO Lote : 230221 Val. : 18/08/2025	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	220,000000	220,00	220,00	39,60		18,0	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 126.546

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001265461001480824

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

23920	MALHA TUBULAR 15CM X 15M MSO Lote : 100576 Val. : 01/08/2027	60029010	000	5102	UND	10,00 10,00	12,500000	125,00	125,00	22,50		18,0	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/50 BIOMASS Lote : HSAM21060402 Val. : 28/02/2027	90189010	000	5102	PCT	6,00 6,00	37,500000	225,00	225,00	40,50		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA REG.:Sumare N/P.145.740

DADOS BANCARIOS:
FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 08.231.734/0001-93
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4287 CONTA CORRENTE 106-3 OP 3
BANCO DO BRASIL AGENCIA 6505-6 CONTA CORRENTE 1411-7
ITAU AGENCIA 4522 CONTA CORRENTE 05302-6

Reservado ao FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

360

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:41
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 10.045,64

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 0.8C5.635.056.EC1.FF6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

361

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

-

NF-e
No. 126.443

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 126.443
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230408231734000193550000001264431001479780

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

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI			44.690.238/0001-61	05/04/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	05/04/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 126.443/ 1 Valor : 10.045,64 Vencto. 05/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
9.617,48	1.396,37	0,00	0,00	10.045,64
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	10.045,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
14	CAIXAS			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 FARMACE Lote : 22J20365G Val. : 15/10/2024	30039099	000	5102	CX	10,00 10,00	70,000000	700,00	700,00	126,00		18,0	
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA Lote : 22120014 Val. : 01/12/2024	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	146,424900	292,85	292,85	52,71		18,0	
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : AT-041/22M Val. : 31/08/2024	30049045	000	5102	CX	3,00 3,00	172,032600	516,10	516,10	61,93		12,0	
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) BLAUSIEGEL Lote : 22101096 Val. : 31/10/2024	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	349,000000	698,00	698,00	83,76		12,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 22080682 Val. : 31/08/2024	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	430,000000	860,00	860,00	154,80		18,0	
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : T-004/23 Val. : 31/01/2025	30043210	000	5102	CX	8,00 8,00	202,000000	1.616,00	1.616,00	193,92		12,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20733122 Val. : 01/12/2024 Lote : 20708223 Val. : 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	10,00 1,00 9,00	145,500000	1.455,00	1.455,00	174,60		12,0	
568213	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML CX C/50 "NAUSICALM B6" UNIAO QUIMICA Lote : 2243443 Val. : 31/10/2024	30045090	000	5102	CX	2,00 2,00	199,000000	398,00	398,00	71,64		18,0	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

662

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 126.443

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001264431001479780

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 009766 Val. : 31/01/2025	30042059	000	5102	CX	3,00 3,00	206,311400	618,93	618,93	74,27		12,0	
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB BLAUSIEGEL Lote : 22121304 Val. : 14/12/2024	30042051	000	5102	CX	1,00 1,00	360,000000	360,00	360,00	64,80		18,0	
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA Lote : 22120761 Val. : 21/12/2024	30042099	000	5102	CX	7,00 7,00	63,576900	445,04	445,04	80,11		18,0	
572179	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 "NOPROSIL" HALEX/ISOFARMA Lote : 2090550 Val. : 30/09/2024	30049041	000	5102	CX	1,00 1,00	155,709900	155,71	155,71	28,03		18,0	
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2254115 Val. : 31/12/2024	30049029	000	5102	CX	6,00 6,00	92,292300	553,75	553,75	99,68		18,0	
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA Lote : 22120647 Val. : 02/12/2024	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	135,124100	675,62	675,62	81,07		12,0	
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2) CRISTALIA Lote : 23020225 Val. : 01/02/2026	30049039	020	5102	CX	3,00 3,00	233,548000	700,64	272,48	49,05		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumare
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA N/P.145.557

DADOS BANCARIOS:
FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 08.231.734/0001-93
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4287 CONTA CORRENTE 106-3 OP 3
BANCO DO BRASIL AGENCIA 6505 - 6 CONTA CORRENTE 1411-7
ITAU AGENCIA 4522 CONTA CORRENTE 05302-6

Reservado ao FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

363

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:28:10
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 265,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E46.E4D.24D.96F.818

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/04/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 265.68 Volume: 2 Número Pedido: 1776407	NF-e Nº: 153745 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 153.745
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1537.4510.1776.5937

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

DADOS DA NF-e
135230517405049 - 05/04/2023 17:59:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	(014)3662-6522	SP		17:59:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Bariri		SP	(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

153745/1 - 05/04/23 - 265,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,05	40,50	0,00	0,00	265,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE. 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
13688 90183999	( ) LANCETAS C/100 Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: LANCETA Lote: SLBKAA0002 - 30/09/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 28.057.00	100 5102	UN	1000,0000	0,0360	0,0000 0,0000 %	36,00	36,00	6,48 0,00	0,00	18,00	0,00
143 30051090	( ) MICROPORE 50 X 10 Marca: CIEX Princípio Ativo: MICROPORE Lote: FP420/22 - 30/06/2024 Qtde: 30.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	ROL	30,0000	4,6300	0,0000 0,0000 %	138,90	138,90	25,00 0,00	0,00	18,00	0,00
14851 30049045	(+) PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: PARACETAMOL Lote: 314937 - 28/02/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: 669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2 / CEST: 13.002.00	020 5102	FRS	30,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	37,50	21,87	2,62 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 265.68 / Valor dos Produtos: 265.68 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 36,84 Federal R$: 41,38 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2021 365

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/04/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 265,68 Volume: 2 Número Pedido: 1776407	NF-e Nº: 153745 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 153.745
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1537.4510.1776.5937

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

DADOS DA NF-e

135230517405049 - 05/04/2023 17:59:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

2691 30049099	(+) CETOPROFENO 50MG C/24 Marca: E.M.S Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 3E6573 - 31/10/2024 Qtde: 240.00 Numero da FCI: 2ACABD22-F8B3-4863-BBD8-5F3398577E11 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPS	240,0000	0,2220	0,0000 0.0000 %	53,28	53,28	6,39 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 265.68 / Valor dos Produtos: 265.68 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 36,84 Federal R$: 41,38 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2021 366

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:28:46
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 3.460,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.805.68A.5AA.DDF.EED

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

367

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$ 3.460,00)(três mil e quatrocentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 309.422
SÉRIE 1

DIMASTER
CLINA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 309.422
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0402 5208 2900 0140 5500 1000 3094 2218 2868 5930

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	143230075227958 05/04/2023 09:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	05-04-2023

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

À VISTA! OUT=001 Venc=05/04/2023 Valor=3.460,00

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
3.460,00	415,20	0,00	0,00	3.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Est MUNICIPAL JOSE SEDANO N. 854 MOD. 07/11/12	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				15,4290 Kg	11,7900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
12829	ABAIXADOR DE LINGUA	44219900	000	6108	UN	1.000	0,0439	0,00	0,00	43,90	43,90	5,27	0,00	12,00	0,00
	Marca:THEOTO | 80002369003 | 7891334109018 | Lote: 030 D.Fab: 05/22 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$5.90 (13.45% Nac)														
8405	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR	30042052	500	6108	FA	150	8,2900	0,00	0,00	1.243,50	1.243,50	149,22	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037002910041 | 7896112132264 | Lote: 3226440 D.Fab: 08/22 D.Val: 08/24 | 461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434 | Val. aprox. tributos: R$167.25 (13.45% Nac)														
8135	CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2ML	30049062	000	6108	AP	300	1,1000	0,00	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700250029 | 7898122910313 | Lote: 23010049 D.Fab: 01/23 D.Val: 01/25 | Val. aprox. tributos: R$44.39 (13.45% Nac)														
12723	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV	30049069	000	6108	AP	100	2,6500	0,00	0,00	265,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0.00
	Marca:FRESENIUS | 1004102260018 | 7899498608989 | Lote: 78QK4330 D.Fab: 10/21 D.Val: 10/23 | Val. aprox. tributos: R$35.64 (13.45% Nac)														
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	500	6108	FA	200	7,4900	0,00	0,00	1.498,00	1.498,00	179,76	0,00	12,00	0.00
	Marca:TEUTO | 1037001000092 | 7896112125051 | Lote: 2505704 D.Fab: 08/22 D.Val: 08/24 | 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B | Val. aprox. tributos: R$201.48 (13.45% Nac)														
13577	SCALP DESC. N.21 G	90183929	700	6108	UN	400	0,1990	0,00	0,00	79,60	79,60	9,55	0,00	12,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454934 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$12.30 (15.45% Imp)														

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 135 OC:287815 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 004 / 2021

568

DIMASTER
COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 309.422
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0402 5208 2900 0140 5500 1000 3094 2218 2868 5930

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	143230075227958 05/04/2023 08:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7469-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | venda direta | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$207,60 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | 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 6.426/0808, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$454.66 (13.14% Nac) R$12.30 (0.36% Imp) Fonte tributaria: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061532133919745 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 262,00
DATA: 06/04/2023 - 12:32:25

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 12:32:26

==========

DOCUMENTO: 040635
AUTENTICACAO SISBB: 4.66A.6FE.ACA.B9B.723

==========

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: 001 | 2021

370

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.627** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tamí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231
aline@msjau.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.627
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0413 7803 7200 0120 5500 1000 0026 2712 8937 9892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135230513872282 - 05/04/2023 10:16:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	05/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409		Centro		17.250-970	05/04/2023
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Bariri			SP		10:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
PL0MR25R	POLIPROPILENO AZ 0 AG1/2 CIL2,5-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 32,28 (Federal) e R$ 26,80 (Estadual). Fonte: IBPT 42F39F	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

371

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:31:04
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.718,14

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 0.97B.F0B.5ED.242.574

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

372

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 000.366.429
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3664 2912 0840 0050

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		141230087564284 05/04/2023 11:47:36
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	05/04/2023
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	05/04/23	R$ 1.718,14

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
1.591,74	111,40	0,00	0,00	536,51	1.718,14
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	1.718,14

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				35,000	35,000

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=2273116 Qtd=1 Fab=17/10/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	1	299,900	299,90	299,90	12,00	4	89,49
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1909 Qtd=20 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	20	10,850	217,00	217,00	8,68	4	71,54
24877	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 60G 0,90X0,90CM AZUL C-F05395 PCT/C/50 UN POLAR FIX Lote=54423 Qtd=5 Fab=21/12/2021 Val=21/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898010921711	56031240	000	6108	PCT	5	119,320	596,60	596,60	71,59	12	191,45
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI304/22SS Qtd=40 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	40	11,956	478,24	478,24	19,13	4	143,47
23283	TELA INORGANICA CIRURGICA 15CMX15CM INTRACORP UN VENKURI cProdANVISA=0010366900008 PMC=0,00 Lote=T29173 Qtd=4 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898330282295	30061090	040	6108	UN	4	31,600	126,40	0,00	0,00	0	40,56

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$175,12. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 760915 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 536,51 (31,23%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF ITEM 4 POSIÇÃO 67 ANEXO V RICMS PR: Produtos(23283) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23283, 23779, 24464, 26824) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 175,12. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/04/2023,Valor Total: R$1.718,14, 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 000.366.429
SÉRIE: 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

2-13

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/04/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Materiais e Medicamentos	
Dramin	50 amp.
Benzetacil 1.200.000	200 amp.
Bromoprida INJ.	300 amp.
Buscopan Composto INJ.	300 amp.
Kelfin 1G	100 amp.
Maxcef 1G	150 amp.
Atensina 0,150	240 cp.
Kefazol 1G	150 amp.
Amelidina	300 amp.
Plasil	240 amp.
Complexo B	200 amp.
Dexametasona 4mg	800 amp.
Dipirona	1000 amp.
Xylocaina s/ vaso	50 amp.
Minilax	14 uni.
Aerolin Spray	20 uni.
Hori-purun	50 amp.
Profind. 50mg cp.	240 cp.
Profind IM	300 amp.
Lancita p/ glicemia	1000 uni.
Lâmina 22	100 uni.
Agulha raqui 25 BD	25 uni.
Fita 15 x 15	4 uni.
Fita para autoclave	20 uni.
Ciprofloxacino 400mg INJ	48 uni.
Noradrenalina	100 amp.
Dramin B6 DL EV	100 amp.
Dramin B6 IM	100 amp.
Levofloxacino bolsa	42 uni.
Agua destilada 10ml	2000 uni.
Bobina para eletro 80 x 30	30 rolos.
Luva 7,5 estéril	200 uni.
Morfina 10mg	100 amp.
Remifentanil	25 amp.
Tramal 100mg	300 amp.
Tubo vacutainer roxo 4ml	500 uni.
Insulina regular	04 uni.
Algodão hidrófilo 500gr	20 rolos.
Esparadrapo 10 x 4,5	36 uni.
Micropore 50 x 10.	30 uni.
Nylon 0 c/ ag. 3.	02 caixas.
Catgut simples 2 c/ ag 4	02 caixas.
Prolene 0 1/2 cir. 75 ag. 2,5	02 caixas.
Scalp 21	400 uni.
Polifix	300 uni.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 | 2021

374

Coletor urofix sistema fechado	100 uni
Tubo vacutainer azul 4ml	100 uni
Transofix	100 uni
Lampa para aquec / perfix	500 uni
Malha tubular 15 cm	10 rolos
Cateter oculos infantil	30 uni
Abaixador de língua	10 pacotes
Eletrodos descartável	1000 uni
Frasco para alimentação	180 uni
Luva de procedimento P.	4000 uni
Ibuprofeno gotas	30 frascos
Paracetamol gotas	30 frascos
Compressa de gaze c/10.	500 uni
Atadura crepe 15 cm (polar fix)	240 uni
Manta SMS 90x90.	5 pacotes
Seringa 10ml luer slip	2000 uni
Equipo macrogotas c/ injetor lateral (Descarpack)	500 uni
Ceftriaxona 1G	200 amp.

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

NOME DO SOLICITANTE: Giovana

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 03/04/2023.

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Setor de Farmácia
[illegible]84-X

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

COMPRAS MAT/MED 03/04 (QUINZENAL)	QUANTIDADES	FUTURA	LONDRICIR	MEDMASTER	OLIMPIO	ATIVA	DIMASTER	MS FIOS	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ABAIXADOR DE LÍNGUA	10 PACOTES			5,32	4,64	4,625	4,39		4,39	43,9	
AEROLIN SPRAY	20 UNIDADES			14,2	12,5	10,523	10,50 falta		10,523	210,46	FALTA AO FATURAR A EMPRESA QUE GANHOU
ÁGUA DESTILADA 10ML	2000 UNIDADES	0,35 FARMA	0,386 SAMTEC	0,534 FARM	0,42 SAMTEC	0,3564 FARMA	0,315 SAMTEC		0,35	700	
AGULHA RAQUI 25 BD	25 UNIDADES		11,996	13,3		13,2724			11,996	299,9	
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	20 UNIDADES	13,2	14,076		13,5	13,446			13,2	264	
ARAMIN	50 AMPOLAS	5,857	5,938	6,531		6,0758	6,25		5,857	292,85	
ATADURA CREPE 15CM (POLAR FIX)	240 UNIDADES			1,2066					1,2066	289,584	ÚNICA A COTAR A MARCA PEDIDA
ATENSINA 0,150	240 COMPRIMIDOS			0,44					0,44	105,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
BENZETACIL 1.200.000 UI	200 AMPOLAS	12,0332		8,985		12,8839	7,49		7,49	1.498,00	
BOBINA PARA ELETROCARDIOGRAMA 80X30	30 ROLOS										
BROMOPRIDA INJ	300 AMPOLAS	1,7203	2,2	2,341		1,9017	1,8		1,7203	516,1	
BUSCOPAN COMPOSTO INJ	300 AMPOLAS	2,6539		2,5	3	2,0079	2,4		2,0079	602,37	
CATGUT SIMPLES 2 C/AG 4	02 CAIXAS			171,74		79,915			79,915	159,63	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CEFTRIAXONA 1G	200 AMPOLAS	3,49		5,145		3,5896	3,86		3,49	698	
CIMETIDINA	300 AMPOLAS		1,116	1,886	1,75		1,1		1,1	330	
CIPROFLOXACINO 400MG EV	48 UNIDADES			43,5					43,5	2.088,00	ÚNICA EMPRESA A COTAR
COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO	100 UNIDADES		4,214	5,49		3,624			3,624	362,4	
COMPLEXO B	200 AMPOLAS	4,3		5,99	4,5				4,3	860	
COMPRESSA DE GAZE C/10	500 UNIDADES	0,41	0,596	0,851	0,5	0,4186			0,41	205	
DEXAMETASONA 4MG	800 AMPOLAS	2,02	2,39	2,73	2,32	2,6149	2,04		2,02	1.616,00	
DIPIRONA	1000 AMPOLAS	1,455	1,761	3,27		2,3	1,58		1,455	1.455,00	
DRAMIN B6 DL EV	100 AMPOLAS			19,98					19,98	1.998,00	ÚNICA EMPRESA A COTAR
DRAMIN B6 IM	100 AMPOLAS	3,98		5,586	4				3,98	398	
ELETRODOS DESCARTÁVEL	1000 UNIDADES	0,2604	0,217	0,3888	0,233	0,229464	0,239		0,217	217	
EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL DESCARPACK	500 UNIDADES	0,8572	1,152		1,12				0,8572	428,62	
ESPARADRAPO 10X4,5	36 UNIDADES	8,49 CREMER	9,396	11,2	9 MISSNER	8,505833	9,27 CIEX		8,49	305,64	
FITA PARA AUTOCLAVE	20 UNIDADES	3,65	7,038 CREMER	4,10 EURO	3,68 POLITA	4,332 CIEX	4,16 CIEX		3,65	73	
FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO	180 UNIDADES	0,92	0,932	1,09		1,585			0,92	165,6	
IBUPROFENO 100MG	30 FRASCOS			6,36					6,36	190,8	ÚNICA EMPRESA A COTAR
INSULINA REGULAR	04 UNIDADES			25					25	100	ÚNICA EMPRESA A COTAR
KEFAZOL 1G	150 AMPOLAS	4,1262		4,726		4,159933	4,39		4,1262	618,93	
KEFLIN 1G	100 AMPOLAS	3,6	4,002	4,55		3,6155	3,65		3,6	360	
LÂMINA 22	100 UNIDADES	0,22	0,302	0,323	0,2903		0,225		0,22	22	
LANCETA PARA GLICEMIA	1000 UNIDADES	0,143	0,147	0,0403	0,036	0,114	0,137		0,036	36	
LEVOFLOXACINO INJ	42 UNIDADES	10,5962	10,943	22,32		16,43	12,92		10,5962	445,04	
LUVA DE PROCEDIMENTO P	4000 UNIDADES	0,15	0,11956	0,17257	0,2015	0,124			0,11956	478,24	
LUVA ESTÉRIL 7,5	200 UNIDADES	1,1	1,107	2,88	1,32	1,1218			1,1	220	
MALHA TUBULAR 15CM	10 ROLOS	12,5	12,65	21,938		21,858			12,5	125	
MANTA SMS 90X90 60G	05 PACOTES		119,32 POLAR						119,32	596,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
MAXCEF 1G	100 AMPOLAS	8,0911 FALTA	9,245	13,907		9,5083	8,29		8,29	1.243,50	FALTA AO FATURAR A EMPRESA QUE GANHOU
MICROPORE 50X10	30 UNIDADES	6,576	10,718	5,46	4,63	5,07166			4,63	138,9	
MINILAX	14 UNIDADES			7,28					7,28	101,92	ÚNICA EMPRESA A COTAR
MONONYLON 0 C/AG 3	02 CAIXAS					32,335			32,335	64,67	ÚNICA EMPRESA A COTAR
MORFINA 10MG	100 AMPOLAS	2,27	2,389	2,19		2,4364	2,29		2,19	219	
NORADRENALINA	100 AMPOLAS	3,1	2,966	3,45		3,1263	2,65		2,65	265	
NORIPURUM	50 AMPOLAS			9,85		12,412			9,85	492,5	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
PARACETAMOL GOTAS	30 FRASCOS			3,15	1,25	2,822			1,25	37,5	
PLASIL	240 AMPOLAS	0,6488	0,767	0,907		0,8319	0,65		0,6488	155,71	
POLIFIX	300 UNIDADES	0,75	0,759	0,927		0,753			0,75	225	
PROFENID 50MG	240 COMPRIMIDOS			0,248	0,222				0,222	53,28	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
PROFENID IM	300 AMPOLAS	1,8458	2,38	2,45	2,25	2,4217	2,16		1,8458	553,75	
PROLENE 0 1/2 CIR 75 AG. 2,5	02 CAIXAS							120	120	240	ÚNICA EMPRESA A COTAR
REMIFENTANIL	25 AMPOLAS	27,0248	30,938			29,4724			27,0248	675,62	
SCALP 21	400 UNIDADES		0,244	0,415	0,225	0,2236	0,19		0,19	79,6	
SERINGA 10ML LUER SLIP	2000 UNIDADES	0,295	0,253	0,39	0,3085	0,2264	0,33		0,2264	452,8	
SONDA CATETER TIPO ÓCULOS INFANTIL	30 UNIDADES										
TAMPA PARA EQUIPO/POLIFIX	500 UNIDADES		0,335	0,199					0,199	199	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TELA DE MARLEX 15X15	04 UNIDADES		31,6	49,54					31,6	126,4	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRAMAL 100MG	300 AMPOLAS	2,3355	2,987	2,30 FALTA	4,38	2,6286	3,35		2,3355	700,64	FALTA AO FATURAR A EMPRESA QUE GANHOU
TRANSOFIX	100 UNIDADES		0,833	0,59					0,59	59	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TUBO VACUTAINER 4ML AZUL	100 UNIDADES										
TUBO VACUTAINER 4ML ROXO	500 UNIDADES					0,42578			0,42578	212,89	ÚNICA EMPRESA A COTAR
XYLOCAINA S/VASO	50 UNIDADES	6,4587	7,423	6,94	8		6,5		6,4587	322,935	
VALOR TOTAL POR EMPRESA		**12.402,43**	**1.121,54**	**5.843,38**	**265,68**	**2.065,00**	**3.460,00**	**262***		**25.420,03**	

* A EMPRESA COBRA 22 REAIS DE FRETE, DEVIDO AO BAIXO VALOR DE PRODUTOS ENVIADOS

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
343882S4-X

RESPONSÁVEL COMPRAS

DIRETORA ADMINISTRATIVA

FINANCEIRO

FERIAS DE CONVÊNIO
Nº 001/2021

316

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP
Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111
-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 04/04/2023 Pag.

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO *****

Cotação de Preços No. 035114

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 THEOTO		THEOTO	1	PCT	5,320	5,32
2	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE REGRAIR		GLAXOSMITHI	1	FRC	14,200	14,20
3	AGUA P/ INJECAO 10ML	200	FARMACE	200	AMP	0,534	106,76
4	AGULHA RAQUI 25G X3 1/2 - BD SPINAL REF 408379 (PONTA QUIN	25	BD	25	UNI	13,300	332,50
5	ARAMIN 10MG/ML 1ML INJ Hem Metaraminol	25	CRISTALIA	50	AMP	6,531	326,55
6	ATADURA CREPE 15X 1,80m (4,5m) 13F PCT C/12 Polar fix	20	POLAR FIX	1	PCT	14,480	14,48
7	ATENSINA 0,150MG CP (Clonidina)	30	BOEHRINGER	30	CPR	0,440	13,20
8	PENICILINA 1.200.000UI Bepeben (Benzilpenicilina Benzatina) C/ DIL	1	TEUTO	1	F/A	8,985	8,98
9	BROMOPRIDA 10MG/2ML GENERICO	50	WASSER	50	AMP	2,341	117,05
10	Escopolamina Brom +Dipirona INJ 5ml HYPOCINA	50	HYPOFARMA	50	AMP	2,500	125,00
11	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 75CM AG 1/2 CIL 40CM	24	DONATI	24	UNI	7,156	171,74
12	CEFTRIAXONA 1G IV Generico	50	TEUTO	50	FRC	5,145	257,25
13	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML Hycimet	100	HYPOFARMA	100	AMP	1,886	188,60
14	CIPROFLOXACINA 400MG 200ML FRESOFLOX	48	FRESENIUS	1	UNI	43,500	43,50
15	COLETOR URINA 2000ML SISTEMA FECHADO ESPECIAL	5	DESCARPACK	1	UNI	5,490	5,49
16	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	AMP	5,990	599,00
17	COMPRESSA ESTERIL 7,5 13fios C/10 EUROPA (POLAR FIX)	250	POLAR FIX	250	PCT	0,851	212,75
18	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP Generi	120	TEUTO	120	AMP	2,730	327,60
19	DIPIRONA 1G INJ 2ML (500mg/mL) Generico	100	SANTISA	100	AMP	3,270	327,00
20	DRAMIN B6 DL INJ IV 10ML	100	ALTANA PHAF	100	AMP	19,980	1.998,00
21	DIMEN +PIRIDOXINA B6 1ML INJ Nausicalm	50	UNIAO QUIMI	50	AMP	5,586	279,30
22	ELETRODO P/MONIT C/50 SF22 35X40MM		MEDIX	1	PCT	19,440	19,44
23	EQUIPO MACRO C/ INJ LATERAL	25	GLOMED	100	UNI	1,170	117,00
24	ESPARADRAPO 10 X 4.5 M ADPELE PA.0029 CX/24		MISSNER	1	ROL	11,200	11,20
25	FITA ADESIVA 19X30 AUTOCLAVE EUROCEL		(EUROCEL)	1	ROL	4,100	4,10
26	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML FRASCOLIFE	90	FRASCOLIFE	90	FRC	1,090	98,10
27	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO		MEDQUIMICA	1	FRC	6,360	6,36
28	*INSULINA R 100 UI HUMANA NOVOLIN-R 100UI/ML 10 ML	1	(Novo Nordisk)	10	FRC	25,000	250,00
29	CEFAZOLINA 1G INJ C/ 20FRA Fazolon	20	BLAU	20	AMP	4,726	94,52
30	CEFALOTINA 1G INJ Cefariston	100	BLAU	100	FRC	4,550	455,00
31	LAMINA BISTURI N 22 C/100 BIOMASS	100	BIOMASS	100	UNI	0,323	32,30
32	LANCETA S 28G C/100 BIOMASS		BIOMASS	1	CXA	4,030	4,03
33	LEVOFLOXACINA 5MG/ML 100ML Bolsa Generico		ISOFARMA	1	BAG	22,320	22,32
34	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK	20		1	CT	17,257	17,26
35	LUVA ESTERIL 7,5 MUCAMBO Sensitex	200	MUCAMBO	200	PAR	2,880	576,00

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

377

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA. EPP
Rua Luiz Gama, nº 7-55 Vl. Independência - Bauru/SP - CEP 17054-300
CNPJ: 03.521.785/0001-36 - Inscrição Estadual nº 209.261.183.111
-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 *

Cliente:

IRM. DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BARIRI / SP CEP 17250000
CNPJ 44690238000161 Fone: 14 99894-9200 farmacia@santacasabariri.com.br

Obs.:

- Faturamento Minimo: R$ 200,00 - Prazo de entrega: 1 dia - Validade da Proposta: 10 dias - Condição de Pagamento: # * ANTECIPADO ***

Cotação de Preços No. 035114

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
36	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO		MSO	1	**ROL**	**21,938**	21,94
37	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G C/50FR Clocef	50	TEUTO	50	**FRC**	**13,907**	695,35
38	MICROPORE 50mm X10m C/ CAPA Wiltex	6	WILTEX	12	**ROL**	**5,460**	65,52
39	ENEMIN, SORBITOL4,64G, LAURILSULFATO SODIO 0,05G USO RE	7	KLEY HERTZ	7	**TUB**	**7,280**	50,96
40	.MORFINA 10MG/ML 1ML Dimorf (A1)	50	CRISTALIA	50	**AMP**	**2,190**	109,50
41	NOREPINEFRINA 8MG 4ML Generico	50	HIPOLABOR	50	**AMP**	**3,450**	172,50
42	FERROMALTOSE SOL INJ 20 MG/ML 5ML IV Ferropurum	5	BLAU	5	**AMP**	**9,850**	49,25
43	PARACETAMOL GTS 10ML 200MG/ML GTS Tylemax	200	NATULAB	1	**FRC**	**3,150**	3,15
44	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML Noprosil (amp plast polietil)	240	Isofarma	240	**AMP**	**0,907**	217,75
45	MULTIVIAS 2 VIAS -C/ CLAMP LS	50	INJEX	100	**UNI**	**0,927**	92,70
46	CETOPROFENO 50MG CAP Generico	24	EMS/SIGMA	24	**CAP**	**0,248**	5,95
47	CETOPROFENO IM 100MG 2ML Artrinid	50	UNIAO QUIMI	50	**AMP**	**2,450**	122,50
48	SCALP 21G	100	DESCARPACK	100	**UNI**	**0,415**	41,50
49	SERINGA 10ML S/A Luer Slip	100	MEDIX	100	**UNI**	**0,390**	39,00
50	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTE		BIOTEC	1	**PCT**	**199,000**	199,00
51	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 15 X 15 CM C/1	1	(INTRACORP)	1	**PCT**	**49,540**	49,54
52	.TRAMADOL 100MG/2ML Tramadon (A2)	100	CRISTALIA	100	**AMP**	**2,300**	230,00
53	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO	100	TKL	100	**UNI**	**0,590**	59,00
54	LIDOCAINA 2% S/V 20ML Generica	25	HYPOFARMA	25	**FRC**	**6,940**	173,50
					Valor Total:	**R$**	**9.580,51**

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

Data: 03/04/2023

ORÇAMENTO: 93759

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
Cidade: BARIRI **CEP:** 17250 - 000
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Fone: 001436626522
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 03/04/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 05/04/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	THEOTO	10	PC.	4,6400	46,40
2	14330	SALBUTAMOL AEROSSOL 100MCG 200DOSE	GLENMARK	20	FRS	12,5000	250,00
3	395	AGUA PARA INJECAO 10ML	SAMTEC	2.000	AMP	0,4240	848,00
4	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	20	ROL	13,5000	270,00
5	9142	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13FIOS	ERIMED	240	UN	0,5240	125,76
6	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	300	AMP	3,0000	900,00
7	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	200	FA	4,0000	800,00
8	3399	CIMETIDINA 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	1,7500	525,00
9	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	200	AMP	4,5000	900,00
10	14189	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/10	MEDCAL	500	ENV	0,5000	250,00
11	953	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ C/100	HIPOLABOR	800	AMP	2,3200	1.856,00
12	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	4,0000	400,00
13	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	1.000	UN	0,2330	233,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	500	UN	1,1200	560,00
15	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	36	ROL	9,0000	324,00
16	14234	FITA AUTOCLAVE 19 X 30	POLITAPE	20	ROL	3,6800	73,60
17	13079	LAMINA BISTURI N.22	BIOMASS	1	CX	29,0300	29,03
18	13688	LANCETAS C/100	DESCARPACK	1.000	UN	0,0360	36,00
19	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	4.000	UN	0,2015	806,00
20	6575	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LEMGRUBER	200	PAR	1,3200	264,00
21	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	30	ROL	4,6300	138,90
22	14851	PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS	E.M.S	30	FRS	1,2500	37,50
23	2691	CETOPROFENO 50MG C/24	E.M.S	240	CPS	0,2220	53,28
24	457	CETOPROFENO 100MG 2ML C/50	UNIAO QUIMICA	300	AMP	2,2500	675,00
25	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	400	UN	0,2250	90,00
26	5291	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	2.000	UN	0,3085	617,00
27	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	300	AMP	4,3800	1.314,00
28	14815	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML	UNIAO QUIMICA	50	FA	8,0000	400,00

Valor da Mercadoria: **12.822,47**

Total do Orçamento: **12.822,47**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: cirurgicaolimpio06@terra.com.br

Fone:

Ramal: 202

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

OC: NFs: PEDIDO DE VENDA 287786

DIMASTER®
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA
Endereço: BR 480, 180
Bairro: CENTRO
CNPJ: 02.520.829/0001-40
Telefone: (54) 3523-2600
CEP: 99.740-000
Cidade/UF: Barão de Cotegipe - RS
Inscrição Estadual: 1700004112
Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [7212] IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409
Bairro: CENTRO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Telefone:
CEP: 17250000
Cidade/UF: Bariri - SP
Inscrição Estadual:
E-mail:

Observações

Transportadora:

Prazo de Entrega: 2 dias dias

Código	Produto	Marca	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Total
12829	ABAIXADOR DE LINGUA	THEOTO	C/ 100	1.000	UN	0,0439	R$ 43,90
8405	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR	TEUTO	C/ 50	150	FA	8,2900	R$ 1.243,50
8135	CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2ML	HYPOFARMA	C/ 100	300	AP	1,1000	R$ 330,00
12723	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV	FRESENIUS	C/ 50	100	AP	2,6500	R$ 265,00
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	TEUTO	C/ 50	200	FA	7,4900	R$ 1.498,00
1096	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	TEUTO	C/ 1	20	FR	falta 10,5000	falta R$ 210,00
13577	SCALP DESC. N.21 G	MULTILASER	C/ 100	400	UN	0,1990	R$ 79,60

Valor Total: **R$ 3.670,00**

Responsável: BARBARA MARIA DE SOUZA PEREZ
Telefone:
Email/Skype: vendas3.sp@dimaster.com.br
Vendedor: HOSPITALAR
Condição de Pagamento: À VISTA

Observações:

ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | venda direta | LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, N 409 - BAIRRO CENTRO - BARIRI/SP CEP 17250000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

Barão de Cotegipe - RS, 04/04/2023

383

COMPRAS MAT/MED 03/04 (QUINZENAL)	QUANTIDADES	DIMASTER
ABAIXADOR DE LÍNGUA	10 PACOTES	4,39 THEOTO
AEROLIN SPRAY	20 UNIDADES	10,5
ÁGUA DESTILADA 10ML	2000 UNIDADES	0,315 SAMTEC
AGULHA RAQUI 25 BD	25 UNIDADES	
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	20 UNIDADES	
ARAMIN	50 AMPOLAS	6,25 CRISTALIA
ATADURA CREPE 15CM (POLAR FIX)	240 UNIDADES	
ATENSINA 0,150	240 COMPRIMIDOS	
BENZETACIL 1.200.000 UI	200 AMPOLAS	7,49 TEUTO
BOBINA PARA ELETROCARDIOGRAMA 80X30	30 ROLOS	
BROMOPRIDA INJ	300 AMPOLAS	1,80 HIPOLABOR
BUSCOPAN COMPOSTO INJ	300 AMPOLAS	2,40 HYPOFARMA
CATGUT SIMPLES 2 C/AG 4	02 CAIXAS	
CEFTRIAXONA 1G	200 AMPOLAS	3,86 BLAU
CIMETIDINA	300 AMPOLAS	1,10 HYPOFARMA
CIPROFLOXACINO 400MG EV	48 UNIDADES	
COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO	100 UNIDADES	
COMPLEXO B	200 AMPOLAS	
COMPRESSA DE GAZE C/10	500 UNIDADES	
DEXAMETASONA 4MG	800 AMPOLAS	2,04 FARMACE
DIPIRONA	1000 AMPOLAS	1,58
DRAMIN B6 DL EV	100 AMPOLAS	
DRAMIN B6 IM	100 AMPOLAS	
ELETRODOS DESCARTÁVEL	1000 UNIDADES	0,239
EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL DESCARPACK	500 UNIDADES	0,87 GLOMED
ESPARADRAPO 10X4,5	36 UNIDADES	9,27 CIEX
FITA PARA AUTOCLAVE	20 UNIDADES	4,16 CIEX
FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO	180 UNIDADES	
IBUPROFENO 100MG	30 FRASCOS	
INSULINA REGULAR	04 UNIDADES	
KEFAZOL 1G	150 AMPOLAS	4,39 BLAU
KEFLIN 1G	100 AMPOLAS	3,65 BLAU
LÂMINA 22	100 UNIDADES	0,225 MULTILASER
LANCETA PARA GLICEMIA	1000 UNIDADES	0,137 MULTILASER
LEVOFLOXACINO INJ	42 UNIDADES	12,92 CRISTALIA
LUVA DE PROCEDIMENTO P	4000 UNIDADES	
LUVA ESTÉRIL 7,5	200 UNIDADES	
MALHA TUBULAR 15CM	10 ROLOS	
MANTA SMS 90X90 60G	05 PACOTES	
MAXCEF 1G	100 AMPOLAS	8,29 TEUTO
MICROPORE 50X10	30 UNIDADES	
MINILAX	14 UNIDADES	
MONONYLON 0 C/AG 3	02 CAIXAS	
MORFINA 10MG	100 AMPOLAS	2,29 HIPOLABOR
NORADRENALINA	100 AMPOLAS	2,65 FRESENIUS
NORIPURUM	50 AMPOLAS	
PARACETAMOL GOTAS	30 FRASCOS	
PLASIL	240 AMPOLAS	0,65 HALEXISTAR
POLIFIX	300 UNIDADES	
PROFENID 50MG	240 COMPRIMIDOS	
PROFENID IM	300 AMPOLAS	2,16 HIPOLABOR
PROLENE 0 1/2 CIR 75 AG. 2,5	02 CAIXAS	
REMIFENTANIL	25 AMPOLAS	
SCALP 21	400 UNIDADES	0,199 MULTILASER
SERINGA 10ML LUER SLIP	2000 UNIDADES	0,33 SR
SONDA CATETER TIPO ÓCULOS INFANTIL	30 UNIDADES	
TAMPA PARA EQUIPO/POLIFIX	500 UNIDADES	
TELA DE MARLEX 15X15	04 UNIDADES	
TRAMAL 100MG	300 AMPOLAS	3,35 TEUTO
TRANSOFIX	100 UNIDADES	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

382

TUBO VACUTAINER 4ML AZUL	100 UNIDADES	
TUBO VACUTAINER 4ML ROXO	500 UNIDADES	
XYLOCAINA S/VASO	50 UNIDADES	6,50 HIPOLABOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas3@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023

284

Cotação no.: 828.433 Tatuí, 04/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL
BARIRI SP

A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	10,000	70,000000	200	0,350000	700,00
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	20,000	13,200000	1	13,200000	264,00
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	2,000	146,424900	25	5,857000	292,85
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3,000	172,032600	100	1,720300	516,10
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB)	BLAUSIEGEL	CX	2,000	349,000000	100	3,490000	698,00
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	430,000000	100	4,300000	860,00
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	500,000	0,410000	10	0,041000	205,00
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8,000	202,000000	100	2,020000	1.616,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10,000	145,500000	100	1,455000	1.455,00
568213	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML CX C/50 "NAUSICALM B6"	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	199,000000	50	3,980000	398,00
572841	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/LOCK/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50	DESCARPACK	PCT	10,000	42,861500	50	0,857200	428,62
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	36,000	8,490000	1	8,490000	305,64
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M	POLI TAPE	UND	20,000	3,650000	1	3,650000	73,00
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND	BIOBASE	CX	2,000	82,800000	90	0,920000	165,60
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3,000	206,311400	50	4,126200	618,93
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB	BLAUSIEGEL	CX	1,000	360,000000	100	3,600000	360,00
570961	LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND	BIOMASS	CX	1,000	22,000000	100	0,220000	22,00
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	7,000	63,576900	6	10,596200	445,04
572704	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS	SANRO	CX	1,000	220,000000	200	1,100000	220,00

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas3@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023 385

Cotação no.: 828.433 Tatuí, 04/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL
BARIRI SP
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

23920	MALHA TUBULAR 15CM X 15M	MSO	UND	10,000	12,500000	1	12,500000	125,00
12240	~~MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1~~	CRISTALIA	CX	2,000	113,500000	50	2,270000	227,00
572179	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 "NOPROSIL"	HALEX/ISOFARM/	CX	1,000	155,709900	240	0,648800	155,71
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/50	BIOMASS	PCT	6,000	37,500000	50	0,750000	225,00
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6,000	92,292300	50	1,845800	553,75
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1)	CRISTALIA	CX	5,000	135,124100	5	27,024800	675,62
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2)	CRISTALIA	CX	3,000	233,548000	100	2,335500	700,64

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R$ 12.306,50

12.099.50.

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

BRUNA VITORIA FLORIANO

repCRM_cotacao.rpt

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
13.780.372/0001-20
(14) 98121-0231
Praça da Bandeira, 65, Edifício bandeira -
Centro, Tatuí - SP
18.270-390
687075884117

Pedido de Venda Nº 1997

Cliente	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI SANTA CASA DE BARIRI 44.690.238/0001-61
Endereço	Avenida Antônio José Carvalho, Nº 409. Bairro: Centro. 17.250-970 - Bariri, SP
Contato	

Número do pedido	1997
Data	04/04/2023
Data prevista	
Código de Rastreamento	TF444479949BR

Item	Código (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
POLIPROPILENO AZ 0 AG1/2 CIL2,5-75CM BIOLINE	PL0MR25R	2,00	CX	120,00	240,00
				Total de produtos	240,00
				Frete	22,00
				Total do pedido	262,00

Dias	Data vencimento	Forma de Pagamento	Valor	Observação
0	04/04/2023	Dinheiro	262,00	

Qtde Volumes	1

Observações

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

386

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

387

ORCAMENTO **Nº:** 759.481

Total Pedido: 6.246,39

Emissão: 03/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 03/04/2023 - 10:00:44 **Dt Alt:** 03/04/2023 - 10:10:06

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
24.464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN		BD	CX	1	299,9000	11,996	0,00	299,9000
25.034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 FARDO/CX/C/16 RL		CREMER	FARDC	1	225,2200	14,076	0,00	225,2200
24.659	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL		NEVE	PCT	20	13,9500	1,163	0,00	279,0000
25.272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML PCT/C/10 UN		MEDIX	PCT	10	42,1400	4,214	0,00	421,4000
24.910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN		AMED	PCT	13	23,8200	0,596	0,00	309,6600
26.824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN		MEDIX	PCT	20	10,8500	0,217	0,00	217,0000
24.632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 PCT/C/25 UN		DESCARPACK	PCT	20	28,8100	1,152	0,00	576,2000
26.930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	3	112,7500	9,396	0,00	338,2500
24.567	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT C-162486 PCT/C/08 RL		CREMER	PCT	3	56,3000	7,038	0,00	168,9000
25.078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN		BIOBASE	CX	2	83,8500	0,932	0,00	167,7000
11.370	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	1	30,2200	0,302	0,00	30,2200
26.934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CART/C/100UN		MEDIX	CART	10	14,6800	0,147	0,00	146,8000
23.779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	119,5600	11,956	0,00	478,2400
25.342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES		SANRO	PCT	10	22,1300	1,107	0,00	221,3000
8.601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL		POLAR FIX	RL	10	12,6500	12,650	0,00	126,5000
24.877	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 60G 0,90X0,90CM AZUL C-F05395 PCT/C/50 UN		POLAR FIX	PCT	5	119,3200	2,386	0,00	596,6000

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 759.481 **Total Pedido:** 6.246,39

Emissão: 03/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 03/04/2023 - 10:00:44 **Dt Alt:** 03/04/2023 - 10:10:06

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
27.077	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662115.. PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	3	128,6200	10,718	0,00	385,8600
25.140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 PCT/C/40 UN		DESCARPACK	PCT	8	30,3500	0,759	0,00	242,8000
23.487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN		SOLIDOR	CX	4	24,3600	0,244	0,00	97,4400
23.073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	8	63,3400	0,253	0,00	506,7200
24.860	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN		EMBRAMED	CART	3	66,9800	0,335	0,00	200,9400
23.283	TELA INORGANICA CIRURGICA 15CMX15CM INTRACORP UN		VENKURI	UN	4	31,6000	31,600	0,00	126,4000
26.576	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN		EMBRAMED	PCT	1	83,3400	0,833	0,00	83,3400

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 6.246,39

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 | 2023

386

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 950192 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 74 CAIXA DE OPORTUNIDADES

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 03/04/2023 **Frete: 0,00**

Código		Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	% Desconto	Vr. Total
193443	65,36	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO	PT	10,00	4,625000		46,25
156507	66,37	AG. P/ RAQUIE DESC 25G X 3 1/2 - BD	UN	25,00	13,272400		331,81
194629	66,06	AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	AP	2.000,00	0,356400		712,80
183062	67,69	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL	RL	20,00	13,446000		268,92
203473	65,33	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	DZ	24,00	6,347500		152,34
173649	66,04	BROMOPRIDA 05MG/ML IV/IM 2ML INJ GEN HIPOLABOR	AP	300,00	1,901700		570,51
150606	69,18	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0CM CIR. 1/2 TECHNOFIO	CX	2,00	79,815000		159,63
202152	65,99	CEFALOTINA 1G IV/IM F/A S/DIL (CEFARISTON) BLAU	FA	100,00	3,615500		361,55
193843	66,04	CEFAZOLINA 1G IV/IM S/DIL (FAZOLON) BLAU	FA	150,00	4,159933		623,99
199423	66,04	CEFEPIMA 1G IV/IM S/ DIL GEN BIOCHIMICO	FA	100,00	9,508300		950,83
201720	66,04	CEFTRIAXONA 1G IV F/A GENERICO S/DIL BLAUSIEGEL	FA	200,00	3,589600		717,92
192335	67,19	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML(ARTRINID) UNIAO QUIMICA	AP	300,00	2,421700		726,51
202185	69,18	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML GLOMED	UN	100,00	3,624000		362,40
161985	67,30	COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 (HERIKA) - AMER (L05)	PT	500,00	0,418600		209,30
187405	66,04	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2.5ML INJ GEN FARMACE	AP	800,00	2,614900		2.091,92
194839	71,43	**PROMO**DIPIRONA 500MG/ML 5 ML INJ. HYPOFARMA	AP	1.000,00	2,300000		2.300,00
209375	66,37	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	PT	25,00	11,473200		286,83
207349	65,31	ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA PROCITEX	RL	36,00	8,505833		306,21
197860	66,23	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - WIL	UN	300,00	0,753000		225,90
197499	62,12	FITA MICROPORE 5CM X 10M C/CAPA - COPERTINA	RL	30,00	5,071667		152,15
190774	65,34	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X30 CIEX	RL	20,00	4,332000		86,64
208351	69,16	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 500ML - NUTRIMED	UN	90,00	1,585000		142,65
200860	66,02	HEMIT DE METARAMINOL 10 MG/ML AMP 1ML (ARAMIN) - CRIST.	AP	50,00	6,075800		303,79
135852	67,21	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCOP+DIP) HYPOCINA - HYPO	AP	300,00	2,007900		602,37
208783	71,44	**PROMO**LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM C/100 28G - MUI	CX	10,00	11,400000		114,00
193576	67,19	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML (LEVOTAC) CRISTALIA	BS	42,00	16,430000		690,06
205218	68,34	LIDOCAINA 2% S/VASO 1,8ML CRISTALIA -C	AP	50,00	3,343800		167,19
201817	69,18	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 MAX TOUCH	PR	200,00	1,121800		224,36
194154	66,37	LUVA PROCEDIM - P - C/100 TOP QUALITY MEDIX	CX	40,00	12,401250		496,05
210005	69,18	MALHA TUBULAR 15CMX25M RL MSO	RL	10,00	21,858000		218,58
196247	66,04	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE	AP	200,00	0,831900		166,38
181595	69,18	MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO	CX	2,00	32,335000		64,67
205232	66,02	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	AP	100,00	2,436400		243,64
193649	66,02	NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLABOR	AP	100,00	3,126300		312,63
200294	66,09	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB	FR	30,00	2,282000		68,46
197869	66,04	PENICILINA BENZ. 1.200.000UI DILUIDA (BENZETACIL) - EUROF/	FR	200,00	12,883900		2.576,78

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023
389

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 950192 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 74 CAIXA DE OPORTUNIDADES

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 03/04/2023 **Frete: 0,00** **% Desconto**

Código		Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
205855	66,04	REMIFENTANILA 2MG FA GEN - CRISTALIA (A1)	FA	25,00	29,472400	736,81
204933	66,04	SACARATO HIDROXIDO FER 100MG/5ML FERROPUM - BLAU	AP	10,00	12,412000	124,12
193995	68,35	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUT	FR	50,00	10,523000	526,15
203856	67,12	SCALP N. 21 SAFER	UN	400,00	0,223600	89,44
189988	68,99	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	UN	2.000,00	0,226400	452,80
193705	66,08	TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2)	AP	300,00	2,628600	788,58
209716	66,37	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 2ML VIDRO C/1	CX	5,00	42,578000	212,89

Peso total estimado (kg): 202,253 **Valor Total:** **R$** **20.966,81**

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;

2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;

3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

18 54.76

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021

390

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023

Cotação no.: 827.340 Tatuí, 03/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARIRI SP

A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
568442	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	10,000	72,295900	200	0,361500	722,96
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	20,000	13,736000	1	13,736000	274,72
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	2,000	146,424900	25	5,857000	292,85
572222	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND)	ANAPOLIS	PCT	20,000	8,827680	12	0,735600	176,55
568692	BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	4,000	601,658600	50	12,033200	2.406,63
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3,000	172,032600	100	1,720300	516,10
568137	BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3,000	265,393600	100	2,653900	796,18
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB)	BLAUSIEGEL	CX	2,000	370,000000	100	3,700000	740,00
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	2,000	525,166400	100	5,251700	1.050,33
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	500,000	0,479900	10	0,048000	239,95
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	8,000	220,000000	100	2,200000	1.760,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	10,000	145,500000	100	1,455000	1.455,00
568213	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML CX C/50 "NAUSICALM B6"	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	393,299600	50	7,866000	786,60
570161	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50	DBI MEDICAL	PCT	20,000	13,020000	50	0,260400	260,40
572841	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/LOCK/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50	DESCARPACK	PCT	10,000	42,861500	50	0,857200	428,62
570716	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL PROCITEX	CREMER	RL	36,000	9,260000	1	9,260000	333,36
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M	POLI TAPE	UND	20,000	3,849660	1	3,849700	76,99
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND	BIOBASE	CX	2,000	88,139500	90	0,979300	176,28

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2021

Cotação no.: 827.340 Tatuí, 03/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARIRI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3,000	206,311400	50	4,126200	618,93
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB	BLAUSIEGEL	CX	1,000	383,597800	100	3,836000	383,60
570961	LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND	BIOMASS	CX	1,000	24,297400	100	0,243000	24,30
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND	MEDIX	CX	10,000	14,304000	100	0,143000	143,04
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"	CRISTALIA	CX	7,000	63,576900	6	10,596200	445,04
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	40,000	15,000000	100	0,150000	600,00
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200	MUCAMBO	CX	1,000	334,000000	200	1,670000	334,00
23920	MALHA TUBULAR 15CM X 15M	MSO	UND	10,000	12,982500	1	12,982500	129,82
568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2,000	404,556600	50	8,091100	809,11
55142	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER	MISSNER	UND	30,000	6,576000	1	6,576000	197,28
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1	CRISTALIA	CX	2,000	120,718300	50	2,414400	241,44
568769	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	2,000	155,000000	50	3,100000	310,00
572179	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 "NOPROSIL"	HALEX/ISOFARM	CX	1,000	155,709900	240	0,648800	155,71
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20	CREMER/EMBRAM	PCT	15,000	29,587900	20	1,479400	443,82
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6,000	92,292300	50	1,845800	553,75
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1)	CRISTALIA	CX	5,000	135,124100	5	27,024800	675,62
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	20,000	29,500000	100	0,295000	590,00
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2)	CRISTALIA	CX	3,000	233,548000	100	2,335500	700,64
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	5,000	64,587100	10	6,458700	322,94

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONTEÚDO Nº: 001 / 2023

Cotação no.: 827.340 Tatuí, 03/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARIRI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 37 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 20.172,56

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

ERICK WILSON FAHL

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 601287575

ORCAMENTO **Nº:** 759.476 **Total Pedido:** 11.839,74

Emissão: 03/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 03/04/2023 - 09:51:06 **Dt Alt:** 03/04/2023 - 09:55:20

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
18.619	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	10	77,1000	0,386	0,00	771,0000
24.888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP		CRISTALIA	CX	2	148,4600	5,938	0,00	296,9200
26.547	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) CX/C/50 AMP		FRESENIUS	CX	6	110,0100	2,200	0,00	660,0600
26.957	CEFTRIAXONA (CEFTRIONA) 1 GR IV PO (S) CX/C/50 F/A		FRESENIUS	CX	4	176,0800	3,522	0,00	704,3200
17.169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP		HYPOFARMA	CX	3	111,6200	1,116	0,00	334,8600
17.163	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/100		HIPOLABOR	CX	8	239,0000	2,390	0,00	1.912,0000
17.746	DIPIRONA SODICA 1 GR 2ML (G) CX/C/120 AMP		TEUTO	CX	9	211,3300	1,761	0,00	1.901,9700
18.716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A		BLAUSIEGEL	CX	1	400,2300	4,002	0,00	400,2300
25.449	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 5MG/ML 100ML (BOLSA) (S) CX/C/06 UN		CRISTALIA	CX	7	65,6600	10,943	0,00	459,6200
8.743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A		BIOCHIMICO	CX	2	462,2600	9,245	0,00	924,5200
17.374	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	2	119,4700	2,389	0,00	238,9400
26.761	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO (EPIKABI) 8MG 4ML(S) CX/C/50 AMP		FRESENIUS	CX	2	148,3200	2,966	0,00	296,6400
23.783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP		ISOFARMA	CX	1	184,0800	0,767	0,00	184,0800
25.605	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP		CRISTALIA	CX	12	59,5000	2,380	0,00	714,0000
26.082	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A		CRISTALIA	CX	5	154,6900	30,938	0,00	773,4500
17.194	TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP		CRISTALIA	CX	3	298,6600	2,987	0,00	895,9800
21.993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A		CRISTALIA	CX	5	74,2300	7,423	0,00	371,1500

TERMO DE CONTRATO Nº: 004/2023

294

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

395

ORCAMENTO **Nº:** 759.476 **Total Pedido:** 11.839,74

Emissão: 03/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 03/04/2023 - 09:51:06 **Dt Alt:** 03/04/2023 - 09:55:20

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 | 2021

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 11.839,74

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

D.A.V. - Documento Auxiliar de Venda

Nº. 952563 Cond. Pgto: BOLETO P. MEDIO 14 DIAS 14

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B **Vendedor:** 74 CAIXA DE OPORTUNIDADES

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (14)3662-9393

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 05/04/2023 **Frete: 0,00** **VN DIRETA**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
150606	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0CM CIR. 1/2 TECHNOFIO	CX	2,00	79,815000	159,63
202185	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML GLOMED	UN	100,00	3,624000	362,40
135852	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCOP+DIP) HYPOCINA - H	AP	300,00	2,007900	602,37
181595	MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO	CX	2,00	32,335000	64,67
193995	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - T	FR	20,00	10,523000	210,46
189988	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	UN	2.000,00	0,226400	452,80
209716	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 2ML VIDR	CX	5,00	42,578000	212,89

Peso total estimado (kg): 39,292 **Valor Total:** **R$** **2.065,22**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

396

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

FCMed

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME
(15) 3234-3490
CNPJ: 22.716.553/0001-88
ORÇAMENTO Nº:80.774

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO J DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (14) 9989-4920 **Fax:** (14) 3662-6522
Contato:
Cidade: BARIRI
UF: SP **CEP:** 17250-000
I.E: **Data:** 05/04/2023
Pagto: 30 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	PAPEL P/ ECG 80 MM X 30 M	30	9,10	273,00

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:APROX. 20 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 273,00
Validade Proposta: 5 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: ADAO
Responsável Orçamento: JOAS

Autorização

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
0198800198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000286-0	11120179230-5
	40767505084-0	46902380001-4
Data do pagamento		06/04/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/04/2023
VALOR DEPOSITO		28.611,12
Valor Total		28.611,12

DOCUMENTO: 040636
AUTENTICACAO SISBB: A.039.41A.018.3A1.CEF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

398

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/04/2023 - 16:15:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36622563
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	357.639,12	125	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	03/2023	06/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.611,12	0,00	28.611,12

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/04/2023

858400002860 111201792305 407675050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/04/2023 - 16:15:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36622563
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	357.639,12	125	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	03/2023	06/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.611,12	0,00	28.611,12

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/04/2023

858400002860 111201792305 407675050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

399

TCV 001-2021 P. SOCORRO C.C 23.680-2 Ofício 026/2023

Pagamentos Mat e Med 06/04/2023

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	10/04/2023	R$ 3.044,53		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	loc42270
Ibg Cryo Industria de Gases (boleto)	10/04/2023	R$ 846,72		Santander 033	2236	13.000.003-4	74.481.011/0002-58	484
Supermercados Pegorin Ltda	10/04/2023	R$ 23.805,44		B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	16104
		R$ 27.696,69						

Em 10 de Abril de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001 / 2021

409

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:58:19
019800198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009309500002723007080007493160000084672
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 41.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 846,72
VALOR COBRADO 846,72
==========
NR.AUTENTICACAO 5.2FF.DDD.A3E.EA9.210
==========
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: 003 / 2021

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E-Número 484

Data/Hora da Emissão: 05/04/2023 16:35:55
Chave de Verificação: **BA7E-9CE9**

Prestador de Serviços

Nome:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
Endereço:	ESTRADA VICINAL VITO GAIA PUOLI, S/N - KM 2,74 - RURAL
Cidade:	DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone:	Optante pelo Simples: Não
E-mail:	faturamento@ibg.com.br
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77 RG/Inscr. Estadual: 285.034.723.116 CCM: 11.576
Atividade:	2014-2/00 - Fabricação de gases industriais
Serviço:	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº:	Valor R$:	Vencimento:
	484	846,72	10/04/2023

Tomador

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço:	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, NR 409 - CENTRO
Cidade:	Bariri, SP - CEP: 17250-182
CPF/CNPJ:	44690238000161 RG/IE: ISENTO CCM:
Telefone:	14991095667
E-mail:	financeiro@santacasabariri.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	ASSISTÊNCIA TÉCNICA BOLETO: 022885	887,9900	887,99

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação do Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação:

Retenções na fonte pelo Tomador						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	0,00	5,77	26,63	8,87	0,00	0,00

Total da Nota	887,99
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	887,99
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	17,75
Total Retenções	41,27
Valor Líquido	846,72

Data da Emissão: 05/04/2023 16:35:55

Número da Nota: 484

Chave de Verificação: BA7E-9CE9

Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

Assinatura

Impressa em 05/04/2023 às 16:35

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

402

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93095.000027 23007.080007 4 93160000084672**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 10/04/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690 - 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/04/2023	0022885	DM	0	05/04/2023	009 / 30950000223 - 2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250 - 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93095.000027 23007.080007 4 93160000084672**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 10/04/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690 - 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800 - 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/04/2023	0022885	DM	0	05/04/2023	009 / 30950000223 - 2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,82
REF A NF SER-022885 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250 - 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:58:19
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23793367009309500000196007080003193160000304453
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.001
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.044,53
VALOR COBRADO	3.044,53

NR.AUTENTICACAO B.845.38C.E32.168.F0A

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: 001 | 2021

604

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL
CEP : 13.690-000 DESCALVADO - SP - BRASIL - FONE (55) -19-5704
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibg@ibgcryo.com.br

X

042270

C. N. P. J. **74.481.011/0001-77**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL **285.034.723.116**

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037)**

C.N.P.J. / C.P.F. **44.690.238/0001-61**

DATA DE EMISSÃO **04/04/2023**

ENDEREÇO: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409**

BAIRRO: **CENTRO**

CEP: **17.250-182**

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO: **BARIRI**

FONE / FAX: **(14) 9910-9566**

U.F.: **SP**

INSC. ESTADUAL: **ISENTO**

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
042270	10/04/2023	3.044,53	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.537,1066	2.537,11
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	507,4213	507,42

VALOR TOTAL LOCADO **3.044,53**

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:098213
LOCACOES
LOCACOES
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transp
*** Referente ao mês de Marco de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECIBO DE LOCAÇÃO **042270**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

LOC

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93095.000001 96007.080003 1 93160000304453**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 10/04/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2023	0042270	DM	0	05/04/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$	0	

Nosso Número: 009 / 30950000096- 5

(=) Valor do Documento: 3.044,53

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 93095.000001 96007.080003 1 93160000304453**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 10/04/2023

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2023	0042270	DM	0	05/04/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$	0	

Nosso Número: 009 / 30950000096- 5

(=) Valor do Documento: 3.044,53

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,15
REF A NF LOC-042270 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:24
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 23.805,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.9B5.B99.BA8.703.AA5

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

Nº:
TERMO DE CONVÊNIO

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016104 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0301 9063 6000 0110 5500 1000 0161 0414 9460 2804

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135230424012331 20/03/2023 17:28:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		17:28:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.577,92	180,45	0,00	0,00	23.805,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.805,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
2560	VOLUMES			2.453,760	1.917,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896098909812	SABAO EM PO TIXAN 800G MACIEZ SC	34025000	060	5929	UN/1	28,000	10,310	0,00	288,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	28,000	1,870	0,00	52,36	52,36	3,66	0,00	7,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	28,000	8,250	0,00	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	56,000	6,560	0,00	367,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	28,000	13,600	0,00	380,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	28,000	18,750	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	56,000	18,750	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	28,000	3,750	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	28,000	6,090	0,00	170,52	170,52	11,94	0,00	7,00	0,00
7896279601375	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG	11010010	000	5929	UN/1	28,000	4,680	0,00	131,04	131,04	9,17	0,00	7,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	56,000	3,750	0,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	28,000	5,620	0,00	157,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	28,000	3,560	0,00	99,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	56,000	21,570	0,00	1.207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	56,000	4,120	0,00	230,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	50,000	1,870	0,00	93,50	93,50	6,54	0,00	7,00	0,00
7896279601375	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG	11010010	000	5929	UN/1	50,000	4,680	0,00	234,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	50,000	3,750	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	50,000	6,090	0,00	304,50	304,50	21,32	0,00	7,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	50,000	13,600	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	50,000	18,750	0,00	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	50,000	8,250	0,00	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	100,000	21,570	0,00	2.157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	100,000	4,120	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098909812	SABAO EM PO TIXAN 800G MACIEZ SC	34025000	060	5929	UN/1	50,000	10,310	0,00	515,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	100,000	3,750	0,00	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	100,000	6,560	0,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	50,000	3,560	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	100,000	18,750	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0301 9063 6000 0110 5900 0151 1362 9442 5698 1919), (3523 0301 9063 6000 0110 5900 0151 1362 9442 4175 0096), (3523 0301 9063 6000 0110 5900 0151 1362 9442 3808 8477) Contabil: 23.805,44 | Base Icms: 2.577,92 | ICMS: 180,45 | Complemento: 7.921,92 ECF: 203 / Cupom: 187196 / Data: 20/03/2023 ECF: 203 / Cupom: 187196 / Data: 20/03/2023 ECF: 203 / Cupom: 187192 / Data: 20/03/2023 ECF: 203 / Cupom: 187196 / Data: 20/03/2023 ECF: 203 / Cupom: 187192 / Data: 20/03/2023 ECF: 203 / Cupom: 187194 / Data: 20/03/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/03/2023 17:28:47 - RECEBE2

TERMO DE CONVÊNIO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

Nº: 001 / 2021

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 23.805,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016104
SÉRIE 001

408

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016104 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0301 9063 6000 0110 5500 1000 0161 0414 9460 2804

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230424012331 20/03/2023 17:28:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	50,000	5,620	0,00	281,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	50,000	18,750	0,00	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	50,000	6,090	0,00	304,50	304,50	21,32	0,00	7,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	50,000	1,870	0,00	93,50	93,50	6,54	0,00	7,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	50,000	8,250	0,00	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098909812	SABAO EM PO TIXAN 800G MACIEZ SC	34025000	060	5929	UN/1	50,000	10,310	0,00	515,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279601375	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG	11010010	000	5929	UN/1	50,000	4,680	0,00	234,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	100,000	3,750	0,00	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	100,000	4,120	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	100,000	21,570	0,00	2.157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	50,000	3,750	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	100,000	6,560	0,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	50,000	3,560	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	100,000	18,750	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	50,000	13,600	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	50,000	5,620	0,00	281,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

407-1

TCV 001-2021 P. SOCORRO C.C 23.680-2 Ofício 026/2023

Pagamentos Fornecedores

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Ailton Muzardo Junior	12/04/2023	R$ 280,00	30.520.377/0001-32	Sicoob Credicoonai 0756	3188	363004-8	30.520.377/0001-32	26
Clinica Médica Venturini Fanton - Dra Stefanie - acordo c.c. Demetrio Sociedade de Advogados	12/04/2023	R$ 1.200,00		B.B 0001	0198-8	109.052-6	24.996.652/0001-96	Parcela 03/08
CPFL Acordo (**Parcela 40 de 60) próxima parcela é a 40 em Abril**	12/04/2023	R$ 10.000,00		Bradesco 0237	2002	267000-3	33.050.196/0001-88	40/60
Grafica Bariri LTDA	12/04/2023	R$ 2.467,00		B.B. 0001	0198-8	40627-9	53.138.731/0001-64	2726
Laboratorio de Analises Clinicas São Jorge	12/04/2023	R$ 429,07	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	18360
Lérida Franco Falcioni Férias 04-2023	12/04/2023	R$ 3.292,26		Santander 033	0030	01022535-5	274.340.318-75	Férias 04-2023
Mp Bios Representação e Serviços Ltda	12/04/2023	R$ 1.191,87		Bradesco 0237	1431-1	45210-6	07.369.213/0001-34	5733
O2 Saude Comercio e Transportes Ltda	12/04/2023	R$ 960,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	REC Loc 283
O2 Saude Comercio e Transportes Ltda	12/04/2023	R$ 230,00		B.B. 0001	6932-9	1540-7	09.592.977/0001-10	3798
Rescisão Alícia Spilla Balceiro	12/04/2023	R$ 3.474,91		Santander 033	0646	01012851-8	406.164.038-01	Rescisão
Supermercado Pegorin Ltda	12/04/2023	R$ 843,70		B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	16.240
		R$ 24.368,81						

Materias e Medicamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
HDL Logistica Hospitalar LTDA - SP	12/04/2023	R$ 2.306,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	52.221
HDL Logistica Hospitalar LTDA - MG	12/04/2023	R$ 770,40	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	406.356
HDL Logistica Hospitalar LTDA - MG	12/04/2023	R$ 898,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	406.367
Cirurgica Olimpio LTDA	12/04/2023	R$ 1.099,05	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	153.899
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	12/04/2023	R$ 70,00	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	367.017
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	12/04/2023	R$ 2.309,85	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	367.031
JP Industria Farmaceutica	12/04/2023	R$ 8.680,90	55.972.087/0001-50	B.B. 0001	3370-7	3447-9	55.972.087/0001-50	203.331
Futura Com. De Prod. Medicos	12/04/2023	R$ 1.039,11	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	127.026
		R$ 17.173,31						

Total Geral	**R$**	**41.542,12**

Em 12 de Abril de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Predro
Diretora Administrativa

408-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.22
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304121326153718213 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 280,00
DATA: 12/04/2023 - 10:27:16

PAGO PARA: Ailton Muzardo Junior 46501670
CNPJ: 30.520.377/0001-32
CHAVE PIX: 30520377000132
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000003630048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 10:27:17

==========

DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: 9.41A.CDC.F42.000.1AC

==========

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: 0011/2021

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

209493

Chave de Acesso da NFS-e
35052032230520377000132000000000002623040230449235

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
26	10/04/2023	10/04/2023 07:33:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
28	900	10/04/2023 07:33:47

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
30.520.377/0001-32	-	(14) 3662-2789

Nome / Nome Empresarial
AILTON MUZARDO JUNIOR 46501670861

E-mail
-

Endereço
JOSE TEIXEIRA DE MELO, 150

Município
Bariri - SP

CEP
17250-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.08.01 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e c...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
2 CARIMBOS R$ 65,00 CADA = R$ 130,00
2 CARIMBOS R$ 75,00 CADA = R$ 150,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 280,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 280,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 280,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lançado 10/4/23

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo: Paulo C. O. Muniz
Data: 10/04/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

400

SANTA CASA DE BARIRI

Data 28/03/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
CARIMBOS ADMINISTRATIVOS	4

SETOR SOLICITANTE: _ FINANCEIRO

NOME DO SOLICITANTE: Marina

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 03/04/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-03

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO ☒ direta

FORNECEDOR : Aulton Muzardo Junio

DATA DA APROVAÇÃO: 10/04/2023

VALOR A PAGAR: 280,00 NOTA FISCAL: 26

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

411

Orçamento

À Santa Casa de Bariri

2 carimbos automáticos 7,3x3,3cm = R$ 75,00 cada (R$ 150,00)
2 carimbos automáticos 5,7x2cm = R$ 65,00 cada (R$ 130,00)

Total: R$ 280,00

Bariri, 29 de Março de 2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

SanDocument Serviços de Software Ltda
CNPJ: 08.988.408/0001-25 – I.E: 201.092.470.111 - Av. Dr. José Jorge Resegue, 58 – Bariri - SP

412

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:28:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.109.052
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEMETRIO SOCIEDADE DE ADV
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 109.052-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.671.920.199.689.79A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

413

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0011048-98.2022.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 08/11/2022
Valor da causa: R$ 9.600,00

Partes:
AUTOR: STEFANIE VENTURINI FANTON
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2022

414

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri
ATOrd 0011048-98.2022.5.15.0144
RECLAMANTE: STEFANIE VENTURINI FANTON
RECLAMADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de fevereiro de 2023, na sala de sessões da MM. Posto Avançado da Justiça do Trabalho de Pederneiras em Bariri, sob a direção do(a) Exmo (a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0011048-98.2022.5.15.0144, supramencionada.

Às 13:55, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora STEFANIE VENTURINI FANTON, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EVANDRO DEMETRIO, OAB 137172/SP.

Presente a parte ré IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) MARCIA DE PAULI, acompanhado (a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNO MARTELLI MAZZO, OAB 202784/SP.

Presente a parte ré MUNICIPIO DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ELIANA AIDA MANIN, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). EDGAR HIDEYUHI KIMURA, OAB 291045/SP.

Proposta a conciliação, ofertado pela ré R$ 5.000,00 à vista ou 9.600,00 em 9 parcelas, o que restou recusado pela parte autora que, por sua vez, formulou a pretensão com recebimento do valor de R$ 9.600,00 à vista, não acatado pela reclamada.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial e da relação havida, sem reconhecimento de vínculo de emprego, a quantia líquida de R$9.600,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/02/2023.

2ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/03/2023.

3ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/04/2023.

4ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 22/05/2023.

5ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/06/2023.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

6ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/07/2023.

7ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 21/08/2023.

8ª parcela, no valor de R$1.200,00, até 20/09/2023.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.

HOMOLOGAÇÃO PENDENTE: Tendo em vista que a 2ª reclamada não concorda em participar do acordo e o reclamante pretende a sua manutenção no processo, por ora deixo de homologar o acordo. O processo se mantém suspenso.

Cumprido o acordo, homologue-se, devendo o processo ser extinto com resolução do mérito.

Descumprido o acordo, o processo deverá retornar ao seu início, com designação de nova audiência una. No caso de descumprimento, ainda, a primeira reclamada será considerada litigante de má-fé, por protelar indevidamente o processo, devendo arcar com uma multa de 5% sobre o valor atualizado da causa, abatido eventual valor já pago.

As partes e/ou seus procuradores constituídos declaram que tiveram ciência do termo de audiência, por meio do chat de videoconferência, whatsapp, ou outro aplicativo similar, ou por meio de compartilhamento de tela, bem como ratificam seu conteúdo para todos os efeitos jurídicos.

Os presentes nesta audiência não poderão ter prejuízo em seu salário nem sofrer qualquer desconto por eventuais faltas ao serviço (CLT - artigo 473, VIII e artigo 822), servindo cópia desta ata como atestado da presença em Juízo das pessoas acima indicadas.

Audiência encerrada às 14:12.

GABRIEL CALVET DE ALMEIDA
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *KATIA DE JESUS ANTONIO, Secretário(a) de Audiência.*

PJe
Assinado eletronicamente por: GABRIEL CALVET DE ALMEIDA - Juntado em: 02/02/2023 10:11:35 - 9fcd747
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/23020114551345400000194203818?instancia=1
Número do processo: 0011048-98.2022.5.15.0144
Número do documento: 23020114551345400000194203818

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.22
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304121330431661256 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 12/04/2023 - 10:31:00

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 000000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 10:31:01

==========

DOCUMENTO: 041202
AUTENTICACAO SISBB: 1.8BE.6D4.A77.E1D.D13

==========

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: 001 / 2021

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741297

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 40 de 60

Companhia Paulista de Força e Luz
R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632
Sede
CAMPINAS

13087-397 - SP
IE.: 244.163.955.115
CNPJ: 33.050.196/0001-88

DADOS DO CLIENTE
60004578 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI
17250-000 - SP

Conta Contrato - 320001261472

Histórico:
O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 20000001582.

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Parcela	Valor da Parcela(R$)	Vencimento
40 de 60	10.000,00	12.01.2023

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
40 de 60	10.000,00	12.01.2023

836600001009 000000403022 801741297031 200012614729

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊN...
Nº: 001/2021

418

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:32:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.040.627
VALOR TOTAL 2.467,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAFICA BARIRI LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 40.627-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.4D9.C16.D0D.C3A.4AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

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
2726
Código de Verificação de Autenticidade
9146MR03D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/04/2023 às 15:05:40
Chave de Acesso
959527RI6KXWB8T2C8RW4T58FGJ0SGP1

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
				06/04/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

809486

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.138.731/0001-64		2240	000012764	GRAFICA BARIRI LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV XV DE NOVEMBRO, 1256		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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONFECÇÃO DE 10 BLOCOS DE TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA	140,00	R$ 140,00
1,00	UN	CONFECÇÃO DE 300 UNIDADES DE TESTE DO CORAÇÃOZINHO	93,00	R$ 93,00
1,00	UN	CONFECÇÃO DE 150 BLOCOS DE EXAMES DE ANALISES CLÍNICAS	575,00	R$ 575,00
1,00	UN	CONFECÇÃO DE 300 BLOCOS DE RECEITUÁRIO PACIENTE	1.380,00	R$ 1.380,00
1,00	UN	CONFECÇÃO DE 15 BLOCOS DE ANAMNESE EXAME FÍSICO	279,00	R$ 279,00

Lançado entrega
6/4/23

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Paulo C. Diniz
Data: 06/04/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04

Atividade	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia	0000130000004		Construção Civil	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.467,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.467,00	2,01%	R$ 49,59	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$ 2.467,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$331,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$101,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA BARIRI LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2726** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9146MR03D.**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

SANTA CASA DE BARIRI

Data 28/03/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA C/100F / mia folha	20
TESTE DO CORAÇÃOZINHO	300
ANALISES CLINICAS	150
RECEITUARIO	300
ANAMNESE E EXAME FISICO	15
Ob. Termo de contribuição foram autorizados p/ falar; explicação feitas no gráfico	
Solicitação dessa compra foram enviada pela Pamela Castro.	

SETOR SOLICITANTE: _ ADMINSTRATIVO

NOME DO SOLICITANTE: Pamela

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 28/3/2023

Marina Prearo
Diretora Administrativo
CPF: 032.006.341-02

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Gráfica Bariri Ltda. ME

DATA DA APROVAÇÃO: 04/04/2023

VALOR A PAGAR: R$ 2467,00 NOTA FISCAL: 2726

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

GRÁFICA BARIRI LTDA.

Av. 15 de Novembro, 1.256 - Centro - Bariri - SP
Fone/Fax: (14) 3662-2588 - e-mail: graficabariri@hotmail.com
CNPJ: 53.138.731/0001-64 - Inscr. Est.: 201.009.332.114

ORÇAMENTO

Data 3/4/23

Nome Santa Casa

Endereço

Cidade Bariri Condições de Pagto.

Obs.:

ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
01	20	bl Termo de Contrib.		910,00
02	300	CURAÇÃO		93,00
03	150	bl 50x2 Am. Clínica		575,00
04	300	bl Paciente		1.380,00
05	15	bl Exame Objetivo		279,00
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2021

VALOR TOTAL

GRÁFICA BARIRI LTDA.

GRÁFICA BARIRI LTDA.

422

Orçamento

À Santa Casa de Bariri

150 blocos 50x2 Exames de Análises Clínicas = R$ 945,00
300 blocos 100x1 Receituário = R$ 1.380,00
300 adesivos Teste do Coraçãozinho = R$ 180,00
15 blocos 100x1 Exame Objetivo = R$ 315,00
20 blocos 100x1 Termo de Contribuição Voluntária = R$ 190,00

Total: R$ 3.010,00

Bariri, 29 de Março de 2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

SanDocument Serviços de Software Ltda
CNPJ: 08.988.408/0001-25 – I.E: 201.092.470.111 - Av. Dr. José Jorge Resegue, 58 – Bariri - SP

Assunto **RES: Cotação de Grafica**
De Recepção Gráfica D´MEC <contato@graficadmec.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-04 13:45

roundcube

Segue orçamento correto abaixo
O responsável falou que não tinha visto que o Anamnese era frente e verso, apenas esse foi alterado o valor

Jaú, 04/04/2023 **À Santa Casa de Bariri** **At. Joicilene**	D'MEC Artes Gráficas Ltda - ME R. Raphael de Almeida Leite, 200 Jardim América - Jaú - 17210-580 - SP Fone : (14)3622-8897 Fax : (14)3622-8897 CNPJ : 00.843.346/0001-51

Prezado cliente,
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo :

Itens solicitados do orçamento : 023888.

023888.01	**20 Blocos - (100x1) TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA** 1 via 15x21cm, 1x0 cor, Preto em Sulfite 75g. Colado. **Total: R$ 235,00 Unitário: 11,75 Pgto: 28 dias Entrega: A combinar**
023888.02	**300 Impressos - TESTE DO CORAÇÃOZINHO ADESIVO** 8.5x6cm, 4x0 cores, Tinta Escala em Adesivo Brilho 90g. Serrilha/Meio Corte/Vinco. **Total: R$ 310,00 Unitário: 1,0333333 Pgto: 28 dias Entrega: A combinar**
023888.03	**150 Blocos - (50x2) ANALISES CLINICAS** 1 via 14x11cm, 1x0 cor, Preto em Sulfite 56g. 1 via 14x11cm, 1x0 cor, Preto em Super bond Verde 50g. Colado. **Total: R$ 625,00 Unitário: 4,1666667 Pgto: 28 dias Entrega: A combinar**
023888.04	**300 Blocos - (100x1) RECEITUARIO** 1 via 12x20.5cm, 1x0 cor, Preto em Sulfite 75g. Colado. **Total: R$ 1.890,00 Unitário: 6,30 Pgto: 28 dias Entrega: A combinar**
023888.05	**15 Blocos - (100x1) ANAMNESE E EXAME FISICO (Frente/Verso)** 1 via 21x30cm, 1x1 cor, Preto em Sulfite 75g. Colado. **Total: R$ 375,00 Unitário: 25,00 Pgto: 28 dias Entrega: A combinar**

	Validade da proposta : 5 dias. As quantidades poderão variar 10% para mais ou 10% para menos que serão devidamente faturadas para o cliente. A gráfica não se responsabiliza por erros de arte quando fornecido pelo cliente. Todas as artes serão enviadas para aprovação (física ou virtual), assim, o cliente ficará responsável por qualquer erro, à partir da aprovação da arte por e-mail, whatsapp ou assinatura em prova física. RETIRAR NA GRÁFICA. As cores dos serviços impressos em escala CMYK, podem variar até 10%, não sendo considerado erro.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

424

Assunto **RE: Retificação do orçamento**
De grafica ltda <graficabariri@hotmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-04 16:18

- 04-04 - SANTA CASA.jpg(~839 KB)

Segue orçamento em anexo

Gabriel

roundcube
TERMO DE CONV
Nº 0011 2021
425



De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 4 de abril de 2023 11:38
Para: graficabariri@hotmail.com <graficabariri@hotmail.com>
Assunto: Retificação do orçamento

Boa Tarde !

Conforme contato telefônico, poderia enviar um novo orçamento? pode ser via e-mail corrigindo que serão 10 talões de termo de contribuição ao invés de 20.

--
Joicilene C.Ortega Munhoz

Setor de Compras

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001 / 2021

427


GRÁFICA BARIRI LTDA.
ORÇAMENTO
SANTA CASA

04-04 - SANTA CASA.jpg
~839 KB

SANTA CASA BARIRI

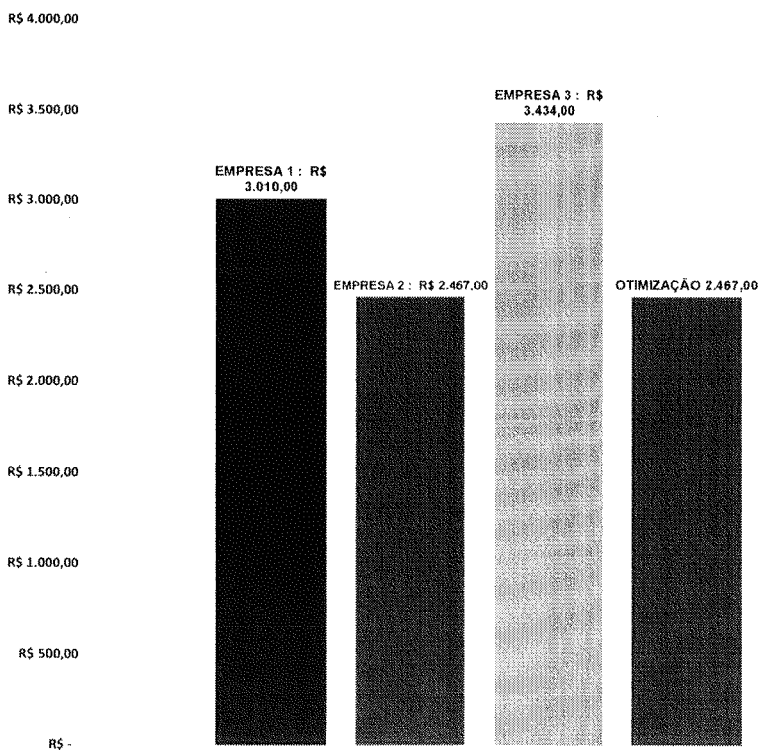
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 428

SETOR LOCAL SOLICITANTE:	Serviços Administrativos
DESCRIÇÃO DETALHADA:	Hospital Geral

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS	QUANTIDADE NECESSÁRIA	EMPRESA 1 : GRAFICA SANDOCUMENT SERV			EMPRESA 2 : GRAFICA BARIRI			EMPRESA 3 : GRAFICA DMEC			OTIMIZAÇÃO		
		PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÕES	PREÇO ESCOLHIDO	VALOR TOTAL	EMPRESA ESCOLHIDA
EXAMES DE ANALISES CLINICAS 50X2	R$ 150,00	R$ 6,30	R$ 945,00		R$ 3,83	R$ 575,00		R$ 4,17	R$ 625,00			R$ 575,00	EMPRESA 2
RECEITUARIO 100X1	R$ 300,00	R$ 4,60	R$ 1.380,00		R$ 4,60	R$ 1.380,00		R$ 6,30	R$ 1.890,00			R$ 1.380,00	
ADESIVOS TESTE DO CORAÇÃOZINHO	R$ 300,00	R$ 0,60	R$ 180,00		R$ 0,31	R$ 93,00		R$ 1,03	R$ 309,00			R$ 93,00	
EXAME OBJETIVO	R$ 15,00	R$ 21,00	R$ 315,00		R$ 18,60	R$ 279,00		R$ 25,00	R$ 375,00			R$ 279,00	
TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA	R$ 20,00	R$ 9,50	R$ 190,00		R$ 10,50	R$ 140,00	FECHADO COM 10 TALÕES	R$ 11,75	R$ 235,00			R$ 140,00	
		TOTAL	R$ 3.010,00		TOTAL	R$ 2.467,00		TOTAL	R$ 3.434,00		TOTAL	2.467,00	

GRÁFICO COMPARATIVO DE VALORES



ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

EXPLICAÇÕES DE COMPRAS DO ITEM:
- TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA NO DIA 28/03/2023 DE INICIO ERA PARA SEREM COTADOS 20 TALÕES, POREM A MARINA ACHOU MELHOR FAZER UM TESTE SOMENTE COM 10 TALÕES, SENDO ASSIM OS ORÇAMENTOS FISICOS ESTÃO DIFERENTES NAS QUANTIDADES, POREM A GRAFICA BARIRI QUE GANHOU A COTAÇÃO FEZ UM NOVO ORÇAMENTO CORRETO COM 10 TALOES DE TERMO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA

ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDORES

APURAÇÃO DA MELHOR PROPOSTA (APROVAÇÃO)

Joicilene Cristina Ortega Munhoz

Departamento de Compras

Marina Prearo

Diretora Administrativo

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:33:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 429,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E63.815.7AA.C68.191

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

429

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18360

Código de Verificação de Autenticidade
CD4J32GFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2023 às 13:42:39

Chave de Acesso
959131JM9XD5KMYG8QQ715VTD57RU86O

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
				05/04/2023

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
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**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	ANATOMO	150,00	R$ 300,00
1,00	UN	HEMOGRAMA	40,00	R$ 40,00
1,00	UN	GLICEMIA	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	URINA I	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	PCR	20,00	R$ 20,00
2,00	UN	LITIO	25,00	R$ 50,00

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$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 9,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (450,00 x 0,65%)	COFINS (450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,93	**R$ 13,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 429,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18360** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CD4J32GFO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

430

São Jorge
Laboratório de Análises Clínicas

Laboratório de Análises
Clínicas São Jorge S/C Ltda.
CNPJ: 51.496.305/0001-77
Rua Dom Pedro II, 122 - Centro
Bariri - SP - CEP 17250-069
Fone: (14) 3662-1358

CONTROLE DE QUALIDADE
PNCQ
SOCIEDADE BRASILEIRA
DE ANÁLISES CLÍNICAS

RELATORIO REF. MÊS DE FEVEREIRO 2023

DATA	NOME	EXAME	VALOR	TOTAL
16/02/2023	NADIR CANHETTI	ANATOMO	150,00 (anuiad)	150,00
22/02/2023	TAISA PULTRINI 2 PÇS	ANATOMO	150,00	150,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

Dr. José Roberto Jorge Filho - CRF-SP 18.368

Dr. José Roberto Jorge - CRF8 4.681

431

Os resultados sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

São Jorge
Laboratório de Análises Clínicas

Laboratório de Análises
Clínicas São Jorge S/C Ltda.
CNPJ: 51.496.305/0001-77
Rua Dom Pedro II, 122 - Centro
Bariri - SP - CEP 17250-069
Fone: (14) 3662-1358

CONTROLE DE QUALIDADE PNCQ
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS

RELATORIO REF.MÊS DE MARÇO 2023.

DATA	NOME	EXAME	VALOR	TOTAL
22/03/2023	DIEGO DE VITO	HEMOGRAMA	40,00	100,00
		GLICEMIA	20,00	
		URINA I	20,00	
		GLICEMIA	20,00	
16/03/2023	MAGDA ALICIA A MENDES	LITIO	25,00	50,00
20/03/2023	MAGDA ALICIA A MENDES	LITIO	25,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2023

Dr. José Roberto Jorge Filho - CRF-SP 18.368

Dr. José Roberto Jorge - CRF8 4.681

432

Os resultados sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.22
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304121350215599317770
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.292,26
DATA: 12/04/2023 - 10:50:42

PAGO PARA: Lerida F Falcioni
CPF: ***.340.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010225355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 10:50:44

==========

DOCUMENTO: 041203
AUTENTICACAO SISBB: 4.EA5.D72.860.0BC.626

==========

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: 001 | 2021

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: 03300646000001022535-5

000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
067535	00221	Ficha	306084

Periodo de Aquisição

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 18 DE ABRIL DE 2023 A 07 DE MAIO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.409,77	

ADMISSÃO
03/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	6,00	22,73
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	51,69
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,00	22,77
0252-AD. NOTURNO 40%	8,37	6,34
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	47,42	179,64
TOTAL ===>		965,12

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.916,59	0090 I.N.S.S.	9,53	370,60
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	972,20	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	172,93
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.888,79**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**596,53**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.292,26**

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 DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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 DOIS REAIS E VINTE 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 quál dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001 | 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.22
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304121357435387490 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.191,87
DATA: 12/04/2023 - 10:59:30

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 10:59:31

==========

DOCUMENTO: 041204
AUTENTICACAO SISBB: 6.A68.D6B.48A.CA5.48E

==========

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: 001/2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5733 Série A, emitido em 06/04/2023

20230406u07369213000134

Número da Nota	00005733
Data e Hora de Emissão	06/04/2023 08:25:39
Código de Verificação	QUQC-LC48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.369.213/0001-34** Inscrição Municipal: **3.405.244-5**

Nome/Razão Social: **MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R FORTUNATO FERRAZ 1074 - VILA ANASTACIO - CEP: 05093-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**

Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código: HSMPM
SERVICO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1250,00
Valor Total do Item R$ 1250,00
PIS (0,65%) R$8,13
COFINS (3,00%) R$37,50
CSLL (1,00%) R$12,50
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.191,87
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REFERENTE A MARÇO EM:
UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022
PARCELA 08/12 VENCIMENTO: 20/04/2023

OBS. CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO FAVOR EFETUAR O DEPÓSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE:BANCO:BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - CONTA CORRENTE: 45210-6 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS. ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	12,50	37,50	8,13

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.250,00	5,00%	62,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5733 Série A, emitido em 06/04/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2021

436

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:02:06
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 960,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DB6.1E2.BE0.5EC.EFA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

437

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 09.592.977/0001-10 IM: 41755

RUA: Joaquim Ferraz de Almeida Prado Nº 1914, - Jardim Olímpia

Jaú - SP - CEP 17208-720

Telefone: 14-36266600

Site:

Recibo de Serviço nº 283

Emissão: Jaú, 3 de abril de 2023

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

Endereço: ANTONIO J CARVALHO 409 - CENTRO — IM:

Cidade: Bariri - SP — Telefone:

Cep: 17250-000 — E-mail: financeiro@santacasabariri

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Desc	Valor Total
Locação Cilindro PAT	1,00	960,00	0,00	960,00

Valor Total 960,00

Retenções

ISS (0.00%):	IRRF (0.00%):	INSS (0.00%):	Pis (0.00%):	Cofins (0.00%):	CSLL (0.00%):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido do Recibo 960,00

Dados do Financeiro

Parcela	Vencimento	Valor
1	10/04/2023	960,00

Forma de Pagamento: Transferência TED

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2021

438

RELAÇÃO CILINDROS LOCADOS STA CASA BARIRI	QUANTIDADE
CILINDRO OXIGÊNIO MEDICINAL - 7 LTS.	7
CILINDRO ÓXIDO NITROSO - 7 LTS.	1
CILINDRO ÓXIDO NITROSO - 40 LTS.	1
CILINDRO CO^2 USP MEDICINAL 7 LTS.	2
CILINDRO CO^2 USP MEDICINAL 50 LTS.	1
CILINDRO NITROGÊNIO 40 LTS.	1
CILINDROS CO^2 USP 50 LTS CHEIOS LOJA EMPRESTADO FORNECEDOR PARA CIRURGIAS VIDEO, PAGANDO AO FORNECEDOR	3

TOTAL DE CILINDROS	**16**
VALOR LOCAÇÃO POR UNIDADE	**R$ 60,00**
TOTAL ref. Março/23	**R$ 960,00**

ASTURIO INSABRALDE JR
O2 Saúde Comércio Trans. LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

439

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.1FC.FA2.DE5.8E3.61B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/ 2021

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº:3798
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 3798
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0409 5929 7700 0110 5500 1000 0037 9811 0971 8180

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	135230506793566 04/04/2023 11:23:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	04/04/2023

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

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

FATURA / DUPLICATA

001
19/04/2023
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.E88B863
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2023 11:23:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.22
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304121407037038958 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.474,91
DATA: 12/04/2023 - 11:07:15

PAGO PARA: Alicia S Balceiro
CPF: ***.164.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10128518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 11:07:16

==========

DOCUMENTO: 041205
AUTENTICACAO SISBB: 4.D6C.B40.B85.300.E65

==========

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: 001 / 2021

442

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome				
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
03-Endereço					04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-					CENTRO
05-Município		06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador/Obra
BARIRI		SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
19062999398	000306119-ALICIA SPILLA BALCEIRO	CONTA CORRENTE: 033006460000010128518

12-Endereço(Logradouro, Nro.,Andar,Apartamento)	13-Bairro			
RUA ARYOWALDO MINZON 00025	JARDIM PRIMAVERA			
14-Município	**15-UF**	**16-CEP**	**17-Carteira de Trabalho(Série/UF)**	**18-CPF**
BARIRI	SP	17253404	00065017/00417/SP	406.164.038-01
19-Data Nascto.	**20-Nome da Mãe**			
15/07/1998	MARIA JOSE SPILLA BALCEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21- Tipo de Contrato
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO

22- Causa do Afastamento
SJ1-RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23-Remuneração Mes Anterior	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento	27-Codigo de Afastamento
1.814,68	19/07/2021	03/04/2023	03/04/2023	SJ1

28-Pensão Alimenticia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimenticia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral	
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU	FALTAS(EM DIAS):FERIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-Saldo de 3.00 /dias Salário (Liquido de /Faltas e DSR)	181,47	51-Comissões	0,00	52-Gratificações	0,00
53-Adicional de Insalubridade	0,00	54-Adicional de Periculosidade	0,00	55-Ad.Noturno	0,00
56.1-H.Extras	0,00	56.2-H.Extras	0,00	56.3-H.Extras	0,00
57-Gorjetas	0,00	58-Desc.Sem.Remun.(DSR)	0,00	59-Ref.DSR H.E.Sal.Variavel	0,00
60-Multa Art.477 Par. 8o. CLT	0,00	61-Multa Artigo 479 da CLT	0,00	62-Salario Familia	0,00
63-13.Sal.Prop. 03/12 AVOS	543,18	64.1-13.Salario Exercicio	0,00	64.2-13.Salario Exercicio	0,00
65-Ferias Proporcionais 09/12 AVOS	1.629,55	66.1-Fer.Venc.Per.Aquisit. 19/07/2021 A 18/07/2022	2.172,73	66.2-Fer.Venc.Per.Aquisit. _____/12 Avos	0,00
68-Terco Cons.de Ferias	724,24	69-Aviso Prévio Indenizado	0,00	70-13. Sal.(Av.Previo Ind.)	0,00
71-Ferias(Av.Previo Indeniz.)	0,00	72- 1/3 Ferias Proporcionais	543,18	73- adicional insalubridade(20.00)	35,81
74- cesta basica(3.00)	18,90		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00	99-Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.849,06

DEDUÇÕES

100-Pensão Alimenticia	0,00	101-Adiantamento Salarial	0,00	102-Adto de 13o.Salario	0,00
103-Av. Previo Indenizado	1.814,68	104-Multa Artigo 480 CLT	0,00	105-Emp. em Consignacao	0,00
106-Vale Transporte	0,00	107-Reemb. Vale Transporte	0,00	108-Vale Alimentacao	0,00
109-Reemb. Vale Aliment.	0,00	110-Contrib. para o FAPI	0,00	111-Cont.Sindical Laboral	0,00
112.1-Previdencia Social	16,29	112.2-Prev. Social 13.Sal.	0,00	113-Contrib. Previd.Compl.	0,00
114.1-I.R.R.F.	0,00	114.2-IRRF 13.Salario	0,00	114.3-IRRF Parl.Lucros/Result.	0,00
115.1- IRRF sobre Ferias	0,00	115.2- afasto.2.p.13 sal-s/fgts(3.00)	543,18		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00	TOTAL DEDUÇÕES	2.374,15
	0,00		0,00	VALOR LIQUIDO	3.474,91

prosol www.prosol.com.br

Documento assinado digitalmente
gov.br
ALICIA SPILLA BALCEIRO
Data: 11/04/2023 17:04:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-RAZÃO SOCIAL/NOME
44690238000161	0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-NOME
19062999398	000306119-ALICIA SPILLA BALCEIRO

17-Carteira de Trabalho(Número/Série/UF)	18-Nro. do CPF	19-Data Nascimento	20-Nome da Mãe
00065017/00417/SP	406.164.038-01	15/07/1998	MARIA JOSE SPILLA BALCEIRO

CONTRATO

22-Causa do Afastamento
SJ1 - RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento	27-Cod.Afastamento	29-Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
19/07/2021	03/04/2023	03/04/2023	SJ1	0,00%

30-Categoria do Trabalhador
01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32- CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49.895444/0001-21 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n. 477, paragrafo 1., da Consolidadação das Leis do Trabalho(CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$ **********3.474,91 ,o qual, devidamente rubricado pelaspartes, é parte integrante do presente TERMO DE HOMOLOGAÇÃO.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa SRT nro. 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

BARIRI/SP, 12/04/2023

X Marina Prearo

150 - Assinatura do Empregador/Preposto
MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

X

151 - Assinatura do Trabalhador
000306119-ALICIA SPILLA BALCEIRO

gov.br Documento assinado digitalmente
ALICIA SPILLA BALCEIRO
Data: 11/04/2023 17:10:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

152 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 - Carimbo e Assinatura do Assistente

154 - Nome do Orgão Homologador

155-Ressalvas

156-Informações a Caixa:

A ASSISTENCIA NA RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos, após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituição Federal/1988)

prosol www.prosol.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

446

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:51
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 843,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.B09.ABA.A11.73B.CFA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016240 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0401 9063 6000 0110 5500 1000 0162 4014 0178 1296

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135230515993856 05/04/2023 14:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		14:54:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	843,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
130	VOLUMES			130,000	130,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7622300807399	CHOCOLATE BIS LACTA 126G AO LEITE	19053200	060	5929	UN/1	130,000	6,490	0,00	843,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 05/04/20

Lançado Ent 5/4/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0401 9063 6000 0110 5900 0137 4441 9236 1595 2086) Contabil: 843,70 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 ECF: 206 / Cupom: 173604 / Data: 05/04/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/04/2023 13:36:09 - RAQUEL

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/04/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 843,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016240
SÉRIE 001

TERMO DE OCORRÊNCIA
Nº: 001/2023

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/04/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Caixa de BIS: entrega de páscoa para os funcionários	130

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugênia

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 03/04/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

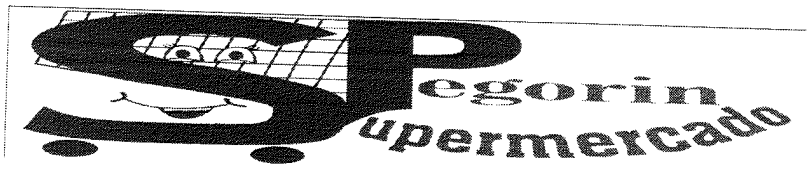
FORNECEDOR: Supermercado Pagani

DATA DA APROVAÇÃO: 04/04/23

VALOR A PAGAR: 893,70 NOTA FISCAL: 16240

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021
447



Supermercado Pegorin Ltda-EPP TEL. (14)3662-4621
Av. Tenente Manoel Olegario da Costa, N°200 - Vila Americana / Bariri-SP
CNPJ: 01.906.360/0001-10 I.E : 201.022.524.118

PROPOSTA DE PREÇO - SANTA CASA

N.	ORÇAMENTO 2	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	CHOCOLATE BIS 126GR EMBALADO NO CELOFANE	130	UNIDADES	R$ 6.49	843.70
				R$	843.70

BARIRI,04 DE ABRIL DE 2023

PROPOSTA VALIDAS POR 30 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO - 20 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NFE
FORMA DE PAGAMENTO - DEPOSITO EM CONTA
RESPONSAVEL- EUGENIO LUIS PEGORIN

PRAZO PRA ENTREGA SÃO DE 07 A 20 DIAS APÓS A DATA DA ENTREGA DO EMPENHO .

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011 2021

448

Reynaldo Camargo Furlan Eireli
Avenida Claudionor Barbieri, 1055 - Centro – Tel: (14) 98185 4533 – Email: furlandoceefestabariri@outlook.com
CNPJ: 39.816.944/0001-77

Bariri, 04 DE ABRIL DE 2023

Orçamento.

ORÇAMENTO			
QUANTIDADE	**DESCRIÇÃO**	**VALOR UNITÁRIO**	**TOTAL**
130	CAIXAS DE BIS COM 20 UNIDADES CADA	**R$7,15'**	**R$929,50**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

449

Grupo
AQUILANTE®
Supermercados, Postos de Combustíveis & Agro

BARIRI 04, ABRIL, 2023
Validade do orçamento 15 dias

Bom Dia,

Conforme Solicitado Orçamento,

Chocolate Bis 130un – R$ 6,32 – 130un R$ 821,60

Aquilante & Cia LTDA
Loja 01 – CNPJ: 02.270.533/0002-08

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021
450

Loja 01
Av. Sérgio Furcin, 72
Centro - Bariri/SP
(14) 3662-9900

Loja 02
Av. Dario Foloni, 275
Vl. Americana - Bariri/SP
(14) 3662-9910

Loja 03
Av. Antonio Neif Jr.,240
Núcleo 4 - Bariri/SP
(14) 3662-9903

Auto posto Bariri
R. Orlando Berluzzo Nº21
Vila São José - Bariri/SP
(14) 3662-9909

Auto posto Boracéia
R. José Nunes do Amaral
Nº509, Boracéia/SP
(14) 3295-1501

Centro de Distribuição CD
Av. Orlando Beluzzo Nº81
Bariri/SP
(14) 3662-9900

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:15
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.306,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.FBB.2EF.335.1CA.DA3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

451

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 11/04/2023 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - (65)
VALOR TOTAL: 2.306,00 (dois mil e trezentos e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 52.221
PED 1418963

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.221
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0522 2112 3801 2544

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 001/2021

452

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230545769342 11/04/2023 16:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 11-04-2023

ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 17.250-000

MUNICÍPIO: BARIRI

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 16:01:15

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=11/04/2023 Valor=2.306,00

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
2.306,00	359,88	0,00	0,00	2.306,00

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	0,0	2.306,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				1418963	59,3200 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3467	CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM C/100 UN | 0363401 | 00103306600666 | DESCARPACK | Lote: 2CTPAA011C D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000Referencia:0363401	90183929	200	5102	UN	2	74,00	0,00	0,00	148,00	148,00	26,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3468	CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM C/100 UN | 0363501 | 00103306600666 | DESCARPACK | Lote: 2CTPAA011D D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000Referencia:0363501	90183929	200	5102	UN	2	74,00	0,00	0,00	148,00	148,00	26,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3469	CATETER INTRAVENOSO 24G X 19MM C/100 UN | 0363601 | 00103306600666 | DESCARPACK | Lote: 2CTPAA009F D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27 | 0,0000Referencia:0363601	90183929	200	5102	UN	2	85,00	0,00	0,00	170,00	170,00	30,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3694	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M | 0410201 | 00103306605865 | DESCARPACK | Lote: 2EMPAA001B D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27 | 0,0000Referencia:0410201	90189010	200	5102	UN	40	23,00	0,00	0,00	920,00	920,00	165,60	0,00	0,00	0,00	18,00	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

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.221
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0522 2112 3801 2544

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 001/2021

453

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230545769342 11/04/2023 16:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 00103306690025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0088 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 31/10/27 | 0,0000Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	4	23,00	0,00	0,00	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 00103306690025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0088 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 31/10/27 | 0,0000Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	36	23,00	0,00	0,00	828,00	828,00	99,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 770,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.4FA.3B2.68B.84D.D40

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - BARIRI - SP
770,40 (setecentos e setenta reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

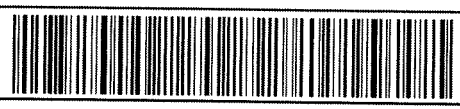
NF 406.356
PED 1418961



LOGISTICA HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 406.356
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4063 5610 3282 7619

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 100/2021

554

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235317215197 11/04/2023 14:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

2335

CNPJ/CPF
44.690.236/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11-04-2023

ENDEREÇO
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-000

MUNICÍPIO
BARIRI

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:49:49

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=11/04/2023 Valor=770,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
646,20

VALOR DO ICMS
77,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,0

VALOR TOTAL DA NOTA
770,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
1418961

PESO BRUTO
55,0300 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06179 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 65198 D.Fab: 23/12/22 D.Val: 23/12/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6109	UN	20	9,60	0,00	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
500	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN | F00233 | 8003400035 | POLARFIX | Lote: 65442 D.Fab: 05/01/23 D.Val: 05/01/27 | 0,0000Referencia:F00233	90211020	040	6109	UN	3	41,40	0,00	0,00	124,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4165	COLETOR PERFURO CORTANTE 20L ECOLOGIC C/20 AMARELO | 07480 | 8070457 | FLEXPELL | Lote: LC2410087C D.Fab: 09/11/22 D.Val: 30/11/27 | 0,0000Referencia:07480	48191000	000	6108	UN	3	151,40	0,00	0,00	454,20	454,20	54,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$38,77 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:20:13
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 898,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.C97.FFA.29E.3F8.DA7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

456

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru
898,00 (oitocentos e noventa e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 406.367
PED 1418964

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 406.367
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4063 6719 8837 3877

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 001/2021

457

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235317264516 11/04/2023 15:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 11-04-2023

ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 17.250-000

MUNICÍPIO: BARIRI

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAIDA: 15:07:40

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | 001=001 Venc=11/04/2023 Valor=898,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
898,00	107,76	0,00	0,00	898,00

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	0,0	898,00

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1418964	4,2100 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
785	BENZILPENICILINA (ARICILINA) 5.000.000UI C/50 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM | PA8643 | 11637010800C7 | BLAU FARMA | Lote: 22121612 D.Fab: 23/12/22 D.Val: 23/12/25 |	30041014	500	6109	UN	2	374,00	0,00	0,00	748,00	748,00	89,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1445	GENTAMICINA (HYTAMICINA) 80MG C/100 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM/ | 41010157 | 10387004500044 | HYPOFARMA | Lote: 22080792 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 31/09/24 | 0,0000Referencia:41010157	30032061	000	6109	UN	1	150,00	0,00	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$53,88 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:21:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 1.099,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.1EE.FF2.6BD.56F.C40

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
458

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/04/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M
Total NF: 1.099,05 Volume: 4
Número Pedido: 1777732

NF-e
Nº: 153899 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 153.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1538.9910.1777.7761

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

DADOS DA NF-e
135230544778591 - 11/04/2023 14:03:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/04/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	11/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		14:03:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Bariri	SP		(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

153899/1 - 11/04/23 - 1099,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.099,05	168,42	0,00	0,00	1.099,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
38 90183219	( ) AGULHA 25X7 DESC Marca: SOLIDOR Princípio Ativo: AGULHA Lote: 53120031 - 31/03/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	3000,0000	0,0775	0,0000 0,0000 %	232,50	232,50	30,92 0,00	0,00	13,30	0,00
56 90183219	( ) AGULHA 40X12 DESC Marca: LABOR IMPORT Princípio Ativo: AGULHA Lote: 20032022 - 28/02/2025 Qtde: 4000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	4000,0000	0,0770	0,0000 0,0000 %	308,00	308,00	36,96 0,00	0,00	12,00	0,00
12345 35079019	( ) DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L Marca: PROLINK Princípio Ativo: DETERGENTE Lote: P23010040 - 30/01/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: C8476875-AA17-4DE7-B15B-F6C75572F91F / CEST: 28.063.00	500 5102	GL	3.0000	82,2500	0.0000 0,0000 %	246,75	246,75	44,42 0,00	0.00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1099.05 / Valor dos Produtos: 1099.05 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 175,56 Federal R$: 154,94 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2025 459

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/04/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M
Total NF: 1.099,05 Volume: 4
Número Pedido: 1777732

NF-e
Nº: 153899 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 153.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1538.9910.1777.7761

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

DADOS DA NF-e
135230544778591 - 11/04/2023 14:03:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

1621 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: SIMETICONA Lote: 3F9175 - 30/01/2025 Qtde: 50.00 Numero da FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	50,0000	1,8800	0,0000 0,0000 %	94,00	94,00	16,92 0,00	0.00	18,00	0,00
14978 30061090	( ) MONONYLON 3 0 3CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 220924 - 30/09/2027 Qtde: 6.00 / CEST: 28.999.00	100 5102	CX	6,0000	36,3000	0.0000 0,0000 %	217.80	217.80	39.20 0.00	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1099.05 / Valor dos Produtos: 1099.05 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 175,56 Federal R$: 154,94 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2021 460

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:22:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 70,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.801.4A1.8A1.BFA.3C6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

461

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 000.367.017
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3670 1713 8146 3001

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		141230092367253 11/04/2023 16:20:12
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	11/04/2023
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	11/04/23	R$ 70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70,00	2,80	0,00	0,00	22,46	70,00
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	70,00

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					

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
23511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29022101 Qtd=2 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725378	90183929	200	6108	CX	2	35,00	70,00	70,00	2,80	4	22,46

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$9,80. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 762884 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: TATIANEBARBOSA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 22,46 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23511) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 9,80. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/04/2023,Valor Total: R$70,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.367.017
SÉRIE: 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:31
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.309,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F6B.97F.732.8C1.9B0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

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 000.367.031
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3670 3119 7406 7767

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		141230092412250 11/04/2023 16:44:53
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	11/04/2023
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 11/04/23 R$ 2.309,85		

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
2.309,85	277,18	0,00	0,00	702,39	2.309,85
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	2.309,85

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
4				29,000	29,000

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
22085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=BD-043/22 Qtd=1 Fab=28/09/2022 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898470682054	30049099	500	6108	CX	1	514,170000	514,17	514,17	61,70	12	135,38
21723	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101870033 PMC=0,00 Lote=78RI3804 Qtd=4 Fab=09/09/2022 Val=09/09/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608460	30043210	000	6108	CX	4	190,380000	761,52	761,52	91,38	12	244,37
26037	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G).. UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190064 PMC=0,00 Lote=0000170137 Qtd=60 Fab=11/11/2022 Val=11/11/2024 Cod Barras (cEan): 7896727869678	30049066	000	6108	UN	60	4,856333	291,38	291,38	34,97	12	93,50
26037	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G).. UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190064 PMC=0,00 Lote=0000170138 Qtd=120 Fab=11/11/2022 Val=11/11/2024 Cod Barras (cEan): 7896727869678	30049066	000	6108	UN	120	4,856333	582,76	582,76	69,93	12	187,01
26873	TERBUTALINA SULFATO (TERBUTIL) 0,5MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049711760029 PMC=0,00 Lote=2149454 Qtd=2 Fab=22/12/2021 Val=31/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896006218340	30049099	500	6108	CX	2	80,010000	160,02	160,02	19,20	12	42,13

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$138,59. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 762883 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: VANILDA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 702,39 (30,41%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(21723, 22085, 26037, 26873) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 138,59. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/04/2023,Valor Total: R$2.309,85, 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 000.367.031
SÉRIE: 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

464

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 8.680,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.788.60C.8C1.DAA.1E0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000203331
SÉRIE 1

JP FARMA

Identificação do emitente
JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

DANFE

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

N. 000203331
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0455 9720 8700 0150 5500 1000 2033 3115 0242 3919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135230545442789 11/04/2023 15:22:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44.690.238/0001-61		11/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000		11/04/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1414998949200	SP			15:18:00

FATURA

001 11/04/2023 8.680,90							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.064,44	607,73	0,00	0,00	8.680,90

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	8.680,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA -	0-REMETENTE				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
71	CAIXA			772,460	721,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 1017 23 Validade: 29/03/2025	30049099	020	5101	UN	200,0000	8,800000	1.760,00	1.026,78	123,21		0,0012,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1037 23 Validade: 30/03/2025	30049099	020	5101	UN	400,0000	5,300000	2.120,00	1.236,81	148,42		0,0012,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1025 23 Validade: 29/03/2025	30049099	020	5101	UN	315,0000	4,460000	1.404,90	819,62	98,36		0,0012,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1042 23 Validade: 31/03/2025	30049099	020	5101	UN	600,0000	3,850000	2.310,00	1.347,65	161,71		0,0012,00%	0,00%
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 1009 23 Validade: 28/03/2025	30049099	020	5101	UN	200,0000	5,430000	1.086,00	633,58	76,03		0,0012,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135230545442789 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

466

powered by TOTVS

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:25:01
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.039,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.9BE.88C.831.FD4.1F6

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

467

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 127.026

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 127.026
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230408231734000193550000001270261001485626

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

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	11/04/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	11/04/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 127.026/ 1 Valor : 1.039,11 Vencto. 11/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.039,11	183,50	0,00	0,00	1.039,11

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	1.039,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	4,00	206,452900	825,81	825,81	148,65		18,0	
	Lote : 2308236 Val. : 28/02/2025					1,00							
	Lote : 2308978 Val. : 28/02/2025					3,00							
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO" FARMACE	30039099	000	5102	FR	50,00	1,178900	58,94	58,94	7,07		12,0	
	Lote : DS22L466 Val. : 14/11/2024					50,00							
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA	30049069	000	5102	CX	2,00	77,177800	154,36	154,36	27,78		18,0	
	Lote : 2255015 Val. : 31/12/2024					2,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

468

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 127.026

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001270261001485626

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

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) REG.:Sumare N/P.146.093	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2021

467-1

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 11/04/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Agulha 25x7	3000 uni
Agulha 30x8	4000 uni
Agulha 40x12	4000 uni
Atadura crepe 10cm pelar fino	240 uni
Atadura gessada 10cm	60 uni
Brucanyl	100 amp.
Captopril 25 mg	500 cp
Cefalexina 500 mg	200 cp
Coletor de materiais perfurocortantes 20L	60 uni
Detergente enzimático 5L	03 galões
Dipirona gotas	50 frascos
Equipo macrogotas c/ injetor lateral (descarpack)	1000 uni
Flagyl inj	150 uni
Gentamicina 80 mg	100 amp.
Haldol	100 amp.
Luftal gotas	50 frascos
Mucrocath 20	200 uni
Mucrocath 22	200 uni
Mucrocath 24	200 uni
Monocryl 3 c/ ag 3	06 caixas
Penicilina Cristalina 5.000.000 UI	100 amp.
Profenid EV	200 amp.
Seringa 10ml luer slip	4000 uni
SF 1000 ml	200 uni
SF 100 ml	600 uni
SF 250 ml	300 uni
SF 500 ml	400 uni
Sol. Ringer lactato 500ml	200 uni
Solucortef 100 mg	200 amp.
Sonda endotraqueal 7,5 c/ balão	20 uni
Tramon	100 amp.
Tubo vacutainer azul 4ml	100 uni
Tubo vacutainer vermelho 4ml	600 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Giovana / Carolina

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 11/04/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

Marina Prearo Diretor Administrativo	GIOVANA T. VICCARI Setor de Compras

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001 / 2024

047

COMPRAS MAT/MED 10/04//2023		HDL	FUTURA	LONDRICIR	LUMAR	OLIMPIO	JP	VALOR ITEM GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE									
AGULHA 25X7	3000 UNIDADES		0,0805	0,079		0,0775		0,0775	232,5	
AGULHA 30X08	4000 UNIDADES		0,0761	0,079	0,067	0,0775		0,067	268	
AGULHA 40X12	4000 UNIDADES		0,0803	0,096	0,0895	0,077		0,077	308	
ATADURA CREPE 10CM (POLAR FIX)	240 UNIDADES	0,8						0,8	192	ÚNICA EMPRESA A COTAR A MARCA
ATADURA GESSADA 10CM	60 UNIDADES	2,07	2,232	2,103	2,1			2,07	124,2	
BRICANYL	100 AMPOLAS			1,6				1,6	160,2	ÚNICA EMPRESA A COTAR
CAPTOPRIL 25MG	500 COMPRIMIDOS				0,03	0,03		0,03	15	APENAS DUAS COTARAM
CEFALEXINA 500MG	200 COMPRIMIDOS				0,75	0,87		0,75	150	APENAS DUAS COTARAM
COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCOTANTES 20L	60 UNIDADES	7,57	8,28	7,706				7,57	454,2	
DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L	3 GALÕES			207,835	250	82,25		82,25	246,75	
DIPIRONA GOTAS	50 FRASCOS		1,1789		1,55	1,25		1,1789	58,94	
EQUIPO MACROGOTAS (DESCARPACK)	1000 UNIDADES	0,92	0,9577	1,202		1,12		0,92	920	
FLAGYL INJ	150 UNIDADES			4,856				4,856	874,14	ÚNICA EMPRESA A COTAR
GARAMICINA 80MG	100 AMPOLAS	1,5		1,547	2,4			1,5	150	
HALDOL	100 AMPOLAS		1,5436		4,99			1,5436	154,36	APENAS DUAS COTARAM
LUFTAL GOTAS	50 FRASCOS			2,894	2,6	1,88		1,88	94	
MICROCATH 20	200 UNIDADES	0,74		0,783				0,74	148	APENAS DUAS COTARAM
MICROCATH 22	200 UNIDADES	0,74		0,808				0,74	148	APENAS DUAS COTARAM
MICROCATH 24	200 UNIDADES	0,85		0,947				0,85	170	APENAS DUAS COTARAM
MONONYLON 3 C/AG 3	6 CAIXAS					36,3		36,3	217,8	ÚNICA EMPRESA A COTAR
PENICILINA CRISTALINA 5.000.000	100 AMPOLAS	7,48	7,6789	7,853	8,8			7,48	748	
PROFENID EV	200 AMPOLAS		4,1291		5,99	4,5		4,1291	825,81	
SERINGA 10ML LUER SLIP	4000 UNIDADES	0,23	0,295	0,253	0,33	0,3085		0,23	920	
SF 1000ML	200 UNIDADES			10,41	12		8,8	8,8	1.760,00	
SF 100ML	600 UNIDADES		4,909	5,118	5,6	5	3,85	3,85	2.310,00	
SF 250ML	300 UNIDADES		5,5466	5,951	5,6	6	4,46	4,46	1.404,90	
SF 500ML	400 UNIDADES		7,9118		9	7,5	5,3	5,3	2.120,00	
SOL. RIGER LACTATO 500ML	200 UNIDADES					9	5,43	5,43	1.086,00	APENAS DUAS COTARAM
SOLUCORTEF 100MG	200 AMPOLAS			3,808		5,1		3,808	761,52	APENAS DUAS COTARAM
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO	20 UNIDADES			3,5		4,86		3,5	70	APENAS DUAS COTARAM
TRANSAMIN	100 AMPOLAS		6,148	5,142	5,8	6,5		5,142	514,17	
TUBO VACUTAINER AZUL 4ML	100 UNIDADES									NENHUMA EMPRESA COTOU
TUBO VACUTAINER VERMELHO 4ML	600 UNIDADES									NENHUMA EMPRESA COTOU
VALOR TOTAL POR EMPRESA		**3.974,40**	**1.039,11**	**2.379,85**	**433**	**1.099,05**	**8.680,90**		**17.606,31**	

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
RESPONSÁVEL COMPRAS
34388284-X

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021 471

Cotação no.: 833.064 Tatuí, 10/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:
A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARIRI SP
CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	30,000	8,053560	100	0,080500	241,61
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	DESCARPACK	CX	40,000	7,612800	100	0,076100	304,51
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	40,000	8,034500	100	0,080300	321,38
572219	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND)	ANAPOLIS	PCT	20,000	5,316960	12	0,443100	106,34
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20	CREMER	CX	3,000	44,640000	20	2,232000	133,92
571391	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 20L AMARELO C/20	GRANDESC	CX	3,000	165,600000	20	8,280000	496,80
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERICO"	FARMACE	FR	50,000	1,178900	1	1,178900	58,94
572354	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50	DESCARPACK	PCT	20,000	47,883200	50	0,957700	957,66
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	UNIAO QUIMICA	CX	2,000	77,177800	50	1,543600	154,36
569100	PENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PÓ INJ C/50 FA "ARICILINA"	BLAUSIEGEL	CX	2,000	383,942900	50	7,678900	767,89
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	206,452900	50	4,129100	825,81
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	40,000	29,500000	100	0,295000	1.180,00
572851	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	6,000	490,899500	100	4,909000	2.945,40
572852	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	6,000	277,332400	50	5,546600	1.663,99
571529	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	14,000	237,355200	30	7,911800	3.322,97
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1,000	614,796000	100	6,148000	614,80

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br
www.futuramedicamentos.com.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021 472

Cotação no.: 833.064 Tatuí, 10/04/2023

Cliente : 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI
Telefone: (14) 036626522 Fax:

Vend. : 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK F
BARIRI SP

A/C MARCELO
E-Mail financa.stcasabariri@gmail.com
Endereço: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409

CENTRO 17250-000

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

QTDE.ITENS: 16

TOTAL DO PEDIDO: R$ 14.096,38

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES :

ERICK WILSON FAHL

Data: 10/04/2023

ORÇAMENTO: 93961

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
Cidade: BARIRI **CEP:** 17250 - 000
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Fone: 001436626522
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 10/04/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 12/04/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	38	AGULHA 25X7 DESC	SOLIDOR	3.000	UN	0,0775	232,50
2	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	4.000	UN	0,0775	310,00
3	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	4.000	UN	0,0770	308,00
4	15094	CAPTOPRIL 25MG C/500	HIPOLABOR	500	CPR	0,0300	15,00
5	10641	CEFALEXINA 500MG C/10	UNIAO QUIMICA	200	CPS	0,8700	174,00
6	12345	DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L	PROLINK	3	GL	82,2500	246,75
7	4149	DIPIRONA 10ML GOTAS	FARMACE	50	FRS	1,2500	62,50
8	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	1,1200	1.120,00
9	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	50	FRS	1,8800	94,00
10	14978	MONONYLON 3-0 3CM C/24	MEDIX	6	CX	36,3000	217,80
11	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	4,5000	900,00
12	5291	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	4.000	UN	0,3085	1.234,00
13	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/50	JP	600	BOL	5,0000	3.000,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021
473

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	300	BOL	6,0000	1.800,00
15	5141	SORO FISIOLOGICO 500ML C/20	JP	400	BOL	7,5000	3.000,00
16	378	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	JP	200	BOL	9,0000	1.800,00
17	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,1000	1.020,00
18	14441	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7-5	MEDIX	5	UN	4,8600	24,30
19	6862	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/100	HIPOLABOR	100	AMP	6,5000	650,00

Valor da Mercadoria: **16.208,85**

Total do Orçamento: **16.208,85**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: cirurgicaolimpio06@terra.com.br

Fone:

Ramal: 202

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 762.215

Total Pedido: 5.464,72

Emissão: 10/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/04/2023 - 13:24:02 **Dt Alt:** 10/04/2023 - 13:36:52

TERMO DE CONCESSÃO Nº 0022/2023

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
22.960	AGULHA DESC 25X07 CART/C/100 UN		SR	CART	30	7,9400	0,079	0,00	238,2000
22.963	AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN		SR	CART	40	7,9400	0,079	0,00	317,6000
23.169	AGULHA DESC 40X12 CART/C/100 UN		SR	CART	40	9,6400	0,096	0,00	385,6000
26.447	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM (INA) REF-79115-02 PCT/C/12 RL		NEVE	PCT	20	6,6500	0,554	0,00	133,0000
24.658	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL		NEVE	PCT	20	9,0300	0,753	0,00	180,6000
10.838	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL		CREMER	CX	3	42,0600	2,103	0,00	126,1800
22.807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN		DESCARBOX	CX	3	154,1200	7,706	0,00	462,3600
26.681	DETERGENTE ENZIM. (POWER) IV-ENZIMAS 5000ML LAV.MANUAL/AUT.C-8190(S) CX/C/02 GL		VIC PHARMA	CX	2	415,6700	207,835	0,00	831,3400
24.632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 PCT/C/25 UN		DESCARPACK	PCT	40	30,0500	1,202	0,00	1.202,0000
23.483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM CX/C/50 UN		SOLIDOR	CX	4	39,1500	0,783	0,00	156,6000
23.484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN		SOLIDOR	CX	4	40,4000	0,808	0,00	161,6000
23.485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM CX/C/50 UN		SOLIDOR	CX	4	47,3500	0,947	0,00	189,4000
23.073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	16	63,1400	0,253	0,00	1.010,2400
23.511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN		SOLIDOR	CX	2	35,0000	3,500	0,00	70,0000

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 762.215

Total Pedido: 5.464,72

Emissão: 10/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/04/2023 - 13:24:02 **Dt Alt:** 10/04/2023 - 13:36:52

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 **Total Pedido** 5.464,72

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2021

54

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 762.214

Total Pedido: 10.651,05

Emissão: 10/04/2023 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/04/2023 - 13:19:31 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
26.873	TERBUTALINA SULFATO (TERBUTIL) 0,5MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP		UNIAO QUIMIC	CX	2	80,0100	1,600	0,00	160,0200
26.037	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G).. CX/C/60 UN		HALEX ISTAR	CX	3	291,3800	4,856	0,00	874,1400
26.544	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP		FRESENIUS	CX	2	77,3500	1,547	0,00	154,7000
24.543	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML (G) PCT/C/10 FR		PRATI	PCT	5	28,9400	2,894	0,00	144,7000
17.162	PENICILINA G POTASSICA (ARICILINA) 5.000.000 (S) CX/C/50 F/A		BLAUSIEGEL	CX	2	392,6500	7,853	0,00	785,3000
25.238	SORO FISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) COD-421337 CX/C/15 UN		EUROFARMA	CX	14	156,1500	10,410	0,00	2.186,1000
26.738	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN		EUROFARMA	CX	6	511,8200	5,118	0,00	3.070,9200
22.023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN		FRESENIUS	CX	7	285,6400	5,951	0,00	1.999,4800
21.723	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A		FRESENIUS	CX	4	190,3800	3,808	0,00	761,5200
22.085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	1	514,1700	5,142	0,00	514,1700

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2023

477

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 762.214

Emissão: 10/04/2023 **Total Pedido:** 10.651,05

Cliente: 11.049 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 14 3662-6522

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nº:** 409 **Compl:**

Bairro: CENTRO **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250000

Comprador: GIOVANA//CAROLINA **Dt Incl:** 10/04/2023 - 13:19:31 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 **Total Pedido** 10.651,05

Condição de Pagamento: VISTA

Obs: **Assinatura/Hora**

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

TERMO DE COMPROMISSO Nº 1100

814

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri

Av. Antônio J. de Carvalho, 409
Bariri - SP

Orçamento: 77065
Data: 10/04/2023
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Tota
1	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN-SR Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: duzentos e quatro reais	SR RODRIGUES	0,0680	204,(
2	4000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Dosagem: 30X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: duzentos e sessenta e oito reais	SR RODRIGUES	0,0670	268,0
3	4000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: trezentos e cinquenta e oito reais	SR RODRIGUES	0,0895	358,0(
4	60	UND	ATADURA GESSO AT.GESSO 10CMX3,0M 1UN ORTOFLEX Dosagem: 10CMX3M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 20 PCT 1 UND Unit: dois reais e dez centavos Total: cento e vinte e seis reais	ORTON	2,1000	126,00
5	500	CP	CAPTOPRIL CAPTOPRIL 25MG EV.20CP (G)(H) Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 500 ENV 20 CP Unit: três centavos Total: quinze reais	HIPOLABOR	0,0300	15,00
6	200	CP	CEFALEXINA CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP Unit: setenta e cinco centavos Total: cento e cinquenta reais	TEUTO (GO)	0,7500	150,00
7	3	GL	DETERGENTE ENZIMATICO ENZIMOX (DETERGENTE ENZIMATICO) 6EP 5L Dosagem: 6 ENZIMAS Apresentação Cotada: GL 5 LT Apresentação Comercial: CX 4 GL 5 LT Unit: duzentos e cinquenta reais Total: setecentos e cinquenta reais	ICARAI DO BRASIL	250,0000	750,00
8	50	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Total: setenta e sete reais e cinquenta centavos	NATULAB	1,5500	77,50
9	100	AMP	GENTAMICINA HYTAMICINA(GENTAMICINA)80MG AP.2ML Dosagem: 80MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: dois reais e quarenta centavos Total: duzentos e quarenta reais	HYPOFARMA	2,4000	240,00
10	100	AMP	HALOPERIDOL HALO(HALOPERIDOL)5MG 1APX1ML(C1) Dosagem: 5MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e noventa e nove reais	CRISTALIA	4,9900	499,00
11	50	FR	SIMETICONA SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML(H)(G) Dosagem: 15ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 15 ML Unit: dois reais e sessenta centavos Total: cento e trinta reais	PRATI-DONADUZZI	2,6000	130,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

12	100	FA	BENZILPENICILINA POTASSICA ARICILINA(PENICILINA POT.)5000000UI 1FR Dosagem: 5000000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: oito reais e oitenta centavos Total: oitocentos e oitenta reais	BLAUSIEGEL	8,8000	880,
13	200	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: um mil, cento e noventa e oito reais	UQFN (DF)	5,9900	1.198,(
14	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: trinta e três centavos Total: um mil, trezentos e vinte reais	INJEX	0,3300	1.320,0
15	200	FR	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 1LT.(FR) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% 1000M Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: doze reais Total: dois mil, quatrocentos reais	EQUIPLEX/GO	12,0000	2.400,0(
16	600	FR	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: três mil, trezentos e sessenta reais	EQUIPLEX/GO	5,6000	3.360,00
17	300	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: cinco reais e sessenta centavos Total: um mil, seiscentos e oitenta reais	JP	5,6000	1.680,00
18	400	FR	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(FR) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% 500M Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 500 ML Unit: nove reais Total: três mil, seiscentos reais	EQUIPLEX/GO	9,0000	3.600,00
19	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO TRANSAMIN(AC.TRANEXAMICO) C/5 AP.5ML Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 108 CX 5 AMP Unit: cinco reais e oitenta centavos Total: quinhentos e oitenta reais	ZYDUS NIKKHO (RJ)	5,8000	580,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 17.835,50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

480

2728

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

Data 10/04/2023 14:33

PROPOSTA

Razão social	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**
Cidade	**BARIRI**
Estado	**SP**

Natureza Op.	VENDA
	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	a vsta
Pedido amarrado	
Total Volumes	71
Total Peso	754,5
Fatura Parcial?	Sim
Território	
Total da NF	R$ 8.680,90

Produto	Descrição		Preço Unitário	Preço Total
		0		R$ 0,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	200	R$ 8,80	R$ 1.760,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	400	R$ 5,30	R$ 2.120,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	315	R$ 4,46	R$ 1.404,90
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	600	R$ 3,85	R$ 2.310,00
5102	RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	200	R$ 5,43	R$ 1.086,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00
		0		R$ 0,00

Observações:	**Venda somente caixa fechada.**
Validade Proposta	3 DIAS

A validade dos produtos é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

JESSICA BREVE (16) 3515 3500 RAMAL 244 - Skype: telemkt2@jpfarma.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2023

481

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2024 Fls

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1418012	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - F06179	POLARFIX	20	12	0,8000	9,60	192,00	MG	008003400027
0	900-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN - F00233	POLARFIX	3	20	2,0700	41,40	124,20	MG	8003400035
0	4165-COLETOR PERFURO CORTANTE 20L ECOLOGIC C/20 AMARELO - 07480	FLEXPELL	3	20	7,5700	151,40	454,20	MG	8070457
0	3694-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M - 0410201	DESCARPACK	40	25	0,9200	23,00	920,00	SP	0010330669065
0	3467-CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM C/100 UN - 0363401	DESCARPACK	2	100	0,7400	74,00	148,00	SP	0010330660066
0	3468-CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM C/100 UN - 0363501	DESCARPACK	2	100	0,7400	74,00	148,00	SP	0010330660066
0	3469-CATETER INTRAVENOSO 24G X 19MM C/100 UN - 0363601	DESCARPACK	2	100	0,8500	85,00	170,00	SP	0010330660066
0	3804-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324501	DESCARPACK	40	100	0,2300	23,00	920,00	SP	0010330669025

11/04/2023
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 770.4
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 2306
TOTAL: 3.076,40

Vendedor: ROGER P. ALVES	**Condição de pagamento:** À VISTA
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 18/04/2023	

Agradecemos a preferência !

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2024 Fls 23

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1418028	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	1445-GENTAMICINA (HYTAMICINA) 80MG C/100 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM/ - 41010157	HYPOFARMA	1	100	1,5000	150,00	150,00	MG	1038700450044
0	785-BENZILPENICILINA (ARICILINA) 5.000.000UI C/50 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM - PA8643	BLAU FARMA	2	50	7,4800	374,00	748,00	MG	1163701080027

11/04/2023
Observação:

TOTAL: 898,00

Vendedor: ROGER P. ALVES	**Condição de pagamento:** À VISTA
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 18/04/2023	**Agradecemos a preferência !**

TCV 001-2021 P. SOCORRO C.C 23.680-2 Ofício 026/2023

Materias e Medicamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos LTDA	12/04/2023	R$ 268,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	243859
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos LTDA	12/04/2023	R$ 165,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	243.855
Tecnoprint Impressos Tecnicos Ltda	12/04/2023	R$ 570,00	04.516.470/0001-63	B.B. 0001	3567-x	73942-1	04.516.470/0001-63	26.905
Godoy & Paulino Contabilidade Ltda ME	12/04/2023	R$ 2.461,54		B.B. 0001	0198-8	12200-9	08.662.746/0001-72	2146 parcial
		R$ 3.464,54						

Em 12 de Abril de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001 / 2021

484

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:10
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 268,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO C.725.41B.4D7.D54.86A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2021

485

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 12/04/2023 Pedido: 599060 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 268,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.243.859
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.243.859
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2438 5911 6532 3924

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		135230551028866 12/04/2023 11:45:10
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	12/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO.**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	12/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	17/04/2023	268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,00	32,16	0,00	0,00	268,00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		268,00

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**	
1 Caixa(s)		6,00		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
055774	AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Lote:J2230 Qtde: 40 Venc: 30/11/2027	9018.32.19	100	5102	CX	40,00	6,7000	268,00	0,00	268,00	32,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 268,00 Televendas SELMA - Conferente Lta - 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. 104059-3 Cliente: 12144 Pedido: 599060	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2023 486

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:52
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 165,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO F.B3E.719.F98.43E.34A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

487

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 12/04/2023 Pedido: 599061 DEST : (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 165,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.243.855
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.243.855
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2438 5511 9231 7612

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		135230550696412 12/04/2023 11:04:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	12/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	12/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	17/04/2023	165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
165,00		19,80	0,00	0,00	165,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	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
1	Caixa(s)				1,00			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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013973	CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Lote:3421618 Qtde: 20 Venc: 30/08/2024	3004.20.52	000	5102	CX	20,00	7,5000	150,00	0,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
063306	CAPTOPRIL 25MG EV.20CP (G)(H) Lote:0954/2239 Qtde: 25 Venc: 30/08/2024	3004.90.99	000	5102	ENV	25,00	0,6000	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 165,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - 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. 104059-3 Cliente: 12144 Pedido: 599061	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001 / 2023 488

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:39
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.567.000.073.942
VALOR TOTAL 570,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TECNOPRINT IMPRESSOS TECN
AGENCIA: 3567-X CONTA: 73.942-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 0.866.642.C0F.338.547

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

489

BAIXO. EMISSÃO: 12/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 570,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Avenida
Coronel Antônio José de Carvalho, 409 Vila Santa Terezinha BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.026.905
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME
RUA COCAIS, 300 - JARDIM ORIENTAL - 4347170 - SÃO PAULO - SP. Fone: (11) 5016-5992

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.026.905
Série 002
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0404 5164 7000 0163 5500 2000 0269 0510 9480 2001
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
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135230549986292 - 12/04/2023 09:46:22**

CST	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
- Simples Nacional	**116186243119**		**04516470000163**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44690238000161**	**12/04/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍ
venida Coronel Antônio José de Carvalho, 409	**Vila Santa Terezinha**	**17.250-182**	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍD
ARIRI		**SP**		

FATURA/DUPLICATAS

Pagamento à vista

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570,(**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**570,(**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA			**4,000 Kg**	**4,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
147	PAPEL TERMOSSENSÍVEL P- ECG TITS 152X90X160FLS LT 0339-23	48022090	0/102	5102	PCTE	25,0000	22,8000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0(

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

490

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera credito de IPI. Valor Aprox. dos tributos R$ 194,48 fonte: IBPT.	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 11/04/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Papel para cardiotoco EDAN F2-F3-F6-F9 150 mm x 90 mm x 150 fls	25 blocos

SETOR SOLICITANTE: Farmacia / Maternidade

NOME DO SOLICITANTE: Giovana

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO

DATA 11/04/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

491

FORNECEDOR : Ideoprint Imprensa Livre

DATA DA APROVAÇÃO: 12/04/2023

VALOR A PAGAR: 570,00 NOTA FISCAL: 26905

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

Assunto	**RE: ORÇAMENTO_ Papel CTG**
De	Tecnoprint Impressos Técnicos Ltda <tecnoprintt@uol.com.br>
Para	<controladoria@santacasabariri.com.br>
Cópia	<compras@santacasabariri.com.br>
Data	2023-04-05 10:53
Prioridade	Mais alta

- SANTA CASA DE BARIRI - 050423.pdf(~841 KB)

Bom dia, Marina!

Segue cotação solicitada, favor nos confirmar o recebimento.

Quaisquer dúvidas, estamos à disposição.

Att.,
Amanda Reis

TECNOPRINT IMPRESSOS TÉCNICOS LTDA.
20 ANOS FABRICANDO QUALIDADE!
Telefone: (11) 5016-5992 / 5012-3771 / 5016-2940 / 5011-2642
Endereço: Rua Cocais, 300 - Jd Oriental - CEP: 04347-170 - São Paulo / SP

De: controladoria@santacasabariri.com.br
Enviada: 2023/04/05 10:03:54
Para: tecnoprintt@uol.com.br
Cc: compras@santacasabariri.com.br
Assunto: ORÇAMENTO_ Papel CTG

Bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos orçar o seguinte produto:

Papel Compatível com CTG EDAN F2-F3-F6-F9 150mmx90mmx150fls (segue anexa foto da etiqueta descritiva)

No orçamento devem constar os dados da empresa (CNPJ, endereço completo, data, validade da proposta, forma de pagamento, carimbo e assinatura do responsável pelo orçamento), incluir o frete se necessário

Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Aguardamos retorno,
Obrigada.
Marina

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001 / 2021

493

São Paulo, 05 de Abril de 2023.

Referente à cotação de papéis para exames:

À
Santa Casa de Misericórdia de Bariri

ITEM 01 - PAPEL TERMOSSENSÍVEL PARA CTG, COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO EDAN F3/F6/F9 – MEDIDAS: 152MM X 90MM X 150 FOLHAS.
Preço Unitário: R$ 22,80 bloco com 150 folhas

PEDIDO MÍNIMO: 25 BLOCOS
FRETE CIF - INCLUSO
PAGAMENTO: 30 DIAS (sujeito a análise)
ENTREGA: 5 A 10 DIAS
MARCA: TECNOPRINT
PROCEDÊNCIA: NACIONAL
VALIDADE DO PRODUTO: 2 ANOS
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

04.516.470/0001-63
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA - ME
Rua Cocais, nº 300
Jd. Oriental - CEP: 04347-170
SÃO PAULO - SP

TECNOPRINT IMPRESSOS TÉCNICOS LTDA ME

Rua Cocais, 300 – Jardim Oriental – CEP: 04347-170 – São Paulo/SP
Tel: (0xx) 11 5016.5992 Fax: (0xx)11 5016.2940
C.N.P.J.: 04.516.470/0001-63 - INSC. ESTADUAL: 116.186.243.119
http. www.tecnoprintt.com - E-Mail: tecnoprintt@uol.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

494

Assunto **Re: ORÇAMENTO_ Papel CTG**
De Marcelo Altran <contato@papermed.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-05 11:52

roundcube

- Bariri_4305.docx(~19 KB)

Segue anexo

Atenção: informamos que às sextas-feiras não há serviço de postagem nos Correios, nem agendamento de coletas ou retirada de materiais

Atenciosamente:, após esta data a entrega será

Marcelo Altran

Whats (11) 9 8938-9196
marceloaltran68@gmail.com / contato@papermed.com.br
www.papermed.com.br

Em 05/04/2023 11:38, controladoria@santacasabariri.com.br escreveu:

> Bom dia!
>
> As medidas colocamos conforme constavam na etiqueta.
>
> Hoje precisamos de 5 pacotes.
>
> CEP de entrega é 17.250-182
>
> Atte.
>
> ---
>
> Em 2023-04-05 11:22, Marcelo Altran escreveu:
> > Bom dia
> >
> > As medidas corretas deste papel TITS 152mm x 90mm c/ 160fls
> > Compatível EDAN F3 F6 / Corometrix 4305
> >
> > Qual a quantidade e CEP de entrega ?
> >
> > ---
> >
> > Atenção: informamos que às sextas-feiras não há serviço de
> > postagem nos Correios, nem agendamento de coletas ou retirada de
> > materiais
> >
> > Atenciosamente:, após esta data a entrega será
> >
> > Marcelo Altran
> >
> > Whats (11) 9 8938-9196
> > marceloaltran68@gmail.com / contato@papermed.com.br
> > www.papermed.com.br [1]
>
> Em 05/04/2023 10:02, controladoria@santacasabariri.com.br escreveu:
>
> > Bom dia!
> >
> > Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos orçar o seguinte

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

495

produto:

Papel Compatível com CTG EDAN F2-F3-F6-F9 150mmx90mmx150fls (segue anexa foto da etiqueta descritiva)

No orçamento devem constar os dados da empresa (CNPJ, endereço completo, data, validade da proposta, forma de pagamento, carimbo e assinatura do responsável pelo orçamento), incluir o frete se necessário

Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Aguardamos retorno,
Obrigada.
Marina

Links:
---
[1] http://www.papermed.com.br/

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

M Altran-EPP (Papermed)
CNPJ 67.751.339/0001-09
Insc. Estadual 116.638.320.111

São Paulo, 05 de abril de 2023.

A/C
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha -
Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Segue cotação:

Bloco 152mm x 90mm c/ 160 fls 33,80
5 blocos 169,50

Colocamos no correio 3 dias uteis após confirmação
Frete CIF / correio via SEDEX

Pagamento depósito ou PIX ITAU a vista
ITAU Ag 0787 c/c 51606-1 / M Altran EPP

Atenciosamente:

Marcelo Altran

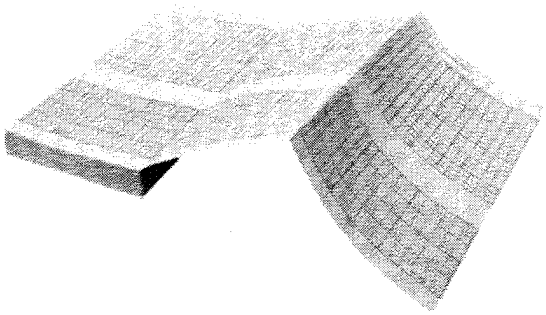
Rua Dois de Janeiro – Vl Salete - Cep: 03616-020 – São Paulo / SP
e-mail: marceloaltran68@gmail.com – contato@papermed.com.br
Fone / Fax:(11) 2684-5682 / 2768-5682 / 98938-9196
www.papermed.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 | 2023

497

Assunto **RES: ORÇAMENTO_ Papel CTG**
De GENERALMED <vendas@generalmed.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-05 11:56

Pode comprar direto no site:?



Papel para Cardiotocógrafo Edan F3 160 FOLHAS

Marca: **GENERALMED**
Modelo: **EDAN F3**
Disponibilidade: **Imediata**

Por:

R$ 75,40

R$ 74,65 à vista com desconto
ou 12x de R$ 7,97 com juros

1 COMPRAR

Luis

Generalmed

R. FRANCISCO GOMES DA SILVA PRADO 262
BOSQUE DA SAUDE
CEP: 04148-080 - SAO PAULO/SP
TEL/FAX: 11- 2359-7257/ 2359-7251/ 5583-8022/ 2365-7436
WHATSAPP: +55 11 93020-0179
AFE ANVISA 615182LM3WLY
EMAIL:vendas@generalmed.com.br
INTERNET:www.generalmed.com.br

-----Mensagem original-----
De: controladoria@santacasabariri.com.br [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 5 de abril de 2023 10:12
Para: vendas@generalmed.com.br; vendas1@generalmed.com.br
Cc: Compras
Assunto: ORÇAMENTO_ Papel CTG

Bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos orçar o seguinte produto:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

Papel Compatível com CTG EDAN F2-F3-F6-F9 150mmx90mmx150fls (segue anexa foto da etiqueta descritiva) 498

No orçamento devem constar os dados da empresa (CNPJ, endereço completo, data, validade da proposta, forma de pagamento, carimbo e assinatura do responsável pelo orçamento), incluir o frete se necessário

Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

Aguardamos retorno,
Obrigada.
Marina

--
O software antivírus AVG realizou uma checagem de vírus neste e-mail.
www.avg.com

Assunto **FW: ENC: ORÇAMENTO_ Papel CTG**
De MedClean Vendas2 <vendas2@medcleanprodutohospitalar.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-06 16:09
Prioridade Normal

roundcube

- WhatsApp Image 2023-04-05 at 09.49.40.jpeg(~76 KB)
- ORC 19657 -18814-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI.pdf(~21 KB)

Boa tarde Marina!

Segue orçamento n°19657 em anexo.

Pedido minimo pedido de R$ 350,00

Aguardo seu retorno informando a quantidade!

Agradecemos o seu contato e ficamos à disposição,

Lucia Rufino
Depto. de Vendas
Fone: (41) 3040-0020 | 3040-0027
Skype: Medcleanvendas2-Lucia Rufino
vendas2@medcleanprodutohospitalar.com.br
www.medcleanprodutohospitalar.com.br
Medclean Produtos Hospitalares | Lumine Com. de Materiais Hospitalares

MedClean
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES



GRUPO NG2 PRODUTOS HOSPITALARES
MedClean lumine NG2MEDICAL

De: controladoria@santacasabariri.com.br
Enviada: 2023/04/05 10:04:53
Para: vendas@ng2grupo.com.br
Cc: compras@santacasabariri.com.br
Assunto: Fwd: ORÇAMENTO_ Papel CTG

Bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos orçar o seguinte produto:

Papel Compatível com CTG EDAN F2-F3-F6-F9 150mmx90mmx150fls (segue anexa foto da etiqueta descritiva)

No orçamento devem constar os dados da empresa (CNPJ, endereço completo, data, validade da proposta, forma de pagamento, carimbo e assinatura do responsável pelo orçamento), incluir o frete se necessário

Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
Telefone: (14) 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2021

Aguardamos retorno,
Obrigada.
Marina

Empresa: MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CNPJ: 04895143000160
End.: AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 7142
Bairro: BOQUEIRAO - Curitiba - PR
CEP: 81670000
Telefone: + 55 (41) 30825114

Orçamento: 19657

Grupo Neg .: NG2

Emissão: 06/04/23 - 16:04:56
Usuário: lucia filial

Cliente:	18814-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
Endereço:	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409				
Bairro:	CENTRO	Cidade:	Bariri		
CEP:	17250000	Fone:	14 36626522	UF:	SP
Inscrição Est.:	ISENTO	Fax:		Rota:	GERAL
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	Agente de Neg.:	LUCIA RUFINO	Frete:	FOB - Dest/Rem
F. Pgto:	A VISTA				
Contato:		Portador:	100 CARTEIRA		
E-mail:	controladoria@santacasabariri.com.br				

Data Orcamento 06/04/2
Prev. Entrega: 06/04/2

Itens Gerais

Seq.	Item	Nome	Qtde.	UN	Vl Unit.	Valor	Vl Desc	%	Impostos	Valor T
1	8760	PAPEL TERMOSENSIVEL TITS 150X90X150 P/ CARDIOTOGRAFO COMEN STAR 5000 obs.: Papel Compatível com CTG EDAN F2-F3-F6-F9 150mmx90mmx150fls (BLOCO COM 150 FOLHAS)	1,000	BL	31,0000	31,00	0,00	0,000	0,00	31

Totais	Quantidade	Vl. Produtos	Desc. Item	Desc. Pedido	Impostos	Frete	Outras Desp.	Seguro	T
	1,000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31

Peso Liq.: 0,000 (kg)
Peso Bruto: 0,000 (kg)
Qtde Embalagem: 1,000000
Nro. Ped. Cliente:
Instrução:

LUCIA RUFINO

Fone: + 55 (41) 30825114
Cel:

APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO

Nome: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/_____

Prev. Embarque: / /
Frete: FOB - Dest/Rem
Transportadora:

Observação:

TERMO DE [illegible]
Nº: 001 / 2021

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.012.200
VALOR TOTAL 2.461,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GODOY E PAULINO CONT LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 12.200-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5A8.AE3.DB2.6E6.B84

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001 / 2021

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2146
Código de Verificação de Autenticidade
GSC125PFZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 10:11:27
Chave de Acesso
944566RQJKF3DM7M0ZDZ5B7TC04PXYWZ

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
				02/03/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.662.746/0001-72		**8266**	**000014374**	GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE BONIFACIO, 627		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-085	**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**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS CONTABEIS REF. 02/2023	7.150,00	R$ 7.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros	**0,00%**	**0000170000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.150,00**	**R$ 0,00**	**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$ 7.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$961,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,09%) R$292,44

Informações Complementares

CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0198-8
C/C: 12.200-9
GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA

Pago parcialmente R$ 2461,54 TED 01/2021 10/04/21

RECEBI(EMOS) DE **GODOY & PAULINO CONTABILIDADE LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSC125PFZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021

503