PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 03/2023

R$988.000,00

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

MAIO 2023

Ofício Financeiro Nº 44/2023

Bariri, 26 de Junho 2023

Ref- <u>Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 03/2023 - Mês de Maio/2023</u>

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 05/2023 Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

<u>ABELARDO MAURÍCIO MARTINS SIMÕES FILHO</u>

Prefeito

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**

Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 003/2023**

Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.218/2023**

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

Mês/Exercício: **05/2023**

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**

Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**

Valor total recebido: **R$ 988.000,00**

1- DEMONSTRATIVO DETALHADO DE DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Item**	**Valor**
Material de Consumo	Material e medicamento	V.M.F COM PROD MEDICOS LTDA.-ME	R$ 1.176,00
Material de Consumo	Material e medicamento	JP IND.FARMACEUTICA S.A.	R$ 6.604,90
Material de Consumo	Material e medicamento	JP IND.FARMACEUTICA S.A.	R$ 3.681,60
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 3.175,78
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 515,55
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 1.831,28
Material de Consumo	Material e medicamento	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 2.868,60
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$ 3.669,75
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$ 891,53

Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$	671,97
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$	5.285,80
Material de Consumo	Material e medicamento	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$	2.238,27
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	3.381,34
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	11.432,20
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	1.000,97
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	1.078,29
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	54,15
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	5.789,20
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	1.985,05
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	5.473,10
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	3.322,78
Material de Consumo	Material e medicamento	FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$	1.880,74
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$	621,00
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$	609,30
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$	1.629,00
Material de Consumo	Material e medicamento	LUMAR COMER	R$	527,00
Material de Consumo	Material e medicamento	ATIVA MEDICO	R$	1.172,34
Material de Consumo	Material e medicamento	ATIVA MEDICO	R$	176,60
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$	3.046,40
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$	10.282,30
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$	2.237,32
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$	1.996,20
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTIC (MG)	R$	4.257,00
Material de Consumo	Material e medicamento	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	R$	152,82

Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$	1.468,74
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$	265,40
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$	1.772,43
Material de Consumo	Material e medicamento	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$	719,27
Material de Consumo	Material e medicamento	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	R$	1.250,89
Material de Consumo	Material e medicamento	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	R$	2.080,95
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R$	516,50
Material de Consumo	Material e medicamento	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R$	300,00
Material de Consumo	Material e medicamento	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	R$	2.508,50
Material de Consumo	Material e medicamento	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	R$	2.181,20
Outras Despesas	FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	28.301,79
Outras Despesas	FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	24.626,73
Outras Despesas	Guia	SIND. EMPREGADOS ESTABEL. SERV. SAUDE JAU	R$	1.027,43
Outras Despesas	Guia	SIND. EMPREGADOS ESTABEL. SERV. SAUDE JAU	R$	1.552,90
Outras Despesas	Guia	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARI	R$	2.500,00
Outros materiais de consumo	Material Hospitalar	CORTICAL	R$	390,00
Outros Serviços de Terceiros	Serviços ref. Ultrassom	MED CLINICA FERRAZ LTDA.	R$	3.434,91
Outros Serviços de Terceiros	Serviços ref. Ultrassom	CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	R$	2.261,78
Outros Serviços de Terceiros	Exames Laboratoriais	LAB. DE ANALISES CLIN. SAO JORGE SS LTDA	R$	4.692,50
Outros Serviços de Terceiros	Exames Laboratoriais	LAB. DE ANALISES CLIN. SAO JORGE SS LTDA	R$	4.963,69
Outros Serviços de Terceiros	Exames Laboratoriais	LAB. DE ANALISES CLIN. SAO JORGE SS LTDA	R$	6.104,76
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$	15.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Obstetrícia	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA - ME	R$	23.625,00

Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Obstetrícia	CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	R$	18.300,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Ortopedia	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	R$	15.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anestesiologia	SAMIR FARAH	R$	8.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anestesiologia	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$	20.177,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Ortopedia	AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	7.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	R$	12.750,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Anestesiologia	Alice Furlan de Almeida Prado	R$	4.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Cirúrgica Geral	MED CLINICA FERRAZ LTDA.	R$	8.915,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	18.300,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	18.300,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Cirúrgica Geral	MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	6.569,50
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$	9.760,40
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	8.728,05
Prestadores de Serviço	Plantões médicos em Cirúrgica Geral	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	15.297,55
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$	23.931,75
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	R$	10.135,80
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	FELIPE MARSILI PALANCA	R$	16.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos presenciais em Unidade Intermediaria	FELIPE MARSILI PALANCA	R$	11.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos de enfermaria	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$	7.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$	3.600,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos de enfermaria	FELIPE MARSILI PALANCA	R$	5.400,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS EIRELI	R$	2.815,50
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA	R$	4.223,25
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA	R$	2.815,50

Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 15.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 1.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELLI	R$ 12.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	R$ 5.631,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	GSA SERVIÇOS MEDICOS	R$ 16.893,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	Gabriel Severino Serviços Médicos Ltda.	R$ 6.750,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	SDT Serviços Médicos Ltda.	R$ 7.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	Neves Serviços Médicos Ltda.	R$ 9.000,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	Bruno Pepe Ltda.	R$ 16.500,00
Prestadores de Serviço	Plantões médicos Pronto Atendimento	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	R$ 4.500,00
Recursos Humanos	Folha de Pagamento	IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$ 266.313,62
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	NATALIA BECALOTO CARDOSO	R$ 5.245,73
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	R$ 1.132,71
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	DORACI DE FATIMA CARMINATI CAÇADOR	R$ 2.216,27
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	R$ 2.746,64
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 3.135,17
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	IZAIRA QUERINO DA SILVA	R$ 1.984,13
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	R$ 2.235,62
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Luzia Aparecida de Paul	R$ 2.175,15
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Jessica Fernanda da Silva Cornélio Foliei	R$ 2.611,80
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$ 3.275,54
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	ANA LUCIA B. FELIZARDO	R$ 2.575,15
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	VANDERLEI ALEXANDRINO	R$ 2.793,82
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Silvia Regina Martins Ferreira Lopes	R$ 3.262,08
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	Celia Aparecida Delito Cardoso	R$ 1.527,41

Recursos Humanos	Férias de Colaborador	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	R$	2.180,78
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$	3.335,72
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$	3.265,22
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	VIVIANE CAMARGO LUCIANO	R$	3.162,76
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	DAIANE C POLI KEFRAUS	R$	5.308,51
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	LARINE DE SOUSA LEONEL	R$	4.511,76
Recursos Humanos	Férias de Colaborador	TELMA GOMES DE JESUS	R$	4.993,44
Recursos Humanos	Cesta Básica	SUPERMERCADO PEGORIN LTDA EPP	R$	23.261,16
Tributos	IRRF	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	2.911,89
Tributos	IRRF	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	9.591,41
Tributos	DARF	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	14.198,64
Tributos	IRRF	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	123,27
Tributos	IRRF	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$	4.425,59
Tributos	ISS	PREFEITURA DE BARIRI	R$	34,34
Total do Mês			**R$**	**988.588,74**

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Material de Consumo	R$ 107.780,01
Outros materiais de consumo	R$ 390,00
Outros serviços de terceiros	R$ 21.457,64
Outras Despesas	R$ 58.008,85
Prestadores de Serviço	R$ 416.416,91
Recursos Humanos	R$ 353.250,19
Tributos	R$ 31.285,14
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$ 988.588,74**
VALOR DO REPASSE	**R$ 988.000,00**
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 588,74**
SALDO FINAL	**R$ -**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Maio de 2.023 a 31 de Maio de 2.023 foram atendidas 7499 pessoas, cuja origem foram predominantemente de Bariri (94,45%), seguido de Itaju (4,84%)e Boraceia (0,08%), sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 47 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 16.423 procedimentos, em média 2,19 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado CONTROLE AMBULATORIAL – LIVRO DE ATENDIMENTOS – PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023, contém 306 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	7499	100,00%
Munícipes de Bariri	7083	94,45%
Munícipes de Itajú	363	4,84%
Munícipes de Boraceia	6	0,08%
Outros Municípios de Origem	47	0,63%
Procedimentos realizados *	16.423	
Média de Procedimento por pessoa atendida	2,19	

*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, 26 de Junho de 2023.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 030/2023

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 03/2023

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

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

Atenciosamente,

Bariri, 03 de Maio de 2023.

Solicito:

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

G334010855363444176
01/06/2023 09:12:26

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	988.000,00 C	
				04/05 14:46 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	3.046,40 D	
				04/05 17:05 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	10.282,30 D	
				04/05 17:06 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	516,50 D	
				04/05 17:06 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	6.604,90 D	
				04/05 17:09 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	3.669,75 D	
				04/05 17:07 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.508,50 D	
				04/05 17:07 DIMASTER COM P HOSP			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.381,34 D	
				04/05 17:04 FUTURA C DE P M E HO			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	11.432,20 D	
				04/05 17:04 FUTURA C DE P M E HO			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	621,00 D	
				04/05 17:08 LUMAR COM PROD FARM			
04/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	609,30 D	945.327,81 C
				04/05 17:08 LUMAR COM PROD FARM			
05/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	3.175,78 D	
				05/05 16:10 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.500	1.943,72 D	
				05/05 11:19 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	930,80 D	
				05/05 11:20 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUI			
05/05/2023		0000	13105	375 Impostos	50.501	28.301,79 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.502	1.941,51 D	
				05/05 09:27 ADRIANA APARECIDA MANA DE			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.502	1.981,51 D	
				05/05 11:21 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.503	1.901,51 D	
				05/05 09:28 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZ			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.503	1.583,04 D	
				05/05 11:22 SANDRA LUIZA DE JESUS			
05/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.504	2.490,10 D	
				05/05 09:29 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

001

05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.504	2.582,35 D
			05/05 11:23 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.505	1.941,51 D
			05/05 09:30 ALICE CAROLINA FULANETO NU		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.505	2,91 D
			05/05 11:26 SILMARA CRISTINA DE ALMEID		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.506	1.941,51 D
			05/05 09:30 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.506	621,98 D
			05/05 11:26 SILMARA CRISTINA DO PRADO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.507	1.651,04 D
			05/05 09:31 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.507	3.105,24 D
			05/05 11:27 SILVIA REGINA MARTINS FERR		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.508	1.981,51 D
			05/05 09:32 ALINE ROBERTA DE CAMPOS		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.508	3.838,69 D
			05/05 11:28 SIMONE FERNANDA CORRADINI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.509	1.996,72 D
			05/05 09:32 AMANDA LETICIA SANCHES		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.509	2.032,50 D
			05/05 11:28 SOLANGE APARECIDA GARCIA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.510	1.409,93 D
			05/05 09:33 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.510	2.439,84 D
			05/05 11:30 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.511	2.060,56 D
			05/05 09:34 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.511	237,40 D
			05/05 11:32 SONIA MARIA GENARO PICCO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.512	132,90 D
			05/05 09:34 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.512	1.636,04 D
			05/05 11:35 SUELI APARECIDA VITORIO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.513	1.921,51 D
			05/05 09:35 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.513	2.470,98 D
			05/05 11:35 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.514	2.457,45 D
			05/05 09:36 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.514	2.633,28 D
			05/05 11:36 TAMIRES DE OLIVEIRA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.515	2.537,98 D
			05/05 09:37 ANA MARIA DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.515	1.708,34 D
			05/05 11:37 TAMIRES VIVIANE DE LIMA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.516	1.569,92 D
			05/05 09:38 ANA PAULA SPIGOLON		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.516	380,27 D
			05/05 11:38 TATIANA APARECIDA CAMPOS D		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.517	4.324,99 D
			05/05 09:38 ANGELICA BUSSADA MOCO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.517	915,39 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

002

			05/05 11:39 TATIANA RUGGERI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.518	3.493,60 D
			05/05 09:39 ANGELICA OREFICE FURQUIM L		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.518	3.689,24 D
			05/05 11:42 TELMA GOMES DE JESUS		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.519	2.067,82 D
			05/05 09:43 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.519	1.956,72 D
			05/05 11:43 VANDERLEI ALEXANDRINO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.520	1.794,91 D
			05/05 09:44 APARECIDA DE FATIMA CAMARG		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.520	5.420,33 D
			05/05 11:43 VANESSA NEPOMUCENO DA SILV		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.521	1.731,82 D
			05/05 09:46 ARIANA DA SILVA COSTA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.521	1.636,04 D
			05/05 11:44 VERONICA SABRINA VICENTE F		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.522	783,30 D
			05/05 09:48 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.522	132,90 D
			05/05 11:45 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.523	3.493,40 D
			05/05 09:49 BRUNA QUEIROZ		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.523	2.553,80 D
			05/05 11:45 VIVIANE CAMARGO LUCIANO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.524	1.651,04 D
			05/05 09:50 CAROLINA FOLIENI GABIA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.524	2.575,15 D
			05/05 11:48 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.525	2.888,06 D
			05/05 09:50 CAROLINA MOSCONI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.525	5.308,51 D
			05/05 11:49 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.526	170,13 D
			05/05 09:54 CAROLINE RENATA CANHETTI B		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.526	3.135,17 D
			05/05 11:49 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.527	1.072,18 D
			05/05 09:55 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.527	2.216,27 D
			05/05 11:50 DORACI DE FATIMA CARMINATI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.528	3.778,51 D
			05/05 09:56 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.528	3.275,54 D
			05/05 11:51 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.529	2.632,37 D
			05/05 09:57 CLAUDIA FERNANDA DE MELO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.529	2.180,78 D
			05/05 11:53 JANAINA MODESTO DE ABREU P		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.530	2.271,71 D
			05/05 09:57 CLAUDIO BREDA JUNIOR		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.530	4.511,76 D
			05/05 11:55 LARINE DE SOUSA LEONEL		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.531	4.404,79 D
			05/05 09:59 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.531	2.746,64 D
			05/05 11:56 MARIA LUCILENE MACCORIN DE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.532	2.358,71 D
			05/05 10:02 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.532	2.793,82 D
			05/05 11:57 VANDERLEI ALEXANDRINO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.533	2.029,52 D
			05/05 10:03 DALVA CRISTINA DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.533	3.262,08 D
			05/05 11:58 SILVIA REGINA MARTINS FERR		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.534	4.249,65 D
			05/05 10:04 DANIELA FERNANDA BARRETO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.535	1.883,72 D
			05/05 10:05 DANIELE GONCALVES ALEXANDR		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.536	88,99 D
			05/05 10:05 DEISE CRISTINA MAGALHAES F		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.537	3.127,19 D
			05/05 10:08 ALFREDO CARLOS DE CASTRO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.538	1.777,19 D
			05/05 10:09 DILENE BUENO DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.539	1.623,64 D
			05/05 10:09 DORACI DE FATIMA CARMINATI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.540	1.489,93 D
			05/05 10:10 EDILEUZA MARTINS GOMES FER		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.541	1.656,13 D
			05/05 10:11 EDNA GARCIA INACIO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.542	3.487,46 D
			05/05 10:11 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.543	2.848,06 D
			05/05 10:13 ELISABETE APARECIDA AQUILA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.544	2.404,26 D
			05/05 10:14 ERIC WILLIAM DA ROCHA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.545	1.623,61 D
			05/05 10:14 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.546	1.921,51 D
			05/05 10:15 FABIO APARECIDO LIRA BORGE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.547	4.169,29 D
			05/05 10:17 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.548	1.941,51 D
			05/05 10:17 FRANCINE BANDEIRA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.549	1.981,51 D
			05/05 10:18 GABRIEL APARECIDO DE MOURA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.550	2.876,81 D
			05/05 10:19 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.551	1.941,51 D
			05/05 10:19 GIOVANA TRENTO VICCARI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.552	4.169,68 D
			05/05 10:22 ISABELA CRISTINA BURATO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.553	527,67 D
			05/05 10:23 IVANI DE SOUSA BUENO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.554	1.449,93 D

TERMO DE CONVÊNI
Nº: 0031 2023

004

			05/05 10:24 IZAIRA QUERINO DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.555	2.569,99 D
			05/05 10:24 JAIR DOS SANTOS		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.556	1.596,04 D
			05/05 10:28 JANAINA MODESTO DE ABREU P		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.557	2.498,52 D
			05/05 10:29 JAQUELINE APARECIDA SALVE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.558	1.943,72 D
			05/05 10:30 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.559	1.981,51 D
			05/05 10:30 JESSICA FERNANDA DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.560	1.936,72 D
			05/05 10:31 JESSICA ROBERTA MORENO		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.561	1.691,04 D
			05/05 10:32 JOICILENE CRISTINA ORTEGA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.562	2.578,07 D
			05/05 10:32 JOSENILDO MACIEL DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.563	1.638,18 D
			05/05 10:33 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.564	1.691,99 D
			05/05 10:34 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.565	231,79 D
			05/05 10:35 JULIANA REGINA RIBEIRO DA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.566	1.981,51 D
			05/05 10:36 JULIANE SIMPIONE		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.567	1.943,72 D
			05/05 10:36 JULIETE FERNANDA FADINI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.568	3.493,60 D
			05/05 10:37 KELI CRISTINA PODANOSCHI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.569	3.587,62 D
			05/05 10:40 LARINE DE SOUSA LEONEL		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.570	717,09 D
			05/05 10:43 LARISSA CAROLINE BARBOSA		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.571	2.036,32 D
			05/05 10:44 LERIDA FRANCO FALCIONI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.572	4.260,57 D
			05/05 10:45 LIA PAULA BOLLINI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.573	1.941,51 D
			05/05 10:46 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.574	1.943,72 D
			05/05 10:46 LUANA JULIA DOS SANTOS		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.575	2.533,85 D
			05/05 10:47 LUCIMILA FERNANDA ROVARI D		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.576	2.712,33 D
			05/05 10:48 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.577	1.636,04 D
			05/05 10:50 LUZIA APARECIDA DE PAULI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.578	125,08 D
			05/05 10:50 LUZIA VIEIRA ROVARI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.579	1.921,51 D
			05/05 10:51 MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.580	3.980,55 D
			05/05 10:53 MARCIA DE PAULI		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

005

05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.581	3.464,96 D	
			05/05 10:55 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.582	2.500,56 D	
			05/05 10:55 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.583	1.596,04 D	
			05/05 10:56 MARIA APARECIDA PINHEIRO P			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.584	2.041,64 D	
			05/05 10:56 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PA			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.585	2.545,53 D	
			05/05 10:57 MARIA HELOISA PULTRINI DOS			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.586	2.123,56 D	
			05/05 10:58 MARIA LUCILENE MACCORIN DE			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.587	1.943,72 D	
			05/05 11:01 MARIA ROSA DOS SANTOS			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.588	7.421,79 D	
			05/05 11:02 MARINA PREARO			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.589	1.941,51 D	
			05/05 11:04 MARINALVA FERREIRA COLOMBO			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.590	1.981,51 D	
			05/05 11:11 MELISSA KARINE BISSI DA LU			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.591	2.041,64 D	
			05/05 11:12 NAIARA GIMENES			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.592	4.297,59 D	
			05/05 11:14 NATALIA BECALOTTO CARDOSO			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.593	947,11 D	
			05/05 11:15 PAMELA FERNANDA DE CASTRO			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.594	3.783,45 D	
			05/05 11:16 PAMELA LOPES			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.595	2.132,85 D	
			05/05 11:16 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.596	2.441,10 D	
			05/05 11:17 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.597	1.583,61 D	
			05/05 11:17 RAFAELI KAROLINE GONCALVES			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.598	1.631,04 D	
			05/05 11:18 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER			
05/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.599	1.996,72 D	615.530,90 C
			05/05 11:19 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	515,55 D	
			10/05 16:19 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.237,32 D	
			10/05 16:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.468,74 D	
			10/05 16:19 LONDRICIR COM MAT HOSP			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.250,89 D	
			10/05 16:31 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	891,53 D	
			10/05 16:25 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.000,97 D	
			10/05 16:20 FUTURA C DE P M E HO			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.078,29 D	
			10/05 16:20 FUTURA C DE P M E HO			
10/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.629,00 D	605.458,61 C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

006

			10/05 16:26 LUMAR COM PROD FARM		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D
			11/05 11:09 JONAS R A M LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	18.300,75 D
			11/05 11:30 CLINICA ULTRAMED LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.015.981	2.815,50 D
			11/05 11:19 SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	12.750,00 D
			11/05 10:58 CLINICA M C & FRANCO LTD		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	23.931,75 D
			11/05 11:58 UNICLIN - BARIRI S-S LTD		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	10.294,36 D
			11/05 11:25 LUIS GONZAGA GERLIN		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	20.177,75 D
			11/05 11:40 CLINICA M B LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	9.760,40 D
			11/05 11:51 CLINICA M B LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D
			11/05 11:32 CLINICA M M M LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	15.000,00 D
			11/05 11:25 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	23.625,00 D
			11/05 11:29 VACCARELLI V LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	7.500,00 D
			11/05 10:49 CLINICA M C LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	3.600,00 D
			11/05 11:20 CLINICA M C LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.744	9.000,00 D
			11/05 11:14 NEVES S MEDICOS LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	18.300,75 D
			11/05 11:17 WANELGIL S M EIRELI		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	15.297,55 D
			11/05 11:43 WANELGIL S M EIRELI		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	8.728,05 D
			11/05 11:57 WANELGIL S M EIRELI		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.015.000.037.624	1.500,00 D
			11/05 11:09 LAIS C S MEDICOS LTDA		
11/05/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	15.000,00 D
			11/05 11:07 HIGINO - C M LTDA		
11/05/2023	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	3.600.913.651.872	189.000,00 D
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.101	16.500,00 D
			11/05 10:46 BRUNO PEPE LTDA		
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.102	4.223,25 D
			11/05 10:48 CEAD MED		
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.103	2.815,50 D
			11/05 10:50 CLINICA MEDICA CASTRO NETO		
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.104	16.500,00 D
			11/05 11:00 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.105	6.750,00 D
			11/05 11:01 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		
11/05/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.106	16.893,00 D
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS		
11/05/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.107	12.000,00 D

TERMO DE CONVÊNI
Nº: 003/2023

007

				11/05 11:11 MARIANE DESTRO CLINICA MED			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.108	4.500,00 D	
				11/05 11:13 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.109	18.300,75 D	
				11/05 11:14 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.110	7.500,00 D	
				11/05 11:16 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.111	5.400,00 D	
				11/05 11:24 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.112	7.000,00 D	
				11/05 11:38 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.113	8.500,00 D	
				11/05 11:39 FARAH ORTOPEDIA			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.114	8.915,75 D	
				11/05 11:42 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.115	4.500,00 D	
				11/05 11:44 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.116	6.569,50 D	
				11/05 11:49 MOLINAR SERVICOS MEDICOS L			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.117	12.200,50 D	
				11/05 11:57 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.118	10.135,80 D	
				11/05 12:00 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
11/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.119	11.000,00 D	41,70 C
				11/05 12:01 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
15/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				15/05 16:19 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.963,69 D	
				15/05 16:20 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	6.104,76 D	
				15/05 16:21 LABORATORIO ANALISES CLI			
15/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	3.434,91 D	
				15/05 16:28 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
15/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	2.261,78 D	
				15/05 16:21 CLINICA ULTRAMED LTDA			
15/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.501	24.626,73 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.502	1.027,43 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
15/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.503	1.552,90 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
15/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	49.000,00 C	
15/05/2023	16/05/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	47,04 C	424,04 C
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.831,28 D	
				17/05 15:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	300,00 D	
				17/05 17:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.996,20 D	
				17/05 17:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	4.257,00 D	
				17/05 17:21 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	2.080,95 D	
				17/05 17:16 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			

TERMO DE CONVÊ
Nº: 003/2023

008

17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	671,97 D	
				17/05 17:16 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	54,15 D	
				17/05 17:21 FUTURA C DE P M E HO			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	5.789,20 D	
				17/05 17:22 FUTURA C DE P M E HO			
17/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.001.745	1.176,00 D	
				17/05 15:50 VMF COM PROD MED LTDA ME			
17/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	18.000,00 C	
17/05/2023	18/05/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	34,56 C	301,85 C
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.801	2.911,89 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.802	9.591,41 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.803	2.500,00 D	
				18/05 12:07 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.804	14.198,64 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.805	123,27 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.806	4.425,59 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2023		0000	13105	375 Impostos	51.807	34,34 D	
				PREF MUN BARIRI IPTU			
18/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	33.500,00 C	
18/05/2023	19/05/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	80,40 C	97,11 C
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.868,60 D	
				24/05 15:05 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	265,40 D	
				24/05 14:52 LONDRICIR COM MAT HOSP			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.772,43 D	
				24/05 14:53 LONDRICIR COM MAT HOSP			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	719,27 D	
				24/05 14:54 LONDRICIR COM MAT HOSP			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	3.681,60 D	
				24/05 15:09 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	5.285,80 D	
				24/05 15:11 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.181,20 D	
				24/05 15:10 DIMASTER COM P HOSP			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.985,05 D	
				24/05 15:11 FUTURA C DE P M E HO			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	5.473,10 D	
				24/05 15:12 FUTURA C DE P M E HO			
24/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	527,00 D	
				24/05 15:09 LUMAR COM PROD FARM			
24/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.401	390,00 D	
				24/05 15:13 CORTICAL CIRURGICA			
24/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	25.500,00 C	
24/05/2023	25/05/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	110,67 C	558,33 C
25/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	23.261,16 D	
				25/05 12:07 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.501	5.245,73 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2023

009

				25/05 11:45 NATALIA BECALOTTO CARDOSO			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.502	1.132,71 D	
				25/05 11:47 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.503	3.336,72 D	
				25/05 11:48 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.504	1.527,41 D	
				25/05 11:49 CELIA APARECIDA DALFITO CA			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.505	1.984,13 D	
				25/05 11:51 IZAIRA QUERINO DA SILVA			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.506	2.611,80 D	
				25/05 11:52 JESSICA FERNANDA DA SILVA			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.507	2.235,62 D	
				25/05 11:54 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.508	2.175,15 D	
				25/05 11:55 LUZIA APARECIDA DE PAULI			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.509	3.265,22 D	
				25/05 11:57 MARIA HELOISA PULTRINI DOS			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.510	4.993,44 D	
				25/05 12:00 TELMA GOMES DE JESUS			
25/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.511	3.162,76 D	
				25/05 12:02 VIVIANE CAMARGO LUCIANO			
25/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	54.500,00 C	
25/05/2023	26/05/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	282,69 C	390,17 C
31/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.172,34 D	
				31/05 15:21 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
31/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	176,60 D	
				31/05 15:22 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
31/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	2.238,27 D	
				31/05 15:18 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
31/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.322,78 D	
				31/05 15:19 FUTURA C DE P M E HO			
31/05/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.880,74 D	
				31/05 15:20 FUTURA C DE P M E HO			
31/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.101	152,82 D	
				31/05 15:38 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
31/05/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
31/05/2023	01/06/2023	9107	12060	798 CDB/RDB	3.600.913.651.872	57,46 C	
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			4,08 C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

010

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023
Fls

TCV 03/2023 CC 23680-2
Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	04/05/2023	R$ 3.381,34	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	129024
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	04/05/2023	R$ 11.432,20	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	129025
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	04/05/2023	R$ 3.046,40	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	410231
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	04/05/2023	R$ 10.282,30	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	410293
Hdl Logistica Hospitalar (SP)	04/05/2023	R$ 516,50	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	53896
Cirurgica Olimpio Ltda	04/05/2023	R$ 3.669,75	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	154938
Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	04/05/2023	R$ 2.508,50	bancodobrasil@dimaster.com.br	B.B. 0001	5122-5	7468-3	44.690.238/0001-61	311620
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos	04/05/2023	R$ 621,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	244895
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos	04/05/2023	R$ 609,30	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	244894
Jp Ind Farmaceutica S.A	04/05/2023	R$ 6.604,90	55.972.087/0001-50	B.B. 0001	3370-7	3447-9	55.972.087/0001-50	204552
TOTAL		**R$ 42.672,19**						

Em 05 Maio de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:04
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.381,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.6F1.59A.80D.BB8.21A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 | 2023

032

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 129.024

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. 129.024

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290241001505749

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	03/05/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	03/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 129.024/ 1 Valor : 3.381,34 Vencto. 03/05/2023

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
2.954,77	531,85	0,00	0,00	3.381,34

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	3.381,34

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
14	CAIXAS			65,000	65,000

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	30059090	000	5102	RL	20,00	13,150000	263,00	263,00	47,34		18,0	
	Lote : 010218F Val. : 30/06/2027					20,00							
52685	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX	90211020	040	5102	CX	3,00	66,660000	199,98	0,00	0,00			
	Lote : 86929 Val. : 23/02/2027					3,00							
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX	90211020	040	5102	CX	2,00	113,296000	226,59	0,00	0,00			
	Lote : 67239 Val. : 07/03/2027					2,00							
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	1.000,00	0,479900	479,90	479,90	86,38		18,0	
	Lote : 11-22 Val. : 30/11/2025					1.000,00							
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	40,00	11,483880	459,36	459,36	82,68		18,0	
	Lote : 22DIX1901 Val. : 28/02/2026					40,00							
572354	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50 DESCARPACK	90189010	000	5102	PCT	20,00	43,212000	864,24	864,24	155,56		18,0	
	Lote : 2EMPAA002C Val. : 31/12/2027					20,00							
571605	FITA ADESIVA 16MM X 50M POLI TAPE	48114110	000	5102	UND	30,00	3,290940	98,73	98,73	17,77		18,0	
	Lote : 221202.07 Val. : 31/12/2025					30,00							

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 /2023

013

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. 129.024

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290241001505749

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

569749	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND DESCARPACK Lote : 2CLKAA001G Val. : 30/09/2027	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	21,000000	21,00	21,00	3,78		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	260,000000	260,00	260,00	46,80		18,0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote : 22642 Val. : 31/10/2025	90189010	000	5102	PCT	13,00 13,00	31,733900	412,54	412,54	74,26		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIAAA019B Val. : 31/05/2027	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	24,000000	96,00	96,00	17,28		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	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.148.452	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023
034

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:44
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	11.432,20

****** 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.B5A.12D.E08.EEC.689

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 129.025

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. 129.025

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290251001505754

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	03/05/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		03/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 129.025/ 1 Valor : 11.432,20 Vencto. 03/05/2023

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
10.580,05	1.598,47	0,00	0,00	11.432,20
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	11.432,20

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**
29	CAIXAS			67,000	67,000

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	30039099	000	5102	CX	20,00	65,057300	1.301,15	1.301,15	234,21		18,0	
	Lote : 22J20365G Val. : 15/10/2024					19,00							
	Lote : 22J20366G Val. : 16/10/2024					1,00							
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10CP "GENERICO" UNIAO QUIMICA	30042052	000	5102	CX	20,00	6,361700	127,23	127,23	15,27		12,0	
	Lote : 2305559 Val. : 31/01/2025					20,00							
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO	30042059	000	5102	CX	4,00	156,500000	626,00	626,00	112,68		18,0	
	Lote : 009671 Val. : 31/10/2025					4,00							
568534	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 FARMACE	30049099	000	5102	CX	1,00	82,000000	82,00	82,00	9,84		12,0	
	Lote : 23A20004G Val. : 08/01/2025					1,00							
569471	CLOREXIDINA 4% (SOL DEGERMANTE) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	1,00	310,800000	310,80	310,80	55,94		18,0	
	Lote : M33891 Val. : 21/02/2026					1,00							
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE	30039047	000	5102	CX	4,00	100,000000	400,00	400,00	72,00		18,0	
	Lote : DC22M155 Val. : 31/12/2024					4,00							
572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ABERALGINA" AIRELA	30039099	000	5102	FR	100,00	1,250000	125,00	125,00	22,50		18,0	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 | 2023

056

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. 129.025

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001290251001505754

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

	Lote : 23A0622 Val. : 27/01/2025					100,00							
569888	ACETILCISTEINA 600MG CX C/50 ENV "CISTEIL" GEOLAB	30049059	000	5102	CX	2,00	50,000000	100,00	100,00	18,00		18,0	
	Lote : 2214280 Val. : 31/10/2024					2,00							
568930	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 ISOFARMA	30049099	000	5102	CX	1,00	112,000000	112,00	112,00	13,44		12,0	
	Lote : 2110337 Val. : 23/11/2024					1,00							
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	2,00	114,654800	229,31	229,31	41,28		18,0	
	Lote : AU-018/22 Val. : 31/07/2024					2,00							
569901	CEFAZOLINA 1GR CX C/20FA "FAZOLON" BLAUSIEGEL	30042059	000	5102	CX	10,00	80,000000	800,00	800,00	144,00		18,0	
	Lote : 23021256 Val. : 06/02/2025					10,00							
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB BLAUSIEGEL	30042051	000	5102	CX	2,00	384,330500	768,66	768,66	138,36		18,0	
	Lote : 22121304 Val. : 14/12/2024					2,00							
568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042059	000	5102	CX	3,00	384,186200	1.152,56	1.152,56	138,31		12,0	
	Lote : 009784 Val. : 31/12/2024					3,00							
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042099	000	5102	CX	2,00	408,681700	817,36	817,36	98,08		12,0	
	Lote : 009756 Val. : 31/01/2025					2,00							
569245	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 25AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA	30049069	040	5102	CX	8,00	50,468800	403,75	0,00	0,00			
	Lote : 23020253 Val. : 01/02/2025					8,00							
572759	ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML CX C/ 100AMP "GENERICO" HALEX/ISOFARMA	30049069	040	5102	CX	2,00	224,199300	448,40	0,00	0,00			
	Lote : 0000158975 Val. : 31/03/2024					2,00							
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	4,00	205,000000	820,00	820,00	147,60		18,0	
	Lote : 2308745 Val. : 28/02/2025					4,00							
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO" CRISTALIA	30049039	000	5102	CX	20,00	50,398900	1.007,98	1.007,98	120,96		12,0	
	Lote : 23020287 Val. : 01/02/2025					20,00							
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	15,00	120,000000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,0	
	Lote : 20708223 Val. : 01/03/2025					6,00							
	Lote : 20709023 Val. : 01/03/2025					9,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) REG.:Sumare N/P.148.458	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2022

017

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:13
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 3.046,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.DC7.C99.D66.CE9.B44

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0021 2023

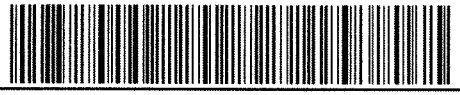
038

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF 410.231 PED 1448495
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bairro
3.046,40 (três mil e quarenta e seis reais e quarenta centavos)
DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


LOGÍSTICA 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 - SAIDA [1]
Nº 410.231
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4102 3110 8678 0926

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 09/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235357235556 03/05/2023 16:13:58

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: 44.690.238/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 03-05-2023

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: 16:14:47

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=03/05/2023 Valor=3.046,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.848,40	279,41	0,00	0,00	3.046,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	3.046,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				1448495	59,0250 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	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 | 009003400027 | POLARFIX | Lote: 65195 D.Fab: 23/12/22 D.Val: 23/12/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	24	9,60	0,00	0,00	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
902	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN | F00237 | 8003400035 | POLARFIX | Lote: 65573 D.Fab: 11/01/23 D.Val: 11/01/28 | 0,0000Referencia:F00237	90211020	040	6108	UN	3	66,00	0,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 3ES C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX | 213249 | 0080245210069 | CREMER | Lote: Z49502233 D.Fab: 10/08/22 D.Val: 09/08/27 | 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	12	144,00	0,00	0,00	1.728,00	1.728,00	207,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4269	CATETER INTRAVENOSO 24G X 19MM C/100 UN AMARELO | 6718 | 80495510106 | MEDIX | Lote: 22152 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/05/27 |	90183929	200	6108	UN	4	80,00	0,00	0,00	320,00	320,00	12,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4428	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 7,0 C/50 PARES C/TALCO | 5917 | MEDIX | Lote: 00222PW D.Fab: 30/06/22 D.Val: 30/06/25 | 0,0000Referencia:5917	40151200	200	6108	UN	4	57,50	0,00	0,00	230,00	230,00	9,20	0,00	0,00	0,00	4,00	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

CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$233,30 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 410.231
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4102 3110 8678 0926

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 001/2022

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		131235357235556 03/05/2023 16:13:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	8130147301l0	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4430	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 8,0 C/50 PARES C/TALCO | 5930 | 80495510085 | MEDIX | Lote: 220306PW D.Fab: 06/03/22 D.Val: 06/03/25 | 0,0000Referencia:5930	40151200	200	6108	UN	4	57,50	0,00	0,00	230,00	230,00	9,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3275	SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN N. 20 | 266412 | 80245210223 | CREMER | Lote: 2200011132 D.Fab: 13/05/22 D.Val: 12/04/25 | 0,0000Referencia:266412	90183929	000	6108	UN	2	55,00	0,00	0,00	110,00	110,00	13,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:06:07
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 10.282,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.8F8.550.FBC.E0B.7D0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002 | 2023

023

NF 410.293
PED 1448505

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
10.282,30 (dez mil e duzentos e oitenta e dois reais e trinta centavos) - (R$)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 410.293
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4102 9316 0963 0218

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 09/2022

022

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235357454850 03/05/2023 17:30:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335	44.690.238/0001-61	03-05-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI		SP		17:30:57

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=03/05/2023 Valor=10.282,30

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
10.282,30	1.233,88	0,00	0,00	10.282,30

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	**10.282,30**

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1448505	28,5150 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3416	ALBUMINA HUMANA (ALBUREX) 20% F/A 50 ML C/ ALCA - VIA IV | G8771 | 10151012200026 | CSLBEHRING | Lote: P100426583 D.Fab: 14/01/21 D.Val: 14/01/24 | 0,0000Referencia:G8771	30021236	700	6108	UN	10	175,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
787	BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/ DIL - IM | 2505 | 1037001000092 | TEUTO | Lote: 2505715 D.Fab: 09/11/22 D.Val: 09/11/24 | 0,0000Referencia:2505	30041013	500	6108	UN	5	357,50	0,00	0,00	1.787,50	1.787,50	214,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4108	BROMOPRIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML - VIA IV/IM | WFFPT300 | 1458700050021 | WASSER FAR | Lote: WFF22149 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 30/08/26 | 0,0000Referencia:WFFPT300	30049045	000	6108	UN	2	92,50	0,00	0,00	185,00	185,00	22,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3306	CIMETIDINA 150MG/ML [GEN] SOL INJ 2ML C/120 | 2659 | 1037002850030 | TEUTO | Lote: 2659178 D.Fab: 30/04/22 D.Val: 30/04/24 | 0,0000Referencia:2659	30049062	000	6108	UN	3	165,60	0,00	0,00	496,80	496,80	59,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC 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

ART 42, B.9 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$405,03 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 410.293
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4102 9316 0963 0218

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

TERMO DE CONFERÊNCIA Nº 001/1023

013

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235357454850 03/05/2023 17:30:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

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
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV | 5198 | 1037002870120 | TEUTO | Lote: 5198588 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/10/24 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	9	240,00	0,00	0,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4159	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML + 500MG/MG 5ML C/100 AMP - IM / IV | 10010007 | 11343012100035 | HIPOLABOR | Lote: H07622 D.Fab: 05/08/22 D.Val: 31/07/24 | 0,0000Referencia:10010007	30049099	500	6108	UN	3	230,00	0,00	0,00	690,00	690,00	82,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2069	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV | 2596 | 1037004630062 | TEUTO | Lote: 25961549 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24 | 0,0000Referencia:2596	30043933	000	6108	UN	6	285,00	0,00	0,00	1.710,00	1.710,00	205,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
854	LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/ 10 F/A C/VASO - STERILE PACK | 411102 | 1029800720346 | CRISTALIA | Lote: 22040629 D.Fab: 05/04/22 D.Val: 05/10/23 | 0,0000Referencia:411102	30049043	500	6108	UN	1	108,00	0,00	0,00	108,00	108,00	12,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
694	PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM | 500098 | 1029800420016 | CRISTALIA | Lote: 22100022 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 01/10/24 | 0,0000Referencia:500098	30049075	500	6108	UN	2	104,00	0,00	0,00	208,00	208,00	24,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
296	PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 10 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A - IV | 412705/403612 | 1029801340121 | CRISTALIA | Lote: 22080512 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia:412705/403612	30049095	500	6108	UN	3	89,00	0,00	0,00	267,00	267,00	32,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1529	TRAMADOL (A2) (TRAMADON) 100MG 2ML C/100 AMP - IM / IV / SC | 490543 | 1029802610076 | CRISTALIA | Lote: 23010847 D.Fab: 06/01/23 D.Val: 06/01/26 | 0,0000Referencia:490543	30049039	500	6108	UN	4	230,00	0,00	0,00	920,00	920,00	110,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:06:39
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 516,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.870.D2A.FAF.321.A3E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

025

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 53.896
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0538 9611 3059 6911

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

NF 53.896 PED 1447506

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bahia 516,50 (quinhentos e dezesseis reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230666933367 03/05/2023 10:49:03

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: 03-05-2023

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: 10:49:57

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=03/05/2023 Valor=516,50

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
516,50	92,97	0,00	0,00	516,50

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	516,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1447506	4,3100 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 | 0010330660066 | DESCARPACK | Lote: 2CTPAA011C D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000Referencia:0363401	90183929	200	5102	UN	2	75,00	0,00	0,00	150,00	150,00	27,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3468	CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM C/100 UN | 0363501 | 0010330660066 | DESCARPACK | Lote: 2CTPAA011D D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000Referencia:0363501	90183929	200	5102	UN	4	75,00	0,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 UN BRANCA C/ELASTICO | 827 - 781 - 256 | 00175349005 | ANADONA | Lote: 403-23 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 30/03/25 | 0,0000Referencia:827 - 781 - 256	62101000	000	5102	UN	10	6,65	0,00	0,00	66,50	66,50	11,97	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

() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:14
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 3.669,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.025.A4E.411.6DD.23F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

026

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 3.669,75 Volume: 34 Número Pedido: 1782286	NF-e Nº: 154938 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 154.938
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1549.3810.1782.3486

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
135230668664473 - 03/05/2023 14:15:10

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	03/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	03/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP	14:15:07

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

154938/1 - 03/05/23 - 3669,75

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
2.669,67	392,27	0,00	0,00	3.669,75

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	3.669,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				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	
1072 28470000	( ) AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Marca: RIOQUIMICA Princípio Ativo: AGUA OXIGENADA Lote: 2300183 - 23/01/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 20.004.00	000 5102	LIT	12,0000	4,2500	0,0000 0,0000 %	51,00	51,00	9,18 0,00	0,00	18,00	0,00
11966 30049047	( ) CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 1L Marca: FARMAX Princípio Ativo: CLOREXIDINA Lote: 114 - 30/09/2023 Qtde: 12.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	LIT	12,0000	8,5000	0,0000 0,0000 %	102,00	102,00	18,36 0,00	0,00	18,00	0,00
2427 39269040	( ) COLETOR UNIVERSAL 80ML C/TAMPA VERDE Marca: 3B INDUSTRIA Princípio Ativo: COLETOR Lote: 381 - 30/12/2024 Qtde: 500.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	500,0000	0,3750	0,0000 0,0000 %	187,50	187,50	33,75 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: 3669.75 / Valor dos Produtos: 3669.75 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 507,50 Federal R$: 489,75 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023 027

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 3.669,75 Volume: 34 Número Pedido: 1782286	NF-e Nº: 154938 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 154.938
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1549.3810.1782.3486

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
135230668664473 - 03/05/2023 14:15:10

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

501 30044990	(-) DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA Lote: 2248259 - 30/11/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	100,0000	5,6000	0,0000 0,0000 %	560,00	560,00	100,80 0,00	0,00	18,00	0,00
8630 30043994	(+) METILDOPA 250MG C/30 Marca: E.M.S Princípio Ativo: METILDOPA Lote: 3J1692 - 28/02/2025 Qtde: 150.00 Numero da FCI: EC3332E3-A5E0-40FE-AF93-B2FE83BB8336 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	150,0000	0,4750	0,0000 0,0000 %	71,25	71,25	8,55 0,00	0,00	12,00	0,00
6193 90183999	( ) CATETER TIPO OCULOS Marca: BIOSANI Princípio Ativo: CATETER Lote: 59985 - 31/01/2026 Qtde: 200.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	200,0000	1,1600	0,0000 0,0000 %	232,00	232,00	41,76 0,00	0,00	18,00	0,00
11028 90183929	( ) SONDA ASP TRAQUEAL N.12 Marca: BIOBASE Princípio Ativo: SONDA Lote: 5236 - 31/10/2026 Qtde: 60.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	60,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	33,00	33,00	5,94 0,00	0,00	18,00	0,00
11029 90183929	( ) SONDA ASP TRAQUEAL N.14 Marca: BIOBASE Princípio Ativo: SONDA Lote: 4935 - 30/06/2026 Qtde: 60.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	60,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	33,00	33,00	5,94 0,00	0,00	18,00	0,00
360 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca: JP Princípio Ativo: SORO FISIOLOGICO Lote: 1160 23 - 30/04/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	300,0000	8,0000	0,0000 0,0000 %	2.400,00	1.399,92	167,99 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: 3669.75 / Valor dos Produtos: 3669.75 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 507,50 Federal R$: 489,75 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023 028

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:43
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.508,50

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO D.907.568.508.764.B41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031 2023

029

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.508,50) (dois mil e quinhentos e oito reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 311.620
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO 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. 311.620
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 0502 5208 2900 0140 5500 1000 3116 2017 8371 6465

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	143230097816431 03/05/2023 15:54:13

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	03-05-2023

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

A VISTA| OUT=001 Venc=03/05/2023 Valor=2.508,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.508,50	223,54	0,00	0,00	2.508,50

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	**2.508,50**

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
3,00				10,0310 Kg	9,2550 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
348	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML (G)	30049045	500	6108	AP	400	1,8500	0,00	0,00	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301300034 | 7898123906100 | Lote: AT-026/22M D.Fab: 04/22 D.Val: 03/24 | 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 | Val. aprox. tributos: R$99.53 (13.45% Nac)														
502	HIDROCORTISONA INJETAVEL 100MG S/DILUENTE	30043210	000	6108	FA	200	4,0000	0,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037004630046 | 7896112125952 | Lote: 2595646 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 | Val. aprox. tributos: R$107.60 (13.45% Nac)														
13888	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 30ML (G)	30041019	200	6108	FA	50	19,3700	0,00	0,00	968,50	968,50	38,74	0,00	4,00	0,00
	Marca:AUROBINDO | 1516700240075 | 7898361886073 | Lote: PT0422094A D.Fab: 06/22 D.Val: 05/24 | Val. aprox. tributos: R$130.26 (13.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 182 OC:298566

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPPADOR 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$48,00 + 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 | | Total aproximado de tributos da nota: R$337.39 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

030

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:19
019800198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 621,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.E44.022.C38.CC5.81A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002 / 2023

031

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 03/05/2023 Pedido: 600576 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 621,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.244.895
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: 000.244.895
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2448 9511 3181 6558

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	135230670312791 03/05/2023 17:24:17
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	03/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	03/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	03/05/2023	621,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,00	111,78	0,00	0,00	621,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		621,00

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)			8,00	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
053747	PAPEL GRAU CIRURG.BOBINA 20CMX100M HOSPFLEX Lote:0422 Qtde: 4 Venc: 31/03/2025	4822.90.00	000	5102	RL	4,00	99,0000	396,00	0,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:0 LBT0823 Qtde: 50 Venc: 23/02/2025	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	4,5000	225,00	0,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 621,00 Televendas SELMA - Conferente Vera - Encl. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 Cliente: 12144 Pedido: 600576	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023 032

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 609,30

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 1.768.D66.4CB.6B6.E9C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

033

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 03/05/2023 Pedido: 600575 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 609,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.244.894
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.244.894
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2448 9411 6354 1255

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		135230670307137 03/05/2023 17:23:32
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	03/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	03/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	03/05/2023	609,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
609,30		108,16	0,00	0,00	609,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		609,30

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
3	Caixa(s)			5,00	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
003494	ARAMIN(METARAMINOL)10MG 1APX1ML(H) Lote:2203/0610 Qtde: 50 Venc: 31/03/2024	3004.90.99	500	5102	AMP	50,00	6,3000	315,00	0,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
032766	LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Lote:B22J/3000 Qtde: 100 Venc: 30/10/2024	3004.90.43	500	5102	TB	100,00	2,6900	269,00	0,00	269,00	48,42	0,00	18,00	0,00
037127	BROMETO IPRATROPIO 20ML(H) Lote:22H611 Qtde: 10 Venc: 30/06/2024	3004.49.90	500	5102	FR	10,00	1,4500	14,50	0,00	14,50	1,74	0,00	12,00	0,00
060163	MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 30CP(G) Lote:1088241 Qtde: 2 Venc: 30/09/2023	3004.90.59	500	5102	CX	2,00	5,4000	10,80	0,00	10,80	1,30	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 609,30 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104059-3 Cliente: 12144 Pedido: 600575	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023 034

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:09:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 6.604,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.962.311.8B8.0BE.0CA

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/ 2023

035

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. 000204552 SÉRIE 1

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000204552
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0555 9720 8700 0150 5500 1000 2045 5218 7426 1499

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	135230669276108 03/05/2023 15:24:22-03:00

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	03/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	03/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1414998949200	SP		15:19:00

FATURA

001 03/05/2023 6.604,90							

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
3.853,30	462,40	0,00	0,00	6.604,90

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	6.604,90

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
45	CAIXA			445,180	415,750

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
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1232 23 Validade: 20/04/2025	30049099	020	5101	UN	800,0000	3,850000	3.080,00	1.796,87	215,62	0,00	12.00%	0.00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1261 23 Validade: 23/04/2025	30049099	020	5101	UN	315,0000	4,460000	1.404,90	819,62	98,36	0,00	12.00%	0.00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1244 23 Validade: 20/04/2025	30049099	020	5101	UN	20,0000	5,300000	106,00	61,84	7,42	0,00	12.00%	0.00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1245 23 Validade: 20/04/2025	30049099	020	5101	UN	380,0000	5,300000	2.014,00	1.174,97	141,00	0,00	12.00%	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: 135230669276108 - 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: 002 / 2023

036

powered by TOTVS

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 02/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Água destilada 10 ml	4.000 uni
Água oxigenada 1L	12 litros
Albumina humana 20%.	20 amp.
Algodão hidrófilo 500gr.	20 rolos
Amiodarona 200mg	120 cp.
Amytril 25 mg	060 cp.
Aramim	50 amp.
Atadura Crepe 10 cm Europa	240 uni
Atadura Graduada 15 cm	60 uni
Atadura Graduada 20 cm	40 uni
Atenolol 25 mg	150 cp.
Atensina 0,150 mg	240 cp.
Atropina	100 amp.
Atrovent gotas	10 frascos
Benzetacil 1.200.000 UI	250 amp.
Bromoprida	500 amp.
Buscopan Composto	500 amp.
Campo operatório 45 x 50 c/ fio radiopaco Cremer	10 pacotes
Cefalexina 500 mg	200 cp.
Ceftriaxona 1G	200 amp.
Cimetidina	300 amp.
Cloreto de potassio 19,1%.	200 amp.
Clorexidina alcoolica 0,5 1L	12 litros
Coletor universal estéril	500 uni
Complexo B.	300 amp.
Compressa de gaze c/10	1000 uni
Degermante 4%. 1L	12 litros
Dexametasona 4mg	1000 amp.
Diclofenaco sodico	400 amp.
Dipirona gotas	100 frascos
Dipirona inj	1500 amp.
Dolantina	25 amp.
Dramin BG IL EV	100 amp.
Dramin B6 IM	200 amp.
Eletrodos descartaveis	2000 uni
Equipo macrogotas luer slip Descarpack	1000 uni
Fenergan	100 amp.
Fita adesiva 19 x 50	30 uni
Flumucil 600mg sachê	60 uni
Fortaz 1G.	50 amp.
Gel foam	10 uni
Glicose 50%.	200 amp.
Indicador biologico - clean test	50 amp.
Kanakion IM	100 amp.
Kefazol 1G	200 amp.
Keflin 1G	200 amp.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

037

Lâmina 22	100 uni
Lanceta para glicemia	1000 uni
Lasix 40mg	120 cp.
Luva estéril 7,0	200 uni
Luva estéril 7,5	200 uni
Luva estéril 8,0	200 uni
Marcaf 1G	200 amp.
Meropenem 1G	50 amp.
Metildopa 250mg	150 cp.
Microcath 20	200 uni
Microcath 22	400 uni
Microcath 24	400 uni
Monocordil 20mg	60 cp.
Nausidron 4mg	200 amp.
Nausidron 8mg	200 amp.
Papel grau cirurgico 20 X 100	04 uni
Plavix	240 amp.
Polifix	500 uni
Profenid EV	200 amp.
Profenid IM	500 amp.
Propofol	30 amp.
Scalp 21	400 uni
Sifokem	10 amp.
SF 100 ml	800 uni
SF 1000 ml	300 uni
SF 250 ml	300 uni
SF 500 ml	400 uni
Solucortef 100 mg	200 amp.
Solucortef 500mg	200 amp.
Sonda cateter tipo robinet	200 uni
Sonda de asp. 12	60 uni
Sonda de asp. 14	60 uni
Sonda nasogastrica longa 20	40 uni
Sugador odontologico	03 pacotes
Tazedon 4,5	50 amp.
Tela de marion 15 X 15	06 uni
Touca descartavel	10 pacotes
Tramal 100 mg	400 amp.
Vitamina C	300 amp.
Xilocaina c/vaso 20ml	10 uni
Xilocaina s/vaso 20ml	100 uni
Xilocaina gel	100 uni
Dreno de penrose estéril 02	40 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Giovana

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 02/05/2023.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031 2023

038

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Futura / HDL / medmaster / Lumar / Olimpia / Dimaster

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

NF - 129.024 – 3.381,34

NF - 129.025 – 11.432,20.

NF - 430.231 – 3.046,40.

NF - 430.293 – 10.282,30.

NF - 53.896 – 516,50.

NF - 154.938 – 3.669,75.

NF - 311.620 – 2.508,50.

NF - 244.895 – 621,00.

NF - 244.894 – 609,30.

NF - 201552 – 6.604,90.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

039

COMPRAS MAT/MED 02/05/2023		HDL	FUTURA	LUMAR	DIMASTER	MEDMASTER	OLIMPIO	JP	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE										
ÁGUA DESTILADA 10ML	4000 UNIDADES		0,3253 FARMA	0,35 FARMACE	0,33 SAMTEC	0,44 ISO	0,40 EQUI		0,3253	1.301,15	
ÁGUA OXIGENADA 1L	12 LITROS		4,92	4,65		7,575	4,25		4,25	51	
ALBUMINA HUMANA 20%	10 AMPOLAS	175				199			175	1.750,00	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	20 UNIDADES		13,15	14,4		13,99	13,5		13,15	263	
AMIODARONA 200MG	120 COMPRIMIDOS					1,39			1,39	83,4	APENAS UMA EMPRESA COTOU
AMYTRIL 25MG	60 COMPRIMIDOS		0,0376			0,12	0,042		0,0376	7,52	
ARAMIN	50 AMPOLAS		11,6288	6,3					6,3	315	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ATADURA CREPE EUROPA 10 CM	288 UNIDADES	0,8							0,8	230,4	APENAS UMA EMPRESA COTOU
ATADURA GESSADA 15CM	60 UNIDADES	3,3	3,333			3,999			3,3	198	
ATADURA GESSADA 20CM	40 UNIDADES		5,6648			6,923			5,6648	226,59	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ATENOLOL 25MG	150 COMPRIMIDOS		0,0479	0,05	0,051	0,19	0,0375		0,0375	5,63	
ATENSINA 0,150MG	240 COMPRIMIDOS										NINGUÉM COTOU
ATROPINA	100 AMPOLAS					2,2			2,2	220	APENAS UMA EMPRESA COTOU
ATROVENT GOTAS	10 FRASCOS			1,45		2			1,45	14,5	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BENZETACIL 1.200.000 UI	250 AMPOLAS	7,15	11,5		7,15	17,853	8,44		7,15	1.787,50	
BROMOPRIDA INJ	500 AMPOLAS	100 AMP		2,2	1,85	2,99	3		1,85	925	
BUSCOPAN COMPOSTO	300 AMPOLAS	2,3		3,25	2,33	2,44	2,5		2,3	690	
CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/FIO RADIOPACO	12 PACOTES	144 CREMER	78 EUROPA	110 AMERICA		65 ANAPOLIS	48,75 MEDI		144	1.728,00	MARCA CREMER EXIGIDA PELO C.C.
CEFALEXINA 500MG	200 COMPRIMIDOS		0,6362	0,75	0,99	1,23					
CEFTRIAXONA 1G	200 AMPOLAS		3,13	4,6	4,04	3,15	3,95		3,13	626	
CIMETIDINA	360 AMPOLAS	1,38			1,38	1,73	1,75		1,38	496,8	
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1	200 AMPOLAS		0,41	0,69		0,63	0,5		0,41	82,00	
CLOREXEDINA ALCOOLICA 1L	12 LITROS		11,6101	9,5		17,6	8,5		8,5	102	
COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL	500 UNIDADES			0,42		0,825	0,375		0,375	187,5	
COMPLEXO B	300 AMPOLAS					2,99	3,4		2,99	897	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
COMPRESSA DE GAZE C/10	1000 UNIDADES		0,4799	0,53		0,53	0,49		0,4799	479,9	
DEGERMANTE 4% 1L	12 LITROS		25,9	26		64,5			25,9	310,8	
DEXAMETASONA 4MG	1000 AMPOLAS	2	3,5411	2,99	2,04	2,69			2	2.160,00	
DICLOFENACO SÓDICO	400 AMPOLAS		1		1,15	1	1,5		1	400	
DIPIRONA GOTAS	100 FRASCOS		1,25	1,4	2,19	1,35	1,25		1,25	125	
DIPIRONA INJ	1500 AMPOLAS		1,2	3,6	1,3	1,624	1,5		1,2	1.800,00	
DOLANTINA	25 AMPOLAS			4,2		3,6			3,6	90	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
DRAMIN B6 DL EV	100 AMPOLAS										NINGUÉM COTOU
DRAMIN B6 IM	100 AMPOLAS					8,99	5,6		5,6	560	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ELETRODOS DESCARTÁVEIS	2000 UNIDADES		0,2297	0,26	0,25	0,3798	0,2321		0,2297	459,36	
EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP DESCARPACK	1000 UNIDADES		0,8642				1,12		0,8642	864,24	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
FENERGAM	100 AMPOLAS	2,08		2,7	2,09	2,1	2,25		2,08	104	
FITA ADESIVA	30 UNIDADES		3,2909	3,4	3,35	3,568	3,07		3,2909	98,73	
FLUIMUCIL 600MG SACHÊ	100 UNIDADES		1	1,1		1,12			1	100	
FORTAZ 1G	50 AMPOLAS					16,999			16,999	849,95	APENAS UMA EMPRESA COTOU
GELFOAN	05 UNIDADES					81			81	405	APENAS UMA EMPRESA COTOU
GLICOSE 50%	200 AMPOLAS		0,56	0,72	0,566	0,65	0,727		0,56	112	
INDICADOR BIOLÓGICO - CLEAN TEST	50 AMPOLAS			4,5		5,99			4,5	225	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
KANAKION IM	100 AMPOLAS		2,2931		2,87	2,49	3,1		2,2931	229,31	
KEFAZOL 1G	200 AMPOLAS		4		4,62	5,12			4	800	
KEFLIN 1G	200 AMPOLAS		3,8433		4,3				3,8433	768,66	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LÂMINA 22	100 UNIDADES		0,21	0,33	0,24	0,21			0,21	21	
LANCETA P/GLICEMIA	1000 UNIDADES		0,143	0,051	0,185	0,0399			0,0399	39,9	
LASIX 40MG	120 COMPRIMIDOS			0,083		0,09	0,0615		0,0615	7,38	
LUVA ESTÉRIL 7,0	200 UNIDADES	1,15	1,67	1,18		2,4	1,32		1,15	230	
LUVA ESTÉRIL 7,5	200 UNIDADES		1,3	1,5		1,99	1,32		1,3	260	
LUVA ESTÉRIL 8,0	200 UNIDADES	1,15	1,67	1,18		1,971			1,15	230	
MAXCEF 1G	150 AMPOLAS		7,6837		9,15	11,2			7,6837	1.152,56	
MEROPENÉM 1G	50 AMPOLAS		16,3473	23,5	17,57	20,7			16,3473	817,36	
METILDOPA 250MG	150 COMPRIMIDOS					1,13	0,475		0,475	71,25	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

MICROCATH 20	200 UNIDADES	0,75				0,768			0,75	300	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MICROCATH 22	400 UNIDADES	0,75				0,768			0,75	300	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MICROCATH 24	400 UNIDADES	0,8				0,806			0,8	320	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MONOCORDIL 20MG	60 COMPRIMIDOS			0,18		0,59			0,18	10,8	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
NAUSEDRON 4MG	200 AMPOLAS		2,0188	3,5	2,17	2,835			2,0188	403,75	
NAUSEDRON 8MG	200 AMPOLAS		2,242	4,5		2,89			2,242	448,4	
PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	4 UNIDADES			99		118,163			99	396	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
PLASIL	240 AMPOLAS			0,9		0,82			0,82	196,8	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
POLIFIX	500 UNIDADES		0,7933	0,85		0,95			0,7933	412,54	
PROFENID EV	200 AMPOLAS		4,1	5,5		4,2	4,5		4,1	820	
PROFENID IM	500 AMPOLAS		2,016	2,5	2,3	2,4	2,25		2,016	1.007,98	
PROPOFOL	30 AMPOLAS	8,9				8,923			8,9	267	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SCALP 21	400 UNIDADES	0,25	0,24	0,31	0,256	0,4	0,26		0,24	96	
SELOKEN	10 AMPOLAS					18,99			18,99	189,9	APENAS UMA EMPRESA COTOU
SF 100 ML	800 UNIDADES			5,5	4,04	4,4	3,95	3,85	3,85	3.080,00	
SF 1000 ML	300 UNIDADES			12	9,13	13,99	8	8,8	8	2.400,00	
SF 250 ML	300 UNIDADES		5,58	5,99		5,99	4,75	4,46	4,46	1.404,90	
SF 500ML	400 UNIDADES			9	7,2	9,392	5,9	5,3	5,3	2.120,00	
SOLUCORTEF 100MG	200 AMPOLAS				4	4	5,1		4	800	
SOLUCORTEF 500MG	300 AMPOLAS	5,7			5,93	7,99	5,75		5,7	1.710,00	
SONDA CATETER ÓCULOS	200 UNIDADES					2,162	1,16		1,16	232	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SONDA DE ASP 12	60 UNIDADES					0,79	0,55		0,55	33	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SONDA DE ASP 14	60 UNIDADES			0,69		0,99	0,55		0,55	33	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 20	40 UNIDADES	2,75							2,75	110	APENAS UMA EMPRESA COTOU
SUGADOR ODONTOLÓGICO	03 PACOTES										NINGUÉM COTOU
TAZOCIN 4,5	50 AMPOLAS				19,37	21,99			19,37	968,5	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TELA DE MARLEX 15X15	06 UNIDADES					34,899			34,899	209,394	APENAS UMA EMPRESA COTOU
TOUCA DESCARTÁVEL	10 PACOTES	6,65	8,4103	11	6,68	10,5	9,5		6,65	66,5	
TRAMAL 100MG	400 AMPOLAS	2,3		5,8		2,35	4,38		2,3	920	
VITAMINA C	200 AMPOLAS					2,2	2,7		2,2	440	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
XILOCAINA C/VASO 20ML	10 UNIDADES	10,8	10,9			19,6			10,8	108	
XILOCAINA GEL	100 UNIDADES			2,69		4,66			2,69	269	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
XILOCAINA S/VASO 20ML	100 UNIDADES		6,6891			5,99	8,13		5,99	599	
DRENO DE PENROSE ESTÉRIL 2	24 UNIDADES			1,9		1,3743			1,3743	32,98	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
VALOR TOTAL POR EMPRESA		**13.845,20**	**14.813,54**	**1.230,30**	**2.508,50**	**3.415,38**	**3.669,75**	**6.604,90**		**46.087,57**	

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

DIRETORA ADMINISTRATIVA

RESPONSÁVEL COMPRAS

FINANCEIRO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 0031/2023

043

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri

Av. Antônio J. de Carvalho, 409
Bariri - SP

Orçamento: 77529
Data: 02/05/2023
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	4000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 31/12/2023 Unit: trinta e cinco centavos Total: um mil, quatrocentos reais	FARMACE	0,3500	1.400,00
2	12	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Dosagem: 10% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: cinquenta e cinco reais e oitenta centavos	RIOQUIMICA	4,6500	55,80
3	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G NEVOA Dosagem: NEVOA Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: PCT 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: duzentos e oitenta e oito reais	NORTEXTIL	14,4000	288,00
4	50	AMP	BITARTARATO DE METARAMINOL ARAMIN(METARAMINOL)10MG 1APX1ML(H) Dosagem: 10MG 1ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/03/2024 Unit: seis reais e trinta centavos Total: trezentos e quinze reais	CRISTALIA	6,3000	315,00
5	240	UND	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 10CMX1,2M 13F 12UN Dosagem: 10CMX1,2M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 80 PCT 12 UND Unit: quarenta e um centavos Total: noventa e oito reais e quarenta centavos	ANAPOLIS	0,4100	98,40
6	150	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 30CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 30 CP Observação: VALIDADE 30/10/2023 Unit: cinco centavos Total: sete reais e cinquenta centavos	SANDOZ/PR	0,0500	7,50
7	10	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML(H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e quarenta e cinco centavos Total: quatorze reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	1,4500	14,50
8	500	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: dois reais e vinte centavos Total: um mil, cem reais	HIPOLABOR	2,2000	1.100,00
9	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: novecentos e setenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,2500	975,00
10	10	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 45X50 35G 50UN C/RX B43 Dosagem: 35G C/RAIO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 8 PCT 50 UND Unit: cento e dez reais Total: um mil, cem reais	AMED S/A	110,0000	1.100,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

ou 2

11	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	150,0(
12	200	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/03/2024 Unit: quatro reais e sessenta centavos Total: novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,6000	920,0(
13	200	AMP	CLORETO DE POTASSIO CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML Dosagem: 19,1% Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Observação: VALIDADE 25/10/2023 Unit: sessenta e nove centavos Total: cento e trinta e oito reais	ISOFARMA	0,6900	138,00
14	12	FR	CLOREXIDINA CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEP.ALC.TOP.1LT SEPTMAX Dosagem: 0,5% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Observação: VALIDADE 30/03/2024 Unit: nove reais e cinquenta centavos Total: cento e quatorze reais	FARMAX	9,5000	114,00
15	500	UND	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.TRANSP. S/PA Dosagem: 80ML EST Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND Unit: quarenta e dois centavos Total: duzentos e dez reais	CRAL	0,4200	210,00
15	500	UND	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 50ML N/EST.TRANSP.C/PA Dosagem: 50ML N/EST Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND Unit: trinta e dois centavos Total: cento e sessenta reais	CRAL	0,3200	160,00
16	1000	PCT	COMPRESSA GAZE 11 FIOS COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.11F 10UN HERIKA SOFT G03 Dosagem: 15x26cm Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 900 PCT 10 UND Unit: cinquenta e três centavos Total: quinhentos e trinta reais	AMED S/A	0,5300	530,00
17	12	FR	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 4%(CLOREXIDINA)DEGERMANTE 1L Dosagem: 4% DEGER Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Observação: VALIDADE 30/03/2024 Unit: vinte e seis reais Total: trezentos e doze reais	RIOQUIMICA	26,0000	312,00
18	1000	AMP	DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML IM/IV(G) Dosagem: 4MG/2,5ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2,5 ML Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: dois mil, novecentos e noventa reais	HYPOFARMA	2,9900	2.990,00
19	100	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 quarenta centavos Total: cento e quarenta reais	NATULAB	1,4000	140,00
20	1500	AMP	DIPIRONA SODICA DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G)HIPOLABOR Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: três reais e sessenta centavos Total: cinco mil, quatrocentos reais	HIPOLABOR	3,6000	5.400,00
21	25	AMP	CLOR. DE PETIDINA DOLOSAL(PETIDINA)50MG/ML APX2ML(H)(A1) Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e cinco reais	CRISTALIA	4,2000	105,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

043

22	2000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN MEDIX Dosagem: adulto Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND Unit: vinte e seis centavos Total: quinhentos e vinte reais	MEDIX	0,2600	520,00
23	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS.INJEX Dosagem: LUER SLIP Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 500 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 31/03/2024 Unit: um real e trinta centavos Total: um mil, trezentos reais	INJEX	1,3000	1.300,00
24	100	AMP	PROMETAZINA PROMETAZOL(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 25mg/ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: duzentos e setenta reais	HIPOLABOR	2,7000	270,00
25	30	RL	FITA ADESIVA HOSPITALAR FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M CIEX Dosagem: 16MMX50M Apresentação Cotada: 1 RL Apresentação Comercial: CX 60 PCT 1 RL Unit: três reais e quarenta centavos Total: cento e dois reais	CIEX	3,4000	102,00
26	60	ENV	ACETILCISTEINA ACETILCISTEINA 600MG 1EV.5G(G)(H) Dosagem: 600MG Apresentação Cotada: ENV 5 GR Apresentação Comercial: CX 200 ENV 5 GR Observação: VALIDADE 31/10/2023 Unit: um real e dez centavos Total: sessenta e seis reais	PRATI-DONADUZZI	1,1000	66,00
27	200	AMP	GLICOSE GLICOSE 50% 1APX10ML Dosagem: 50% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: setenta e dois centavos Total: cento e quarenta e quatro reais	SAMTEC	0,7200	144,00
28	50	UND	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 UND 1 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: duzentos e vinte e cinco reais	CLEAN-UP	4,5000	225,00
29	100	UND	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.22 1UN BIOMASS Dosagem: N° 22 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: trinta e três centavos Total: trinta e três reais	AGROMASS	0,3300	33,00
30	1000	UND	LANCETA LANCETAS 28G 100UN BIOMASS Dosagem: 28G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e um reais	AGROMASS	0,0510	51,00
31	120	CP	FUROSEMIDA FUROSEMIDA 40MG 30CP(G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 CX 30 CP Unit: Total: nove reais e noventa e seis centavos	BRAINFARMA	0,0830	9,96
32	200	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL LUVA CIRURGICA EST.7,0 NEW HAND Dosagem: 7,0 Apresentação Cotada: 1 PAR Apresentação Comercial: CX 200 PCT 1 PAR Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	LATEX BR	1,1800	236,00
33	200	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL LUVA CIRURGICA EST.7,5 LIFE PLUS LEMGRUBER Dosagem: EST.7,5 Apresentação Cotada: 1 PAR Apresentação Comercial: CX 200 PAR 1 PAR Unit: um real e cinquenta centavos Total: trezentos reais	LEMGRUBER	1,5000	300,00
34	200	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL LUVA CIRURGICA EST.8,0 NEW HAND Dosagem: 8,0 Apresentação Cotada: 1 PAR Apresentação Comercial: CX 200 PCT 1 PAR Unit: um real e dezoito centavos Total: duzentos e trinta e seis reais	LATEX BR	1,1800	236,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0021/2023

044

35	50	FA	MEROPENEM MEROPENEM 1G 1FA S/D(G)H Dosagem: 1G Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 25 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/12/2023 Unit: vinte e três reais e cinquenta centavos Total: um mil, cento e setenta e cinco reais	BIOCHIMICO	23,5000	1.175,00
36	60	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA MONONIT.ISOSSORBIDA 20MG 30CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Observação: VALIDADE 30/09/2023 Unit: dezoito centavos Total: dez reais e oitenta centavos	BIOLAB SANUS	0,1800	10,80
37	200	AMP	ONDANSETRONA NAUSEDRON(ONDANS)2MG/ML AP.X2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 30/04/2024 Unit: três reais e cinquenta centavos Total: setecentos reais	CRISTALIA	3,5000	700,00
38	200	AMP	CLOR. DE ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HYPO Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 30/11/2023 Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: novecentos reais	HYPOFARMA	4,5000	900,00
39	4	RL	PAPEL GRAU CIRURGICO PAPEL GRAU CIRURG.BOBINA 20CMX100M HOSPFLEX Dosagem: Apresentação Cotada: RL 100 MT Apresentação Comercial: RL 100 MT Unit: noventa e nove reais Total: trezentos e noventa e seis reais	HOSPFLEX	99,0000	396,00
40	240	AMP	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA METROFARMA(CLOR.METOCLOPRAMIDA)AP.2ML Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa centavos Total: duzentos e dezesseis reais	FARMACE	0,9000	216,00
41	500	UND	MULTIVIAS EXTENSOR MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LS 1UN Dosagem: LUER SLIP Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: oitenta e cinco centavos Total: quatrocentos e vinte e cinco reais	AGROMASS	0,8500	425,00
42	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 cinquenta centavos Total: um mil, cem reais	UQFN (DF)	5,5000	1.100,00
43	500	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: um mil, duzentos e cinquenta reais	CRISTALIA	2,5000	1.250,00
44	400	UND	ESCALPE SCALP 21G BIOMASS Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: trinta e um centavos Total: cento e vinte e quatro reais	AGROMASS	0,3100	124,00
45	800	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 cinquenta e cinco centavos Total: quatro mil, quatrocentos e quarenta reais	EQUIPLEX/GO	5,5500	4.440,00
46	300	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: três mil, seiscentos reais	EQUIPLEX/GO	12,0000	3.600,00
47	300	FR	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(FR) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% 250ML Apresentação Cotada: FR 250 ML Apresentação Comercial: CX 40 FR 250 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: um mil, setecentos e noventa e sete reais	EQUIPLEX/GO	5,9900	1.797,00

48	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
49	60	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Dosagem: SAT N.14 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: sessenta e nove centavos Total: quarenta e um reais e quarenta centavos	MEDSONDA	0,6900	41,40
50	10	PCT	TOUCA TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Dosagem: C/elas Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: PCT 100 UND Unit: onze reais Total: cento e dez reais	DEJAMARO	11,0000	110,00
51	400	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 2 ML Unit: cinco reais e oitenta centavos Total: dois mil, trezentos e vinte reais	TEUTO (GO)	5,8000	2.320,00
52	100	TB	CLOR. DE LIDOCAINA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Dosagem: GELEIA 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 30 GR Unit: dois reais e sessenta e nove centavos Total: duzentos e sessenta e nove reais	BRAINFARMA	2,6900	269,00
53	40	UND	DRENO PENROSE DRENO PENROSE EST.S/GAZE N.02 1UN MADEITEX Dosagem: S/GAZE N.2 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 PCT 1 UND Unit: um real e noventa centavos Total: setenta e seis reais	MADEITEX	1,9000	76,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----->	**42.566,36**
Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 42.566,36**
Valor por Extenso	**quarenta e dois mil, quinhentos e sessenta e seis reais e trinta e seis centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	A VISTA	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 02/05/2023

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

OUC

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: 02/05/2023 Pag. 1

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. 035544

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
36	ACETILCISTEINA 600MG SAC Generico	16	EMS	16	ENV	1,120	17,92
37	CEFTAZIDIMA 1G KEFADIM	50	ABL	50	FRC	16,999	849,95
38	ESPONJA HEMOST. HEMOSPON 80mm X 125mm 100cm		MAQUIRA	1	UNI	81,000	81,00
39	GLICOSE 50% 10ML PL	200	ISOFARMA	200	AMP	0,650	130,00
40	INDICADOR BIOLOGICO P/VAPOR 24HRS C/10 CLEAN TEST	10	CLEAN-UP	10	UNI	5,990	59,90
41	*VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM Eskavit	50	HIPOLABOR	50	AMP	2,490	124,50
42	CEFAZOLINA 1G INJ IV/IM Generico C/ 50FR	50	BIOCHIMICO	50	FRC	5,120	256,00
43	LAMINA BISTURI N 22 C/100 BIOMASS	100	BIOMASS	100	UNI	0,210	21,00
44	LANCETA S 28G C/100 BIOMASS		BIOMASS	1	CXA	3,990	3,99
45	FUROSEMIDA 40MG C/ 500CP Diuremida	500	GEOLAB	500	CPR	0,090	45,00
46	LUVA ESTERIL 7,0 MUCAMBO Sensitex	200	MUCAMBO	200	PAR	2,400	480,00
47	LUVA ESTERIL 7,5		SUPERMAX	200	PAR	1,990	398,00
48	LUVA ESTERIL 8,0	200	SUPERMAX	200	PAR	1,971	394,16
49	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G Generico	50	BIOCHIMICO	50	F/A	11,200	560,00
50	MEROPENEM 1G C/ 25 FR Generico	25	BIOCHIMICO	25	FRC	20,700	517,50
51	METILDOPA 250MG CP Generico	30	EMS	30	CPR	1,130	33,90
52	CATETER IV 20G CANULA HEALCATH ROSA	100	HARSORIA HE	100	UNI	0,768	76,80
53	CATETER IV 22G CANULA HEALCATH AZUL	100	HARSORIA HE	100	UNI	0,768	76,80
54	CATETER IV 24G CANULA HEALCATH AMARELO	100	HARSORIA HE	100	UNI	0,806	80,64
55	ISOSSORBIDA, MON. 20MG CP Genérico	30	BIOLAB SANU	30	CPR	0,590	17,70
56	ONDANSETRONA 4MG/2ML C/25 AMP Nausedron	25	CRISTALIA	25	AMP	2,835	70,88
57	ONDANSETRONA 8MG/4ML Nausedron	10	CRISTALIA	10	AMP	2,890	28,90
58	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 X 100 MTS	1	(Pollitex)	1	BB	118,163	118,16
59	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML Noprosil (amp plast polietil)	240	Isofarma	240	AMP	0,820	196,80
60	MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP LUER SLIP	50	BIOMASS	100	UNI	0,950	95,00
61	CETOPROFENO IV 100MG Artrinid	50	UNIAO QUIMIC	50	FRC	4,200	210,00
62	CETOPROFENO IM 100MG 2ML Artrinid	50	UNIAO QUIMIC	50	AMP	2,400	120,00
63	.PROPOFOL 10MG/ML 20ML Generico (C1) C/ 5FR	5	FRESENIUS	5	FRC	8,923	44,62
64	SCALP 21G	100	DESCARPACK	100	UNI	0,400	40,00
65	METOPROLOL Tartarato INJ 1mg/ml 5MG 5ML - BETACRIS	10	CRISTALIA	5	AMP	18,990	94,95
66	SORO FISIOLOGICO 100ML FR - ECOFLAC	50	B BRAUM	5	FRC	4,400	22,00
67	SORO FISIOLOGICO 1000ML BOLSA	10	JP	10	BOL	13,990	139,90
68	SORO FISIOLOGICO 250ML BOLSA JP	35	JP	35	BOL	5,990	209,65
69	SORO FISIOLOGICO 500ML SF H. ISTAR	30	HALEX ISTAR	30	BOL	9,392	281,76
70	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ FA GENERICO	50	BLAU	50	FRC	4,000	200,00

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

047

MEDMASTER
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: 02/05/2023 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. 035544

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	AGUA P/ INJECAO 10ML	200	ISOFARMA	200	**AMP**	**0,440**	88,00
2	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000mL Perox Hidrog 3%	12	RIOQUIMICA	12	**UNI**	**7,575**	90,90
3	*ALBUMINA HUMANA 20% 50ML Uman Albumin C/ 1FRC	1	KEDRION	1	**FRC**	**199,000**	199,00
4	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NATHY		NATHY	1	**ROL**	**13,990**	13,99
5	AMIODARONA 200MG CP Amioron	500	GEOLAB	500	**CPR**	**0,675**	337,50
6	.AMITRIPTILINA 25MG CP Generico (C1)	100	TEUTO	100	**CPR**	**0,120**	12,00
7	ATADURA CREPE 10X 1,80M 13 Fios C/12 EUROPA	30	POLAR FIX	1	**DUZ**	**7,990**	7,99
8	ATADURA GESSADA 15 X 3 C/20 ROLOS	20	ORTOFLEX	20	**UNI**	**3,999**	79,98
9	ATADURA GESSADA 20 X 4 C/20 ROLOS Polar Fix	20	POLARFIX	20	**UNI**	**6,923**	138,46
10	ATENOLOL 25MG c/ 30CP Generico	30	BIOLAB	30	**CPR**	**0,190**	5,70
11	ATROPINA 0,25MG 1ML AMP Atrofarma	100	FARMACE	100	**AMP**	**2,200**	220,00
12	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML Generico		HIPOLABOR	1	**FRC**	**2,000**	2,00
13	PENICILINA 1.200.000UI Benzetacil	10	EUROFARMA	50	**FRC**	**17,853**	892,65
14	BROMOPRIDA 10MG/2ML IM/IV Generico	50	FRESENIUS	50	**AMP**	**2,990**	149,50
15	Escopolamina Brom +Dipirona INJ 5ml HYPOCINA	50	HYPOFARMA	50	**AMP**	**2,440**	122,00
16	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 27G C/FIO RX		ANAPOLIS	1	**PCT**	**65,000**	65,00
17	CEFALEXINA 500MG CP Generico	10	EMS	10	**CPR**	**1,230**	12,30
18	CEFTRIAXONA 1G IV PO LIOF INJ FA Generico	100	BLAU	100	**FRC**	**3,150**	315,00
19	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML Hycimet	100	HYPOFARMA	100	**AMP**	**1,730**	173,00
20	CLOR.POTASSIO 19,1% 10ML	200	ISOFARMA	200	**AMP**	**0,630**	126,00
21	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL ALCOOLICA	12	VIC	12	**UNI**	**17,600**	211,20
22	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPA VERMELHA C/100 UI	100	3 B	100	**UNI**	**0,825**	82,50
23	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	**AMP**	**2,990**	299,00
24	COMPRESSA ESTERIL 7,5 11fios C/10 (C53) LIVIA	900	AMERICA	900	**ENV**	**0,530**	477,00
25	CLOREXIDINA 4% 1000ML DEGERMANTE	12	VICPHARMA	12	**FRC**	**64,500**	774,00
26	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP Generi	120	TEUTO	120	**AMP**	**2,690**	322,80
27	D.SODIO 75MG 3ML INJ Diclofarma	100	FARMACE	100	**AMP**	**1,000**	100,00
28	DIPIRONA GTS 10ML Generico	100	FARMACE	1	**FRC**	**1,350**	1,35
29	DIPIRONA 1G INJ 2ML (500mg/mL) Generico	100	SANTISA	100	**AMP**	**1,624**	162,40
30	.PETIDINA 50MG/ML 2ML Generico (A1)	25	UNIAO QUIMIC	25	**AMP**	**3,600**	90,00
31	DIMEN +PIRIDOXINA B6 1ML INJ Nausicalm	50	UNIAO QUIMIC	50	**AMP**	**8,990**	449,50
32	ELETRODO P/MONIT C/50 SF22 35X40MM		MEDIX	1	**PCT**	**18,990**	18,99
33	EQUIPO MACRO C/ INJ LATERAL	25	INJEX	25	**UNI**	**1,000**	25,00
34	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ Prometazol	100	HIPOLABOR	100	**AMP**	**2,100**	210,00
35	FITA ADESIVA 16 X 50 CIEX		CIEX	1	**RL**	**3,568**	3,57

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031 2023

048

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: 02/05/2023 Pag. 1

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. 035544

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
71	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ FA Ariscorten	50	BLAU	50	**FRC**	**7,990**	399,50
72	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,4M	20	EMBRAMED	20	**UNI**	**2,162**	43,24
73	SONDA ASP TRAQ N 12	10	BIOSANI	10	**UNI**	**0,790**	7,90
74	SONDA ASP TRAQ N 14	10	MARK MED	10	**UNI**	**0,990**	9,90
75	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4,5G GENERICO	25	FRESENIUS	25	**FRC**	**21,990**	549,75
76	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 15 X 15 CM C/1	1	(INTRACORP)	1	**PCT**	**34,899**	34,90
77	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO C/100 FOX		FOX	1	**PCT**	**10,500**	10,50
78	.TRAMADOL 100MG/2ML Generico (A2)	60	TEUTO	60	**AMP**	**2,350**	141,00
79	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML)	100	FARMACE	100	**AMP**	**2,200**	220,00
80	*LIDOCAINA 2% C/V 20ML Xylestesin ST PACK 25ºC	10	CRISTALIA	10	**AMP**	**19,600**	196,00
81	LIDOCAINA 2% GEL 30G Lidogel		NEOQUIMICA	1	**TUB**	**4,660**	4,66
82	LIDOCAINA 2% S/V 20ML Generica	25	HYPOFARMA	25	**FRC**	**5,990**	149,75
83	DRENO PENROSE N.- 2 N/E C/12 Madeitex		MADEITEX	1	**DUZ**	**16,492**	16,49

Valor Total: R$ 14.159,25

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

049

2728

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

Data 02/05/2023 10:27

PROPOSTA

Razão social	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**			
Cidade	**BARIRI**			
Estado	**SP**			

Natureza Op.	VENDA	
	1- Frete pago	
Transportadora		
Cond Pagto	a vista	
Pedido amarrado		
Total Volumes	75	
Total Peso	779,5	
Fatura Parcial?	Sim	
Território		
Total da NF	R$ 9.244,90	

Produto	Descrição		Preço Unitário	Preço Total
		0		R$ 0,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	300	R$ 8,80	R$ 2.640,00
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	800	R$ 3,85	R$ 3.080,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	315	R$ 4,46	R$ 1.404,90
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	400	R$ 5,30	R$ 2.120,00
		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
		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.

Devido à alta demanda a previsão de liberação para faturamento é conforme a disponibilidade de es

JESSICA BREVE (16) 3515 3500 RAMAL 244 - Skype: telemkt2@jpfarma.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

050

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Santa Casa de bariri - CNPJ: 44.690.238/0001-61

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Elza e Barbara
vendas2.sp@dimaster.com.br
TELEFONE: 11 99561-6719

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	ÁGUA DESTILADA 10ML	Samtec	4000	200	R$ 0,330	R$ 66,000
2	ATENOLOL 25MG	Prati	150	600	R$ 0,051	R$ 30,600
3	BENZETACIL 1.200.000 UI	Teuto	250	50	R$ 7,150	R$ 357,500
4	BROMOPRIDA INJ	Hipolabor	500	100	R$ 1,850	R$ 185,000
5	BUSCOPAN COMPOSTO	Hypofarma	300	50	R$ 2,330	R$ 116,500
6	CEFALEXINA 500MG	ABL	200	200	R$ 0,990	R$ 198,000
7	CEFTRIAXONA 1G	Biochimico	200	50	R$ 4,040	R$ 202,000
8	CIMETIDINA	Hypofarma	300	100	R$ 1,380	R$ 138,000
9	DEXAMETASONA 4MG	Hypofarma	1000	50	R$ 2,040	R$ 102,000
10	DICLOFENACO SÓDICO	Hypofarma	400	100	R$ 1,150	R$ 115,000
11	DIPIRONA GOTAS 20 ml	Farmace	100	100	R$ 2,190	R$ 219,000
12	DIPIRONA INJ	Hypofarma	1500	100	R$ 1,300	R$ 130,000
13	ELETRODOS DESCARTÁVEIS	Descarpack	2000	50	R$ 0,250	R$ 12,500
14	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP DESCARPACK	Glomed	1000	25	R$ 0,810	R$ 20,250
15	FENERGAM	Hipolabor	100	100	R$ 2,090	R$ 209,000
16	FITA ADESIVA 16/50	Ciex	30	1	3,350	R$ 3,35
17	GLICOSE 50%	Farmace	200	200	R$ 0,566	R$ 113,200
18	KANAKION IM	Hipolabor	100	50	R$ 2,870	R$ 143,500
19	KEFAZOL 1G	Blau	200	20	R$ 4,620	R$ 92,400
20	KEFLIN 1G	Blau	200	100	R$ 4,300	R$ 430,000
21	LÂMINA 22	Multilaser	100	100	R$ 0,240	R$ 24,000
22	LANCETA P/GLICEMIA	Multilaser	1000	100	R$ 0,185	R$ 18,500
23	MAXCEF 1G	Teuto	150	50	R$ 9,150	R$ 457,500
24	MEROPENÉM 1G	Blau	50	10	17,570	R$ 175,70
25	NAUSEDRON 4MG	Fresenius	200	50	R$ 2,170	R$ 108,500
26	PROFENID IM	Hipolabor	500	100	2,300	R$ 230,00
27	SCALP 21	Multilaser	400	100	R$ 0,256	R$ 25,600
28	SF 100 ML	Farmace	800	60	R$ 4,040	R$ 242,400
29	SF 1000 ML	Eurofarma	300	15	R$ 9,130	R$ 8,000
30	SF 500ML	Eurofarma	400	50	R$ 7,200	R$ 360,000
31	SOLUCORTEF 100MG	Teuto	200	50	R$ 4,090	R$ 204,500
32	SoluCORTEF 500 MG	Teuto	300	50	R$ 5,930	R$ 296,500
33	TAZOCIN 4,5	Aurobindo	50	10	R$ 19,370	R$ 193,700
34	TOUCA DESCARTÁVEL	Multilaser	1000	100	0,067	R$ 6,68

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

051

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

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1447415	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	3416-ALBUMINA HUMANA (ALBUREX) 20% F/A 50 ML C/ ALCA - VIA IV - G8771	CSLBEHRING	10	1	175,0000	175,00	1750,00	MG	1015101220026
0	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/ DIL - IM - 2505	TEUTO	5	50	7,1500	357,50	1787,50	MG	1037001000092
0	4108-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/50 AMP 2ML - VIA IV/IM - WFFPT300	WASSER FAR	2	50	1,8500	92,50	185,00	MG	1458700050021
0	4159-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML + 500MG/MG 5ML C/100 AMP - IM / IV - 10010007	HIPOLABOR	3	100	2,3000	230,00	690,00	MG	1134301210035
0	~~1498-CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - IV - 1302001 / 513511~~ NÃO	BIOCHIMICO	4	50	3,1500	157,50	630,00	MG	1006300030058
0	3306-CIMETIDINA 150MG/ML [GEN] SOL INJ 2ML C/120 - 2659	TEUTO	3	120	1,3800	165,60	496,80	MG	1037002850030
0	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	9	120	2,0000	240,00	2160,00	MG	1037002870120
0	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM - 500088	CRISTALIA	2	50	2,0800	104,00	208,00	MG	1029800420016
0	296-PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 10 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A - IV - 412705/403612	CRISTALIA	3	10	8,9000	89,00	267,00	MG	1029801340121
0	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV - 2596	TEUTO	6	50	5,7000	285,00	1710,00	MG	1037004630062
0	1529-TRAMADOL (A2) (TRAMADON) 100MG 2ML C/100 AMP - IM / IV / SC - 490543	CRISTALIA	4	100	2,3000	230,00	920,00	MG	1029802610076
0	854-LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/ 10 F/A C/VASO - STERILE PACK - 411102	CRISTALIA	1	10	10,8000	108,00	108,00	MG	1029800720346

TERMO DE CONVÊNIO Nº 0023/2023

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	**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

Cliente: **2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Orçamento: 1447415	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 0021/2023

052

03/05/2023 **Observação:** .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira.	**TOTAL: 10.912,30**
Vendedor: JOAOH	**Condição de pagamento: À VISTA**
Tel.: (34) 3221-5300	
Validade da proposta:10/05/2023	**Agradecemos a preferência !**

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

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1447485	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - F06179	POLARFIX	24	12	0,8000	9,60	230,40	MG	008003400027
0	902-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN - F00237	POLARFIX	3	20	3,3000	66,00	198,00	MG	8003400035
0	1365-CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX - 213249	CREMER	12	50	2,8800	144,00	1728,00	MG	0080245210069
0	4428-LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 7,0 C/50 PARES C/TALCO - 5917	MEDIX	4	50	1,1500	57,50	230,00	MG	
0	4430-LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 8,0 C/50 PARES C/TALCO - 5930	MEDIX	4	50	1,1500	57,50	230,00	MG	80495510085
0	3467-CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM C/100 UN - 0363401	DESCARPACK	2	100	0,7500	75,00	150,00	SP	0010330660066
0	3468-CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM C/100 UN - 0363501	DESCARPACK	4	100	0,7500	75,00	300,00	SP	0010330660066
0	4269-CATETER INTRAVENOSO 24G X 19MM C/100 UN AMARELO - 6718	MEDIX	4	100	0,8000	80,00	320,00	MG	80495510106
0	3927-SCALP 21G LOCK C/ 100 UN - 0421201	DESCARPACK	4	100	0,2500	25,00	100,00	MG	10330660220
0	3275-SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 20 - 266412	CREMER	2	20	2,7500	55,00	110,00	MG	80245210223
0	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 UN BRANCA C/ELASTICO - 827 - 781 - 256	ANADONA	10	100	0,0665	6,65	66,50	SP	80175349005

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

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

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1447485	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

TERMO DE COMPROMISSO
Nº. 003 / 2023

03/05/2023
Observação: .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira.

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 3146.4
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 516.5
TOTAL: 3.662,90

Vendedor: JOAOH	**Condição de pagamento: À VISTA**
Tel.: (34) 3221-5300	

Validade da proposta: 10/05/2023

Agradecemos a preferência !

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

Cotação no.: 850.198 Tatuí, 02/05/2023

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$
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	FARMACE	CX	20,000	65,057300	200	0,325300	1.301,15
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	20,000	13,736000	1	13,736000	274,72
21223	AMITRIPTILINA 25MG C/200 CMP "AMYTRIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	7,523500	200	0,037600	7,52
52685	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20	POLARFIX	CX	3,000	66,660000	20	3,333000	199,98
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20	POLARFIX	CX	2,000	113,296000	20	5,664800	226,59
571468	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/EST 35GR C/50 ESTRELA	CREMER	PCT	10,000	130,000000	50	2,600000	1.300,00
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10CP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	20,000	6,361700	10	0,636200	127,23
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	4,000	156,500000	50	3,130000	626,00
568534	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	1,000	82,000000	200	0,410000	82,00
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	1.000,000	0,479900	10	0,048000	479,90
569471	CLOREXIDINA 4% (SOL DEGERMANTE) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1,000	310,800000	12	25,900000	310,80
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	4,000	100,000000	100	1,000000	400,00
572916	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML "ABERALGINA"	AIRELA	FR	100,000	1,250000	1	1,250000	125,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 C/50 UND	MEDIX	PCT	40,000	11,483880	50	0,229700	459,36
572354	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/50	DESCARPACK	PCT	20,000	43,212000	50	0,864200	864,24
571605	FITA ADESIVA 16MM X 50M	POLI TAPE	UND	30,000	3,290940	1	3,290900	98,73
569888	ACETILCISTEINA 600MG CX C/50 ENV "CISTEIL"	GEOLAB	CX	2,000	50,000000	50	1,000000	100,00
568930	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	ISOFARMA	CX	1,000	112,000000	200	0,560000	112,00
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT"	HIPOLABOR	CX	2,000	114,654800	50	2,293100	229,31
569901	CEFAZOLINA 1GR CX C/20FA "FAZOLON"	BLAUSIEGEL	CX	10,000	80,000000	20	4,000000	800,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 850.198 Tatuí, 02/05/2023

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

568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB	BLAUSIEGEL	CX	2,000	384,330500	100	3,843300	768,66
569749	LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND	DESCARPACK	CX	1,000	21,000000	100	0,210000	21,00
572703	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS	SANRO	CX	1,000	236,000000	200	1,180000	236,00
572704	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS	SANRO	CX	1,000	260,000000	200	1,300000	260,00
572705	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS	SANRO	CX	1,000	236,000000	200	1,180000	236,00
568839	CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	3,000	384,186200	50	7,683700	1.152,56
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2,000	408,681700	25	16,347300	817,36
569245	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 25AMP "NAUSEDRON"	CRISTALIA	CX	8,000	50,468800	25	2,018800	403,75
572759	ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML CX C/ 100AMP "GENERICO"	HALEX/ISOFARM	CX	2,000	224,199300	100	2,242000	448,40
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40	MEDIX	PCT	13,000	31,733900	40	0,793300	412,54
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	4,000	205,000000	50	4,100000	820,00
51022	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/25 AMP "GENERICO"	CRISTALIA	CX	20,000	50,398900	25	2,016000	1.007,98
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	4,000	24,000000	100	0,240000	96,00
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/ 10 FA 20ML "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	1,000	109,000000	10	10,900000	109,00
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	15,000	120,000000	100	1,200000	1.800,00

TERMO DE CONVÊNIO 003/2023

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

Cotação no.: **850.198** Tatuí, 02/05/2023

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: **35** **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 16.713,78**

PRAZO DE ENTREGA: **1 dias** **VALIDADE DA PROPOSTA:** **3 dias**

OBSERVAÇÕES :

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0021/2023

ERICK WILSON FAHL

Data: 02/05/2023

ORÇAMENTO: 94527

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.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 02/05/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 04/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	4.000	AMP	0,4000	1.600,00
2	1072	AGUA OXIGENADA 10VOL 1L	RIOQUIMICA	12	LIT	4,2500	51,00
3	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	20	ROL	13,5000	270,00
4	4676	AMITRIPTILINA 25MG C/30 C1	E.M.S	60	CPR	0,0420	2,52
5	13269	ATENOLOL 25MG C/30	SANDOZ	150	CPR	0,0375	5,63
6	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	250	FA	8,4400	2.110,00
7	11268	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50	WASSER FARMA	500	AMP	3,0000	1.500,00
8	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	300	AMP	2,5000	750,00
9	14193	CAMPO OPERATORIO 45X50 FIO RADIOPAC	MEDCAL	10	PCT	48,7500	487,50
10	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	200	FA	3,9500	790,00
11	3399	CIMETIDINA 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	1,7500	525,00
12	780	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ C/2	SAMTEC	200	AMP	0,5000	100,00
13	11966	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 1L	FARMAX	12	LIT	8,5000	102,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	2427	COLETOR UNIVERSAL 80ML C/TAMPA VERD	3B INDUSTRIA	500	UN	0,3750	187,50
15	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	3,4000	1.020,00
16	13214	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/10	AMERICAN MEDICA	1.000	ENV	0,4900	490,00
17	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	400	AMP	1,5000	600,00
18	4149	DIPIRONA 10ML GOTAS	FARMACE	100	FRS	1,2500	125,00
19	14541	DIPIRONA 2ML INJ C/100	SANTISA	1.500	AMP	1,5000	2.250,00
20	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	AMP	5,6000	1.120,00
21	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	2.000	UN	0,2321	464,20
22	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	1,1200	1.120,00
23	1096	PROMETAZINA 50MG/2ML C/100	SANVAL	100	AMP	2,2500	225,00
24	14675	FITA ADESIVA 16 X 50	SAINT-GOBAIN	30	ROL	3,0700	92,10
25	1203	GLICOSE 50% 10ML INJ C/200	SAMTEC	200	AMP	0,7270	145,40
26	673	VITAMINA K 1ML INJ C/50	HIPOLABOR	100	AMP	3,1000	310,00
27	520	FUROSEMIDA 40MG C/500	PRATI, DONADUZZI	120	CPR	0,0615	7,38
28	13322	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	LEMGRUBER	200	PAR	1,3200	264,00
29	6575	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LEMGRUBER	200	PAR	1,3200	264,00
30	8630	METILDOPA 250MG C/30	E.M.S	150	CPR	0,4750	71,25
31	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	4,5000	900,00
32	457	CETOPROFENO 100MG 2ML C/50	UNIAO QUIMICA	500	AMP	2,2500	1.125,00
33	14358	SCALP 21	FX MEDICAL	400	UN	0,2600	104,00
34	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,1000	1.020,00
35	613	HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	300	FA	5,7500	1.725,00
36	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	200	UN	1,1600	232,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	11028	SONDA ASP TRAQUEAL N.12	BIOBASE	60	UN	0,5500	33,00
38	11029	SONDA ASP TRAQUEAL N.14	BIOBASE	60	UN	0,5500	33,00
39	14137	TOUCA SANFONADA BRANCA C/100	ANADONA	4	PCT	9,5000	38,00
40	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	400	AMP	4,3800	1.752,00
41	13110	VITAMINA C 100MG 5ML INJ C/100	SANTISA	200	AMP	2,7000	540,00
42	14815	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML	UNIAO QUIMICA	100	FA	8,1300	813,00
43	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	800	BOL	3,9500	3.160,00
44	360	SORO FISIOLOGICO 1000ML	JP	300	BOL	8,0000	2.400,00
45	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	300	BOL	4,7500	1.425,00
46	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00

Valor da Mercadoria: **34.709,48**

Total do Orçamento: **34.709,48**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

TCV 03/2023 CC 23680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Folha de Pagamento 04-2023	05/05/2023	R$ 266.313,62						Folha de pgto 04-2023
Férias 05-2023	05/05/2023	R$ 32.005,72						férias 05-2023
FGTS 04-2023	05/05/2023	R$ 28.301,79						FGTS 04-2023
Medmaster Comercial Ltda EPP	05/05/2023	R$ 3.175,78	03.521.785/0001-36	B.B.001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57.246
TOTAL		**R$ 329.796,91**						

Em 05 Maio de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

_____

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2023
067

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 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
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	1.981,51
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	2.490,10
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	03300646000010114625	3.127,19
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	1.941,51
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	03300646000710024095	1.941,51
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	1.651,04
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	03304514000010191248	1.981,51
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	1.996,72
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	03300646000710024112	1.409,93
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	2.060,56
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	03300646000710024253	132,90
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	1.921,51
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	03300646000010141492	2.457,45
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	2.537,98
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	03300646000010126499	1.569,92
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.324,99
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	2.067,82
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	1.731,82
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	03300646000010169041	783,30
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	3.493,40
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	03300646000010111244	1.651,04
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566 Conta Salário	2.888,06
000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO CPF: 336.216.298-31	03300646000010148767	170,13
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	1.072,18
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	03300646000710023496	3.778,51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023
063

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 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.		
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	033006460000010111385	2.632,37
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	03300646000010123032	2.271,71
000306130-DAIANE CRISTINA POLIKEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	4.404,79
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	03300646000710023197	2.358,71
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	2.029,52
000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO CPF: 280.005.488-36	033000300000010414263	4.249,65
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.883,72
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	03300646000710023805	88,99
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	1.777,19
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	03300646000710023348	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	03300646000710023551	1.656,13
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	3.487,46
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	03300646000010184680	2.848,06
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	2.494,26
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	03300646000710023829	1.623,61
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	1.921,51
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.169,29
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	1.941,51
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	1.981,51
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	2.876,81
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	03300646000710023331	1.941,51
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	4.169,68
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	03300646000010145616	527,67
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	1.449,93
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	03300646000010167661	2.569,99
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	1.596,04
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	03300646000710023441	2.498,52

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
064

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	1.943,72
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	2.578,07
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	231,79
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	3.587,62
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	717,09
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	2.036,32
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.260,57
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	2.533,85
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	2.712,33
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	1.636,04
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	125,08
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	2.500,56
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	033006460000710024002	1.596,04
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	2.545,53

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
065

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.123,58
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	1.941,51
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	4.297,59
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	947,11
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	3.783,45
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	2.132,85
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.441,10
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
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	930,80
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	2.582,35
000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO CPF: 188.534.058-30	033006460000010122945	2,91
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	621,98
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	3.105,24
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.838,69
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	2.032,50
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	2.439,84
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	237,40
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	2.470,98

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	2.633,28
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	03300646000010131565	1.708,34
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	380,27
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	915,39
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	3.689,24
000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO CPF: 265.725.368-74	03300646000010123128	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	03300646000010166770	1.636,04
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	132,90
000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO CPF: 049.230.296-09	033006460000710046569	2.553,80
	TOTAL DO BANCO===>	**266.313,62**
	TOTAL GERAL===>	**266.313,62**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2023

067

	Nome	CPF	Ag	C.C.	Valor
1	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	304.048.508-39	0646	01012218-9	R$ 1.941,51
2	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	383.973.118-66	3423	01082772-5	R$ 1.981,51
3	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	296.288.558-67	0646	60008658-5	R$ 2.490,10
4	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	091.652.598-82	0646	01011462-5	R$ 3.127,19
5	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	369.040.618-80	0646	01012239-2	R$ 1.941,51
6	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	302.180.088-21	0646	01012297-6	R$ 1.941,51
7	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	383.973.018-01	0646	01012298-3	R$ 1.651,04
8	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	360.711.258-47	0646	01013438-6	R$ 1.981,51
9	AMANDA LETICIA SANCHES	387.502.508-33	0646	01013732-7	R$ 1.996,72
10	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	322.789.388-60	0646	01012299-0	R$ 1.409,93
11	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	424.065.178-61	0646	01014286-4	R$ 2.060,56
12	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	290.386.788-78	0646	01012313-5	R$ 132,90
13	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	145.639.808-38	0646	01016803-3	R$ 1.921,51
14	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	000.280.804-83	0646	01014149-2	R$ 2.457,45
15	ANA MARIA SILVA DE PAULA	038.314.208-31	0646	01012342-7	R$ 2.537,98
16	ANA PAULA SPIGOLON	290.840.848-10	0646	01012649-9	R$ 1.569,92
17	ANGELICA BUSSADA MOCO	325.716.468-85	0646	01012242-6	R$ 4.324,99
18	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	298.264.158-55	0646	01016840-4	R$ 3.493,60
19	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	361.219.638-32	3423	01091145-9	R$ 2.067,82
20	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	067.944.828-43	0646	01012203-1	R$ 1.794,91
21	ARIANA DA SILVA COSTA	335.470.298-21	0646	01016155-5	R$ 1.731,82
22	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	796.969.888-34	0646	01016904-1	R$ 783,30
23	BRUNA QUEIROZ	369.222.798-16	3423	01087606-6	R$ 3.493,40
24	CAROLINA FOLIENE GABIA	465.039.228-41	0646	01011124-4	R$ 1.651,04
25	CAROLINA MOSCONI	435.865.748-60	0646	01011056-6	R$ 2.888,06
26	CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO	336.216.298-31	0646	01014876-7	R$ 170,13
27	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	161.778.088-08	0646	01012302-5	R$ 1.072,18
28	CLAUDIA DA SILVA S. GABIA	247.781.198-35	0646	01012237-8	R$ 3.778,51
29	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	392.381.928-55	0646	01011138-5	R$ 2.632,37
30	CLAUDIO BREDA JUNIOR	038.315.208-95	0646	01012303-2	R$ 2.271,71
31	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	352.335.128-66	0646	01011104-8	R$ 4.404,79
32	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	299.199.708-75	0646	01012207-9	R$ 2.358,71
33	DALVA CRISTINA DA SILVA	277.454.128-03	0646	01012306-3	R$ 2.029,52
34	DANIELA FERNANDA BARRETO	280.005.488-36	0030	01041426-3	R$ 4.249,65
35	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	321.816.648-97	0646	01011598-7	R$ 1.883,72
36	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	274.592.718-37	0646	01012268-4	R$ 88,99
37	DILENE BUENO DA SILVA	262.468.798-02	0646	01012258-1	R$ 1.777,19
38	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	072.275.308-09	0646	01012222-0	R$ 1.623,64
39	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	116.893.338-20	0646	01018925-2	R$ 1.489,93
40	EDNA GARCIA INACIO	180.887.058-19	0646	01012243-3	R$ 1.656,13
41	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	313.225.408-88	3423	01003707-2	R$ 3.487,46
42	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	268.857.668-28	0646	01018468-0	R$ 2.848,06
43	ERIC WILLIAN DA ROCHA	337.680.828-73	0646	01010243-5	R$ 2.494,26
44	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	335.446.618-96	0646	01012270-1	R$ 1.623,61
45	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	279.273.808-18	0646	01012205-5	R$ 1.921,51
46	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	437.799.688-60	0279	01021337-3	R$ 4.169,29
47	FRANCINE BANDEIRA	351.472.868-29	0646	01011359-0	R$ 1.941,51
48	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	396.670.418-83	0030	01033098-5	R$ 1.981,51
49	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	351.206.628-38	0646	01012231-6	R$ 2.876,81
50	GIOVANA TRENTO VICCARI	363.909.138-85	0646	01012221-3	R$ 1.941,51
51	ISABELA CRISTINA BURATO	367.805.288-62	0646	01012234-7	R$ 4.169,68
52	IVANI DE SOUSA BUENO	351.110.648-69	0646	01014561-6	R$ 527,67
53	IZAIRA QUERINO DA SILVA	267.774.518-62	0646	01012273-2	R$ 1.449,93
54	JAIR DOS SANTOS	253.953.038-98	0646	01016766-1	R$ 2.569,99
55	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	301.557.268-70	0646	01012275-6	R$ 1.596,04
56	JAQUELINE APARECIDA SALVE	276.355.088-65	0646	01012232-3	R$ 2.498,52
57	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	307.590.518-60	0646	01012276-3	R$ 1.943,72

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031 2023

58	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	410.959.478-26	0646	01011335-6	R$	1.981,51
59	JESSICA ROBERTA MORENO	312.005.608-17	0646	01012277-0	R$	1.936,72
60	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	342.122.938-46	0646	01017710-3	R$	1.691,04
61	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	013.918.045-11	0646	01016969-4	R$	2.578,07
62	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	348.113.778-85	0646	01012734-2	R$	1.638,18
63	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	131.942.808-80	0646	01012278-7	R$	1.691,99
64	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	349.814.788-95	0646	01012250-5	R$	231,79
65	JULIANE SIMPIONE	333.288.528-67	0646	01016817-4	R$	1.981,51
66	JULIETE FERNANDA FADINI	281.239.228-25	0646	01012249-5	R$	1.943,72
67	KELI CRISTINA PADANOSCHI	275.912.138-06	0646	01011749-1	R$	3.493,60
68	LARINE LEONEL DE SOUZA	426.546.238-31	0646	01010515-3	R$	3.587,62
69	LARISSA CAROLINE BARBOSA	337.478.288-41	0646	01014556-8	R$	717,09
70	LERIDA FRANCO FALCIONI	274.340.318-75	0030	01022535-5	R$	2.036,32
71	LIA PAULA BOLLINI	391.675.498-02	0646	01016814-3	R$	4.260,57
72	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	287.851.028-30	0646	01012282-8	R$	1.941,51
73	LUANA JULIA DOS SANTOS	466.034.038-46	0646	01016673-2	R$	1.943,72
74	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	289.354.458-43	0646	01016702-5	R$	2.533,85
75	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	116.102.238-45	0646	01012261-5	R$	2.712,33
76	LUZIA APARECIDA DE PAULI	061.760.958-67	0646	01016160-3	R$	1.636,04
77	LUZIA VIEIRA ROVARI	252.879.838-59	0646	01012284-2	R$	125,08
78	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	158.230.228-67	3423	01084075-7	R$	1.921,51
79	MARCIA DE PAULI	180.886.878-10	0646	01012286-6	R$	3.980,55
80	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	263.438.678-80	0030	01022381-0	R$	3.464,96
81	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	058.449.738-52	0646	01016706-3	R$	2.500,56
82	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	068.123.368-07	0646	01012288-0	R$	1.596,04
83	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	325.032.988-69	0646	01018571-5	R$	2.041,64
84	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	468.165.998-37	0646	01013997-2	R$	2.545,53
85	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	384.504.548-59	0646	01012253-6	R$	2.123,58
86	MARIA ROSA DOS SANTOS	278.059.458-61	0030	01036973-0	R$	1.943,72
87	MARINA PREARO	032.006.341-03	0646	01008189-3	R$	7.421,79
88	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	126.907.428-88	0646	01012289-7	R$	1.941,51
89	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	325.024.698-05	0646	01015357-2	R$	1.981,51
90	NAIARA GIMENES	450.113.358.95	0646	01017522-8	R$	2.041,64
91	NATALIA BECALOTTO CARDOSO	384.618.218-40	0279	01020060-1	R$	4.297,59
92	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	388.161.028-61	0646	01015266-7	R$	947,11
93	PAMELA LOPES	425.542.048-37	0646	01017417-9	R$	3.783,45
94	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	284.753.918-26	0646	01015619-7	R$	2.132,85
95	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	322.690.258-06	0646	01003568-9	R$	2.441,10
96	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	096.129.419-12	0646	01016910-6	R$	1.583,61
97	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	0646	60010033-3	R$	1.631,04
98	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	381.452.348-24	0646	01016681-1	R$	1.996,72
99	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	267.339.858-96	3423	01084222-3	R$	1.943,72
100	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	102.932.714-96	3423	01084843-2	R$	930,80
101	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	412.443.098-18	0646	01016602-4	R$	1.981,51
102	SANDRA LUIZA DE JESUS	204.131.378-13	0646	01018968-5	R$	1.583,04
103	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	696.344.834-53	0646	01012260-8	R$	2.582,35
104	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	188.534.058-30	0646	01012294-5	R$	2,91
105	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	355.861.398-80	0646	01015637-9	R$	621,98
106	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	0646	01015091-9	R$	3.105,24
107	SIMONE FERNANDA CORRADINI	339.201.278-54	0646	01016663-9	R$	3.838,69
108	SOLANGE APARECIDA GARCIA	264.241.168-00	0646	01012259-8	R$	2.032,50
109	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	255.467.628-37	0030	01023082-3	R$	2.439,84
110	SONIA MARIA GENARO PICCO	142.217.078-01	0646	01016715-9	R$	237,40
111	SUELI APARECIDA VITORIO	191.008.658-42	0646	01016789-8	R$	1.636,04
112	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	438.907.168-81	0646	01012344-1	R$	2.470,98
113	TAMIRES DE OLIVEIRA	382.885.278-50	0646	01008096-4	R$	2.633,28
114	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	374.639.418-09	0646	01013156-5	R$	1.708,34
115	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	370.504.288-25	0646	01016918-2	R$	380,27

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

069

116	TATIANA RUGGERI	304.951.738-78	0646	01012265-3	R$	915,39
117	TELMA GOMES DE JESUS	247.100.318-43	3423	01096267-5	R$	3.689,24
118	VANDERLEI ALEXANDRINO	265.725.368-74	0646	01012312-8	R$	1.956,72
119	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	303.902.668-25	3423	01004202-1	R$	5.420,33
120	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	401.907.278-70	0646	01016677-0	R$	1.636,04
121	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	299.248.328-17	0646	01011339-4	R$	132,90
122	VIVIANE CAMARGO LUCIANO	049.230.296-09	0646	01016661-5	R$	2.553,80
	TOTAL				**R$**	**266.313,62**
	FÉRIAS					
1	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	145.639.808-38	0646	01016803-3	R$	2.575,15
2	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	352.335.128-66	0646	01011104-8	R$	5.308,51
3	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	299.199.708-75	0646	01012207-9	R$	3.135,17
4	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	072.275.308-09	0646	01012222-0	R$	2.216,27
5	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	351.206.628-38	0646	01012231-6	R$	3.275,54
6	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	301.557.268-70	0646	01012275-6	R$	2.180,78
7	LARINE LEONEL DE SOUZA	426.546.238-31	0646	01010515-3	R$	4.511,76
8	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	384.504.548-59	0646	01012253-6	R$	2.746,64
9	VANDERLEI ALEXANDRINO	265.725.368-74	0646	01012312-8	R$	2.793,82
10	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	0646	01015091-9	R$	3.262,08
			TOTAL FÉRIAS		**R$**	**32.005,72**
			Total Folha+ Férias		**R$**	**298.319,34**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051227249993224406
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 09:27:36

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: 05/05/2023 - 09:27:37

==========

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 7.766.D81.E96.5B1.A7D

==========

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

071

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

072

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051228129951497 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 09:28:28

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: 05/05/2023 - 09:28:29

==========

DOCUMENTO: 050503
AUTENTICACAO SISBB: 0.21D.E83.3BD.18C.F92

==========

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: 0031/2023

073

AF.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

074

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051229089882471 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.490,10
DATA: 05/05/2023 - 09:29:19

PAGO PARA: Alexandre Cerqueira
CPF: ***.288.558-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000600086585
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:29:20

==========

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: 0.88D.C16.9B0.1BB.7AD

==========

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

075

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,99
96	I.R.R.F.	7,50		51,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,78	510,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.838,91	**348,81**
			Valor Líquido	**2.490,10**

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	2.838,91	2.838,91	227,11	2.594,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,99
96	I.R.R.F.	7,50		51,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,78	510,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.838,91	**348,81**
			Valor Líquido	**2.490,10**

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	2.838,91	2.838,91	227,11	2.594,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051307017754669O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.127,19
DATA: 05/05/2023 - 10:08:08

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: 05/05/2023 - 10:08:09

==========

DOCUMENTO: 050537
AUTENTICACAO SISBB: 3.2B0.A68.834.83E.B13

==========

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

077

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00004/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00004/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

078

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051229538914753l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 09:30:05

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: 05/05/2023 - 09:30:06

==========

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: B.7EA.8B0.B36.D62.B65

==========

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

079

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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 / /

00005/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00005/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051230391396170 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 09:30:47

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: 05/05/2023 - 09:30:48

==========

DOCUMENTO: 050506
AUTENTICACAO SISBB: 3.5DD.063.85F.FF6.F13

==========

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

081

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

0821

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051231167606064 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,04
DATA: 05/05/2023 - 09:31:28

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: 05/05/2023 - 09:31:29

==========

DOCUMENTO: 050507
AUTENTICACAO SISBB: 6.50F.530.787.D0B.6CD

==========

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

083

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 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**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00007/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 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

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00007/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051232045188448O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 09:32:17

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: 05/05/2023 - 09:32:18

==========

DOCUMENTO: 050508
AUTENTICACAO SISBB: F.A40.889.D04.892.D6D

==========

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

086

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 03304514000001019124 8

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.172,73	
			2.172,73	**191,22**
			Valor Líquido	**1.981,51**

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

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

00008/00127

05/05/2023 SEXTA-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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03304514000001019124 8

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,10		176,01
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.172,73	
			2.172,73	191,22
			Valor Líquido	1.981,51

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

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

00008/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051232467425965l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,72
DATA: 05/05/2023 - 09:32:56

PAGO PARA: Amanda L Sanches
CPF: ***.502.508-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0137327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:32:57

==========

DOCUMENTO: 050509
AUTENTICACAO SISBB: F.3FF.C35.47C.C0E.E5D

==========

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

087

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051233262995848 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.409,93
DATA: 05/05/2023 - 09:33:39

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: 05/05/2023 - 09:33:40

==========

DOCUMENTO: 050510
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8A.76A.DE1.DB9.CBA

==========

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

089

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00010/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00010/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

090

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051234080434142 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.060,56
DATA: 05/05/2023 - 09:34:17

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: 05/05/2023 - 09:34:18

==========

DOCUMENTO: 050511
AUTENTICACAO SISBB: 8.259.7BD.2A2.FF1.351

==========

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: 002/2023

093

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,35	105,02	
90	I.N.S.S.	8,16		189,25
96	I.R.R.F.	7,50		16,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		34,32	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	5,32	
252	AD. NOTURNO 40%	0,50	2,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.319,80	**259,24**
			Valor Líquido	**2.060,56**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.319,80	2.319,80	185,58	2.130,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,35	105,02	
90	I.N.S.S.	8,16		189,25
96	I.R.R.F.	7,50		16,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		34,32	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,22	5,32	
252	AD. NOTURNO 40%	0,50	2,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.319,80	259,24
			Valor Líquido	2.060,56

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.319,80	2.319,80	185,58	2.130,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

0931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051235238509733O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 05/05/2023 - 09:35:37

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: 05/05/2023 - 09:35:38

==========

DOCUMENTO: 050513
AUTENTICACAO SISBB: D.F0D.88F.4E0.8E1.1CA

==========

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: 0031/2023

093

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

094

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051234466245274 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 132,90
DATA: 05/05/2023 - 09:34:55

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: 05/05/2023 - 09:34:56

==========

DOCUMENTO: 050512
AUTENTICACAO SISBB: 3.FFF.D60.C4C.AF6.42B

==========

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

095

EM FERIAS: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,63		247,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,30
9901	FERIAS	28,00	2.041,46	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	680,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		53,14
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.418,11
			2.866,79	**2.733,89**
			Valor Líquido	**132,90**

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	2.866,79	2.866,79	229,34	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,63		247,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,30
9901	FERIAS	28,00	2.041,46	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	680,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		53,14
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.418,11
			2.866,79	2.733,89
			Valor Líquido	132,90

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	2.866,79	2.866,79	229,34	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

096

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0018

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051236383948664l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.457,45
DATA: 05/05/2023 - 09:36:48

PAGO PARA: Ana L Azevedo Sousa
CPF: *** 280.804-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0141492
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:36:49

==========

DOCUMENTO: 050514
AUTENTICACAO SISBB: 8.3BB.FE7.58D.986.BCA

==========

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

097

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,46		231,36
96	I.R.R.F.	7,50		44,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,89	
252	AD. NOTURNO 40%	89,07	430,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.733,68 **276,23**

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

Valor Líquido **2.457,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.733,68	2.733,68	218,69	2.502,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,46		231,36
96	I.R.R.F.	7,50		44,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,89	
252	AD. NOTURNO 40%	89,07	430,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.733,68 276,23

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

Valor Líquido 2.457,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.733,68	2.733,68	218,69	2.502,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

098

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051237171521566 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.537,98
DATA: 05/05/2023 - 09:37:26

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: 05/05/2023 - 09:37:28

==========

DOCUMENTO: 050515
AUTENTICACAO SISBB: 9.AE9.CB0.BAF.787.5C9

==========

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: 002/2023

099

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,23
96	I.R.R.F.	7,50		51,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		153,97	
252	AD. NOTURNO 40%	104,78	505,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.832,61	**294,63**
			Valor Líquido	**2.537,98**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.832,61	2.832,61	226,60	2.589,38	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305600 ANA MARIA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,23
96	I.R.R.F.	7,50		51,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		153,97	
252	AD. NOTURNO 40%	104,78	505,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.832,61	294,63
			Valor Líquido	2.537,98

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.832,61	2.832,61	226,60	2.589,38	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0020

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051237583156873 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.569,92
DATA: 05/05/2023 - 09:38:09

PAGO PARA: Ana Paula Spigolon
CPF: ***.840.848-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010126499
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:38:10

==========

DOCUMENTO: 050516
AUTENTICACAO SISBB: A.7B7.934.B22.47B.740

==========

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: 002 / 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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			6,12
			1.776,38	**206,46**
			Valor Líquido	**1.569,92**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.446,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		140,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			6,12
			1.776,38	206,46
			Valor Líquido	1.569,92

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.446,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051238420887253 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.324,99
DATA: 05/05/2023 - 09:38:52

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: 05/05/2023 - 09:38:53

==========

DOCUMENTO: 050517
AUTENTICACAO SISBB: 6.18B.77C.69E.573.682

==========

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

103

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,78		582,29
96	I.R.R.F.	27,50		455,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		305,46	
252	AD. NOTURNO 40%	110,38	1.003,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,81
			5.400,83	**1.075,84**
			Valor Líquido	**4.324,99**

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	5.400,83	5.400,83	432,06	4.818,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,78		582,29
96	I.R.R.F.	27,50		455,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		305,46	
252	AD. NOTURNO 40%	110,38	1.003,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,81
			5.400,83	1.075,84
			Valor Líquido	4.324,99

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	5.400,83	5.400,83	432,06	4.818,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0024

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051239247380832 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.493,60
DATA: 05/05/2023 - 09:39:37

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: 05/05/2023 - 09:39:38

==========

DOCUMENTO: 050518
AUTENTICACAO SISBB: 4.9FE.3CD.891.28D.108

==========

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.13/04/2023(P3)-RET.14/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000010168404

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00018/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.13/04/2023(P3)-RET.14/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010168404

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00018/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051243165716762 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.067,82
DATA: 05/05/2023 - 09:43:25

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: 05/05/2023 - 09:43:27

==========

DOCUMENTO: 050519
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF6.62E.EFB.A2E.0A7

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,15	124,33	
90	I.N.S.S.	8,17		192,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,48	11,60	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,32	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.353,06	**285,24**
			Valor Líquido	**2.067,82**

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	2.353,06	2.353,06	188,24	1.592,05	0,00

00019/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,15	124,33	
90	I.N.S.S.	8,17		192,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	0,48	11,60	
252	AD. NOTURNO 40%	0,48	2,32	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.353,06	**285,24**
			Valor Líquido	**2.067,82**

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	2.353,06	2.353,06	188,24	1.592,05	0,00

00019/00127 05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051243582750008484
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.794,91
DATA: 05/05/2023 - 09:44:57

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: 05/05/2023 - 09:44:58

==========

DOCUMENTO: 050520
AUTENTICACAO SISBB: E.3F0.70A.B5A.49F.A97

==========

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.26/03/2023(P3)-RET.06/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/03/2023(P3)-RET.06/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051246042957594 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.731,82
DATA: 05/05/2023 - 09:46:12

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: 05/05/2023 - 09:46:13

==========

DOCUMENTO: 050521
AUTENTICACAO SISBB: E.42F.F0E.FC0.C35.BE2

==========

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

111

AF.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	26,00	1.572,72	
90	I.N.S.S.	8,14		184,81
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	310,31	
9901	FERIAS	4,00	290,57	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	96,86	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		353,83
			2.270,46	**538,64**
			Valor Líquido	**1.731,82**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 2 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.270,46	2.270,46	181,63	939,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	26,00	1.572,72	
90	I.N.S.S.	8,14		184,81
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	310,31	
9901	FERIAS	4,00	290,57	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	96,86	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		353,83
			2.270,46	538,64
			Valor Líquido	1.731,82

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 2 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.270,46	2.270,46	181,63	939,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE COMPROMISSO

Nº: 003/2023

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051248136501228 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 783,30
DATA: 05/05/2023 - 09:48:25

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: 05/05/2023 - 09:48:26

==========

DOCUMENTO: 050522
AUTENTICACAO SISBB: 9.9BF.98C.FC1.E10.977

==========

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: 0021/2023

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,10		176,38
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		14,51	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
9901	FERIAS	15,00	932,92	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	310,97	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.144,07

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! **2.176,81** **1.393,51**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **783,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.176,81	2.176,81	174,14	756,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,10		176,38
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		14,51	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
9901	FERIAS	15,00	932,92	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	310,97	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.144,07

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! 2.176,81 1.393,51

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 783,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.176,81	2.176,81	174,14	756,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.24
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051248590401064 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.493,40
DATA: 05/05/2023 - 09:49:10

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: 05/05/2023 - 09:49:11

==========

DOCUMENTO: 050523
AUTENTICACAO SISBB: E.A92.E36.E58.FC1.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: 003 / 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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		170,67
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	**598,32**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.493,40**

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

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	3.503,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		399,01
96	I.R.R.F.	15,00		170,67
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	**598,32**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.493,40**

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

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	3.503,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

116

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051250010212403l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,04
DATA: 05/05/2023 - 09:50:10

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: 05/05/2023 - 09:50:12

==========

DOCUMENTO: 050524
AUTENTICACAO SISBB: F.44B.54E.187.F0F.5B2

==========

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.24/04/2023(P3)-RET.25/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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	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: 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	1.836,82	1.836,82	146,94	1.311,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00024/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.24/04/2023(P3)-RET.25/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	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: 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	1.836,82	1.836,82	146,94	1.311,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00024/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051250425385241 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.888,06
DATA: 05/05/2023 - 09:50:51

PAGO PARA: Carolina Mosconi
CPF: ***.865.748-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010110566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:50:52

==========

DOCUMENTO: 050525
AUTENTICACAO SISBB: 0.9C3.984.2A3.220.313

==========

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.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
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: 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	3.276,85	3.276,85	262,14	2.980,31	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
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: 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	3.276,85	3.276,85	262,14	2.980,31	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051254278932292 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 170,13
DATA: 05/05/2023 - 09:54:38

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: 05/05/2023 - 09:54:39

==========

DOCUMENTO: 050526
AUTENTICACAO SISBB: B.4A9.7BC.9C5.388.741

==========

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: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,13		306,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,95	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	32,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,98
9901	FERIAS	28,00	2.381,62	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	793,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		101,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.766,44
			3.362,99	**3.192,86**

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **170,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.362,99	3.362,99	269,03	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,13		306,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,95	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	32,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,98
9901	FERIAS	28,00	2.381,62	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	793,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		101,56
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.766,44
			3.362,99	3.192,86

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 170,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.362,99	3.362,99	269,03	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

722

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051255102575676 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.072,18
DATA: 05/05/2023 - 09:55:18

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: 05/05/2023 - 09:55:20

==========

DOCUMENTO: 050527
AUTENTICACAO SISBB: 9.982.3FA.4CD.996.2B6

==========

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

123

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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	15,00	1.037,37	
90	I.N.S.S.	8,67		251,23
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,03	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
9901	FERIAS	15,00	1.242,53	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	414,18	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.518,44
			2.899,25	**1.827,07**
			Valor Líquido	**1.072,18**

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	2.899,25	2.899,25	231,94	991,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	15,00	1.037,37	
90	I.N.S.S.	8,67		251,23
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,03	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
9901	FERIAS	15,00	1.242,53	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	414,18	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.518,44
			2.899,25	1.827,07
			Valor Líquido	1.072,18

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	2.899,25	2.899,25	231,94	991,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2022

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051256232358130 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.778,51
DATA: 05/05/2023 - 09:56:35

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: 05/05/2023 - 09:56:36

==========

DOCUMENTO: 050528
AUTENTICACAO SISBB: 2.1AF.239.D53.CE7.4E8

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,25		474,74
96	I.R.R.F.	22,50		299,40
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,94	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			4.632,65	**854,14**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.778,51**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.632,65	4.632,65	370,61	4.157,91	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,25		474,74
96	I.R.R.F.	22,50		299,40
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,94	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			4.632,65	**854,14**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.778,51**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.632,65	4.632,65	370,61	4.157,91	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051257047925608 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.632,37
DATA: 05/05/2023 - 09:57:14

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: 05/05/2023 - 09:57:16

==========

DOCUMENTO: 050529
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B4.C41.FA7.B17.CF5

==========

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

127

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	19,00	1.804,91	
90	I.N.S.S.	10,73		570,45
96	I.R.R.F.	7,50		41,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,25	
252	AD. NOTURNO 40%	0,07	0,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	721,65	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
9901	FERIAS	11,00	1.716,44	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	572,15	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		240,01
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.791,91
			5.316,23	**2.683,86**
			Valor Líquido	**2.632,37**

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.316,23	5.316,23	425,29	2.457,19	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	19,00	1.804,91	
90	I.N.S.S.	10,73		570,45
96	I.R.R.F.	7,50		41,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,25	
252	AD. NOTURNO 40%	0,07	0,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	721,65	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
9901	FERIAS	11,00	1.716,44	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	572,15	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		240,01
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.791,91
			5.316,23	2.683,86
			Valor Líquido	2.632,37

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.316,23	5.316,23	425,29	2.457,19	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051257433509547 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.271,71
DATA: 05/05/2023 - 09:57:52

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:57:53

==========

DOCUMENTO: 050530
AUTENTICACAO SISBB: C.942.4D0.F95.836.C24

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,32		218,54
96	I.R.R.F.	7,50		23,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,88	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,73	482,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.626,85	**355,14**
			Valor Líquido	**2.271,71**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.626,85	2.626,85	210,14	2.218,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00127 — 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,32		218,54
96	I.R.R.F.	7,50		23,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,88	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,73	482,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.626,85	355,14
			Valor Líquido	2.271,71

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.626,85	2.626,85	210,14	2.218,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00127 — 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002 / 2023

130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051259037142432OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.404,79
DATA: 05/05/2023 - 09:59:15

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:59:16

==========

DOCUMENTO: 050531
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC4.1D3.1A9.99B.F49

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,78		582,71
96	I.R.R.F.	22,50		363,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		306,15	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	110,63	1.005,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.403,80	**999,01**
			Valor Líquido	**4.404,79**

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	5.403,80	5.403,80	432,30	4.441,91	22,50

00031/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,78		582,71
96	I.R.R.F.	22,50		363,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		306,15	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	110,63	1.005,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.403,80	999,01
			Valor Líquido	4.404,79

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	5.403,80	5.403,80	432,30	4.441,91	22,50

00031/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051302011650813 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.358,71
DATA: 05/05/2023 - 10:02:14

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: 05/05/2023 - 10:02:15

==========

DOCUMENTO: 050532
AUTENTICACAO SISBB: E.2DC.4AF.645.3D0.FF1

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,40		225,47
96	I.R.R.F.	7,50		41,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		119,44	
252	AD. NOTURNO 40%	81,28	392,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,79
			2.684,61	**325,90**
			Valor Líquido	**2.358,71**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.684,61	2.684,61	214,76	2.459,14	7,50

00032/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,40		225,47
96	I.R.R.F.	7,50		41,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		119,44	
252	AD. NOTURNO 40%	81,28	392,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,79
			2.684,61	325,90
			Valor Líquido	2.358,71

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.684,61	2.684,61	214,76	2.459,14	7,50

00032/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE ABERTURA

Nº: 003 | 2023

134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051303162502559 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.029,52
DATA: 05/05/2023 - 10:03:24

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: 05/05/2023 - 10:03:25

==========

DOCUMENTO: 050533
AUTENTICACAO SISBB: 5.EAE.14D.EAF.966.867

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA

C/C: 033006460000710024181

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,14		184,54
96	I.R.R.F.	7,50		13,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,59	
252	AD. NOTURNO 40%	95,38	376,51	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.267,48	**237,96**
			Valor Líquido	**2.029,52**

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	2.267,48	2.267,48	181,39	2.082,94	7,50

00033/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA

C/C: 033006460000710024181

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00007 00002 00005 1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,14		184,54
96	I.R.R.F.	7,50		13,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,59	
252	AD. NOTURNO 40%	95,38	376,51	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.267,48	237,96
			Valor Líquido	2.029,52

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	2.267,48	2.267,48	181,39	2.082,94	7,50

00033/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051303576398388O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.249,65
DATA: 05/05/2023 - 10:04:15

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: 05/05/2023 - 10:04:16

==========

DOCUMENTO: 050534
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A3.E09.818.974.5BC

==========

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

337

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,68		559,08
96	I.R.R.F.	22,50		373,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		266,77	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,40	876,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.235,03	**985,38**
			Valor Líquido	**4.249,65**

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.235,03	5.235,03	418,80	4.486,36	22,50

00034/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,68		559,08
96	I.R.R.F.	22,50		373,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		266,77	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,40	876,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.235,03	985,38
			Valor Líquido	4.249,65

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.235,03	5.235,03	418,80	4.486,36	22,50

00034/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

338

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051305044923311 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.883,72
DATA: 05/05/2023 - 10:05:12

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: 05/05/2023 - 10:05:13

==========

DOCUMENTO: 050535
AUTENTICACAO SISBB: 4.625.285.1BA.759.5D2

==========

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

037

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.883,72**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 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

00035/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.883,72**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 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

00035/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.25
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051305447308650 12
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 88,99
DATA: 05/05/2023 - 10:05:53

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: 05/05/2023 - 10:05:54

==========

DOCUMENTO: 050536
AUTENTICACAO SISBB: 2.014.FE7.BCB.A10.016

==========

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

339

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,08		170,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	14,80	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	27,00	1.465,51	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	488,50	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		1.785,47
			2.116,84	**2.027,85**
			Valor Líquido	**88,99**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.116,84	2.116,84	169,34	0,00	0,00

00036/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,08		170,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	14,80	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	27,00	1.465,51	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	488,50	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		1.785,47
			2.116,84	2.027,85
			Valor Líquido	88,99

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.116,84	2.116,84	169,34	0,00	0,00

00036/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051309016167983 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.777,19
DATA: 05/05/2023 - 10:09:11

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: 05/05/2023 - 10:09:13

==========

DOCUMENTO: 050538
AUTENTICACAO SISBB: 2.02A.82E.F58.9F0.0AA

==========

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: 002 / 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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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: 0

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	1.851,28	0,00

00037/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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: 0

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	1.851,28	0,00

00037/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 | 2023

142

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051309502991619 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,64
DATA: 05/05/2023 - 10:09:57

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: 05/05/2023 - 10:09:58

==========

DOCUMENTO: 050539
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A5.BD8.8A1.B93.39E

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00038/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00038/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051310252006763 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.489,93
DATA: 05/05/2023 - 10:10:33

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: 05/05/2023 - 10:10:34

==========

DOCUMENTO: 050540
AUTENTICACAO SISBB: B.927.5A1.EAE.E43.F37

==========

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.26/04/2023(P3)-RET.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00039/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/04/2023(P3)-RET.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00039/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

146

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051311445616748l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.487,46
DATA: 05/05/2023 - 10:11:57

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: 05/05/2023 - 10:11:59

==========

DOCUMENTO: 050542
AUTENTICACAO SISBB: 5.30E.143.2A6.385.674

==========

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 COLABAÇÃO
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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

C/C: 033034230000010037072

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00001	00001	00001	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,78		403,36
96	I.R.R.F.	15,00		203,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,25	
252	AD. NOTURNO 40%	2,62	23,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,86
			4.122,79	**635,33**
			Valor Líquido	**3.487,46**

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	4.122,79	4.122,79	329,82	3.719,43	15,00

00041/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

C/C: 033034230000010037072

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00001 00001 00001 1

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,78		403,36
96	I.R.R.F.	15,00		203,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,25	
252	AD. NOTURNO 40%	2,62	23,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,86
			4.122,79	635,33
			Valor Líquido	3.487,46

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	4.122,79	4.122,79	329,82	3.719,43	15,00

00041/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

948

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051311017974779l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.656,13
DATA: 05/05/2023 - 10:11:13

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: 05/05/2023 - 10:11:14

==========

DOCUMENTO: 050541
AUTENTICACAO SISBB: 1.C96.22F.497.8A4.117

==========

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

949

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,95		147,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	15,60	61,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.856,70	**200,57**
			Valor Líquido	**1.656,13**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.856,70	1.856,70	148,53	1.709,13	0,00

00040/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,95		147,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	15,60	61,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.856,70	200,57
			Valor Líquido	1.656,13

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.856,70	1.856,70	148,53	1.709,13	0,00

00040/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051312361882893 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.848,06
DATA: 05/05/2023 - 10:13:29

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: 05/05/2023 - 10:13:30

==========

DOCUMENTO: 050543
AUTENTICACAO SISBB: E.4F1.2EB.624.6DF.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: 003 / 2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	**428,79**
			Valor Líquido	**2.848,06**

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

00042/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	428,79
			Valor Líquido	2.848,06

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

00042/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

15 21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051314020688576 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.494,26
DATA: 05/05/2023 - 10:14:12

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: 05/05/2023 - 10:14:13

==========

DOCUMENTO: 050544
AUTENTICACAO SISBB: F.3CB.E5F.0F5.6B1.C93

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA

C/C: 033006460000010102435

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.	8,58		242,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		153,41	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,40	504,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.830,21	**335,95**
			Valor Líquido	**2.494,26**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.830,21	2.830,21	226,41	2.018,49	7,50

00043/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA

C/C: 033006460000010102435

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.	8,58		242,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		153,41	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,40	504,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.830,21	335,95
			Valor Líquido	2.494,26

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.830,21	2.830,21	226,41	2.018,49	7,50

00043/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051314463853751 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,61
DATA: 05/05/2023 - 10:14:59

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: 05/05/2023 - 10:15:00

==========

DOCUMENTO: 050545
AUTENTICACAO SISBB: 3.937.CB2.657.397.FBE

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00044/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00044/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

356

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051315286727924 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 05/05/2023 - 10:15:40

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: 05/05/2023 - 10:15:41

==========

DOCUMENTO: 050546
AUTENTICACAO SISBB: 8.6ED.152.29F.8CA.5A9

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00045/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00045/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 | 2023

158

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

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

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305598 FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

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

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

759

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051316510418406l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.169,29
DATA: 05/05/2023 - 10:17:02

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: 05/05/2023 - 10:17:03

==========

DOCUMENTO: 050547
AUTENTICACAO SISBB: 8.B9D.DD7.6FD.BB4.949

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,59		540,02
96	I.R.R.F.	22,50		389,62
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.098,93	**929,64**
			Valor Líquido	**4.169,29**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.098,93	5.098,93	407,91	4.558,91	22,50

00047/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,59		540,02
96	I.R.R.F.	22,50		389,62
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.098,93	929,64
			Valor Líquido	4.169,29

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	5.098,93	5.098,93	407,91	4.558,91	22,50

00047/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051317446484712l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 10:17:54

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: 05/05/2023 - 10:17:55

==========

DOCUMENTO: 050548
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B0.C0D.05C.912.04A

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00048/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00048/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051318220160538 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 10:18:29

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: 05/05/2023 - 10:18:31

==========

DOCUMENTO: 050549
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAC.745.5DC.2A2.214

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA

C/C: 033000300000010330985

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.	8,10		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: 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00049/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA

C/C: 033000300000010330985

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.	8,10		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: 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00049/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.26
0198800198 0026

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051319010858481 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.876,81
DATA: 05/05/2023 - 10:19:13

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: 05/05/2023 - 10:19:14

==========

DOCUMENTO: 050550
AUTENTICACAO SISBB: 5.893.D7F.5C6.9AA.1C8

==========

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: 002/2023

166

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,30	103,81	
90	I.N.S.S.	9,11		304,91
96	I.R.R.F.	15,00		101,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,90	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	9,15	273,98	
252	AD. NOTURNO 40%	108,15	522,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,43
			3.346,60	**469,79**
			Valor Líquido	**2.876,81**

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	3.346,60	3.346,60	267,72	3.041,69	15,00

00050/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,30	103,81	
90	I.N.S.S.	9,11		304,91
96	I.R.R.F.	15,00		101,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,90	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	9,15	273,98	
252	AD. NOTURNO 40%	108,15	522,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,43
			3.346,60	469,79
			Valor Líquido	2.876,81

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	3.346,60	3.346,60	267,72	3.041,69	15,00

00050/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVENIO

Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051319408040249 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 10:19:47

PAGO PARA: Giovana T Viccari
CPF: ***.909.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 10:19:48

==========

DOCUMENTO: 050551
AUTENTICACAO SISBB: A.344.EFC.097.AB9.336

==========

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

168

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00051/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00051/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2023

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051322424650936 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.169,68
DATA: 05/05/2023 - 10:22:52

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 10:22:53

==========

DOCUMENTO: 050552
AUTENTICACAO SISBB: 0.E17.2A4.F52.E13.BE2

==========

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

170

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,59		540,11
96	I.R.R.F.	22,50		389,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,14	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

5.099,53 **929,85**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.169,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.099,53	5.099,53	407,96	4.559,42	22,50

00052/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,59		540,11
96	I.R.R.F.	22,50		389,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,14	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

5.099,53 **929,85**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.169,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.099,53	5.099,53	407,96	4.559,42	22,50

00052/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051323208497545 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 527,67
DATA: 05/05/2023 - 10:23:31

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: 05/05/2023 - 10:23:33

==========

DOCUMENTO: 050553
AUTENTICACAO SISBB: D.33C.7E5.F69.DEB.C04

==========

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: 002/2023

172

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	10,00	493,44	
90	I.N.S.S.	8,12		181,30
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	98,69	
9901	FERIAS	20,00	1.229,49	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	409,83	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		8,18
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.461,30
			2.231,45	**1.703,78**
			Valor Líquido	**527,67**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,45	2.231,45	178,51	221,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00127

05/05/2023 SEXTA-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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	10,00	493,44	
90	I.N.S.S.	8,12		181,30
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	98,69	
9901	FERIAS	20,00	1.229,49	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	409,83	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		8,18
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.461,30
			2.231,45	1.703,78
			Valor Líquido	527,67

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,45	2.231,45	178,51	221,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003 / 2023

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051324043604071l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.449,93
DATA: 05/05/2023 - 10:24:14

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: 05/05/2023 - 10:24:15

==========

DOCUMENTO: 050554
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0D.C83.31B.30E.BEA

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				1.628,35	**178,42**
Admissão: 28/07/2008	Nro.PIS/CI: 12786773174	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.449,93**
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 / /

00054/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

1.628,35 178,42

Valor Líquido 1.449,93

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 / /

00054/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

175

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00055/00127

05/05/2023 SEXTA-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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00055/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003 | 2023

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051324452658375 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.569,99
DATA: 05/05/2023 - 10:24:54

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: 05/05/2023 - 10:24:55

==========

DOCUMENTO: 050555
AUTENTICACAO SISBB: 3.F31.8DA.396.1D7.F82

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,72		256,89
96	I.R.R.F.	7,50		58,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		159,28	
252	AD. NOTURNO 40%	104,03	523,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,63
			2.946,43	**376,44**
			Valor Líquido	**2.569,99**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.946,43	2.946,43	235,71	2.689,54	7,50

00056/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,72		256,89
96	I.R.R.F.	7,50		58,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		159,28	
252	AD. NOTURNO 40%	104,03	523,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,63
			2.946,43	376,44
			Valor Líquido	2.569,99

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.946,43	2.946,43	235,71	2.689,54	7,50

00056/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051328343500954 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.596,04
DATA: 05/05/2023 - 10:28:43

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: 05/05/2023 - 10:28:44

==========

DOCUMENTO: 050556
AUTENTICACAO SISBB: D.7E8.13B.825.AE9.3A7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.596,04**

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 / /

00057/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.596,04**

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 / /

00057/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051329174716812 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.498,52
DATA: 05/05/2023 - 10:29:28

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: 05/05/2023 - 10:29:29

==========

DOCUMENTO: 050557
AUTENTICACAO SISBB: 1.AE5.8D9.D02.608.233

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,56		240,32
96	I.R.R.F.	7,50		49,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,30	
252	AD. NOTURNO 40%	100,92	487,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,66
			2.808,30	**309,78**
			Valor Líquido	**2.498,52**

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	2.808,30	2.808,30	224,66	2.567,98	7,50

00058/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,56		240,32
96	I.R.R.F.	7,50		49,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,30	
252	AD. NOTURNO 40%	100,92	487,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,66
			2.808,30	309,78
			Valor Líquido	2.498,52

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	2.808,30	2.808,30	224,66	2.567,98	7,50

00058/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051330006643054 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 05/05/2023 - 10:30:08

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: 05/05/2023 - 10:30:10

==========

DOCUMENTO: 050558
AUTENTICACAO SISBB: 8.5FC.8AC.48A.349.AEE

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	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

00059/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	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

00059/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051330410985554 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 10:30:51

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: 05/05/2023 - 10:30:52

==========

DOCUMENTO: 050559
AUTENTICACAO SISBB: D.8CA.F58.A34.69C.460

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00060/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00060/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051331227881217 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.936,72
DATA: 05/05/2023 - 10:31:31

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: 05/05/2023 - 10:31:32

==========

DOCUMENTO: 050560
AUTENTICACAO SISBB: 8.828.F88.B26.94B.6B2

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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 / /

00061/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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 / /

00061/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0023

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051331596504680 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,04
DATA: 05/05/2023 - 10:32:18

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: 05/05/2023 - 10:32:19

==========

DOCUMENTO: 050561
AUTENTICACAO SISBB: D.4B3.7DA.D17.4AC.EB1

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

00062/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00062/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

990

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051332461896985 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.578,07
DATA: 05/05/2023 - 10:32:55

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: 05/05/2023 - 10:32:56

==========

DOCUMENTO: 050562
AUTENTICACAO SISBB: 5.FFE.BE4.77C.2B9.B22

==========

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

793

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,25	
252	AD. NOTURNO 40%	106,33	513,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,90
			2.842,37	**264,30**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.578,07**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.842,37	2.842,37	227,38	2.029,20	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,25	
252	AD. NOTURNO 40%	106,33	513,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,90
			2.842,37	264,30
		Dependentes	Valor Líquido	2.578,07

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.842,37	2.842,37	227,38	2.029,20	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.27
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051333250971104 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.638,18
DATA: 05/05/2023 - 10:33:33

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: 05/05/2023 - 10:33:34

==========

DOCUMENTO: 050563
AUTENTICACAO SISBB: 2.5C1.EBB.0B7.878.1C4

==========

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

193

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

00064/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00064/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051334057218063 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,99
DATA: 05/05/2023 - 10:34:13

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: 05/05/2023 - 10:34:14

==========

DOCUMENTO: 050564
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF0.730.3D7.2D8.E42

==========

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 / 20213

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.691,99**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 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

00065/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
		Dependentes	Valor Líquido	1.691,99

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 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

00065/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

796

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051334404816756 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 231,79
DATA: 05/05/2023 - 10:35:19

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: 05/05/2023 - 10:35:20

==========

DOCUMENTO: 050565
AUTENTICACAO SISBB: 0.2EC.5A4.116.4ED.793

==========

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.06/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	5,00	246,72	
90	I.N.S.S.	7,50		22,20
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	49,34	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		2,07
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	25,00	1.233,60	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	25,00		1.233,60
			1.529,66	**1.297,87**
			Valor Líquido	**231,79**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	296,06	296,06	23,68	84,27	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	5,00	246,72	
90	I.N.S.S.	7,50		22,20
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	49,34	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		2,07
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	25,00	1.233,60	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	25,00		1.233,60
			1.529,66	1.297,87
			Valor Líquido	231,79

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	296,06	296,06	23,68	84,27	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051335579511156 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 10:36:07

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: 05/05/2023 - 10:36:09

==========

DOCUMENTO: 050566
AUTENTICACAO SISBB: 5.F13.DC4.0E8.009.A63

==========

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

799

AF.14/04/2023(P3)-RET.20/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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 / /

00067/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.14/04/2023(P3)-RET.20/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00067/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051336352558247 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 05/05/2023 - 10:36:43

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 10:36:44

==========

DOCUMENTO: 050567
AUTENTICACAO SISBB: 7.B47.AE0.C9C.163.5E5

==========

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

201

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI

C/C: 033006460000710023616

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
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

00068/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI

C/C: 033006460000710023616

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
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

00068/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051337128968857 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.493,60
DATA: 05/05/2023 - 10:37:21

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: 05/05/2023 - 10:37:22

==========

DOCUMENTO: 050568
AUTENTICACAO SISBB: E.215.899.ECD.A45.F81

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00069/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00069/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 | 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051340468351370 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.587,62
DATA: 05/05/2023 - 10:40:56

PAGO PARA: Larine Sousa Leonel
CPF: ***.546.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010105153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 10:40:57

==========

DOCUMENTO: 050569
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A5.303.B5A.DC9.16E

==========

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.27/12/2022(Q1)-RET.26/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
1	SALARIO	5,00	568,30	
90	I.N.S.S.	9,84		411,73
96	I.R.R.F.	15,00		153,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	113,66	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,28
9025	AUXILIO MATERNIDADE	25,00	3.500,62	
			4.182,58	**594,96**
			Valor Líquido	**3.587,62**

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	4.182,58	4.182,58	334,60	3.391,67	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00070/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.27/12/2022(Q1)-RET.26/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
1	SALARIO	5,00	568,30	
90	I.N.S.S.	9,84		411,73
96	I.R.R.F.	15,00		153,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	113,66	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,28
9025	AUXILIO MATERNIDADE	25,00	3.500,62	
			4.182,58	594,96
			Valor Líquido	3.587,62

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	4.182,58	4.182,58	334,60	3.391,67	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00070/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051343237017621 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 717,09
DATA: 05/05/2023 - 10:43:51

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: 05/05/2023 - 10:43:52

==========

DOCUMENTO: 050570
AUTENTICACAO SISBB: 5.F52.0B1.F61.E18.7D0

==========

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.19/04/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	11,00	665,38	
90	I.N.S.S.	8,83		269,46
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	131,29	
9901	FERIAS	19,00	1.690,88	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	563,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		82,07
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.929,56
			3.051,18	**2.334,09**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **717,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.051,18	3.051,18	244,09	527,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00071/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.19/04/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	11,00	665,38	
90	I.N.S.S.	8,83		269,46
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	131,29	
9901	FERIAS	19,00	1.690,88	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	563,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		82,07
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.929,56
			3.051,18	2.334,09

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 717,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.051,18	3.051,18	244,09	527,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA ___/___/___

00071/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051344282913361 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.036,32
DATA: 05/05/2023 - 10:44:36

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: 05/05/2023 - 10:44:37

==========

DOCUMENTO: 050571
AUTENTICACAO SISBB: 4.56F.C0E.CD2.F4C.FC5

==========

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: 18/04/2023 A 07/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	17,00	1.932,20	
90	I.N.S.S.	10,41		504,66
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	386,44	
9901	FERIAS	13,00	1.895,78	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	631,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		112,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.139,97
			4.846,35	**2.810,03**
			Valor Líquido	**2.036,32**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.846,35	4.846,35	387,70	1.813,98	0,00

00072/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 18/04/2023 A 07/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	17,00	1.932,20	
90	I.N.S.S.	10,41		504,66
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	386,44	
9901	FERIAS	13,00	1.895,78	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	631,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		112,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.139,97
			4.846,35	2.810,03
			Valor Líquido	2.036,32

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.846,35	4.846,35	387,70	1.813,98	0,00

00072/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051345107956806 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.260,57
DATA: 05/05/2023 - 10:45:21

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: 05/05/2023 - 10:45:22

==========

DOCUMENTO: 050572
AUTENTICACAO SISBB: F.64C.21B.9C6.DCA.DC7

==========

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

201

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.865,75	
90	I.N.S.S.	10,64		550,24
96	I.R.R.F.	22,50		361,08
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			5.171,89	**911,32**
			Valor Líquido	**4.260,57**

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	5.171,89	5.171,89	413,75	4.432,06	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.865,75	
90	I.N.S.S.	10,64		550,24
96	I.R.R.F.	22,50		361,08
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			5.171,89	**911,32**
			Valor Líquido	**4.260,57**

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	5.171,89	5.171,89	413,75	4.432,06	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051345537197495O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 10:46:00

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: 05/05/2023 - 10:46:02

==========

DOCUMENTO: 050573
AUTENTICACAO SISBB: 9.A26.BA0.746.58D.6D9

==========

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

213

AF.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.941,51**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 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 / /

00074/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.22/04/2023(P3)-RET.23/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
		Dependentes	Valor Líquido	1.941,51

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 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 / /

00074/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051347184380403 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.533,85
DATA: 05/05/2023 - 10:47:26

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: 05/05/2023 - 10:47:27

==========

DOCUMENTO: 050575
AUTENTICACAO SISBB: B.E0B.E9F.089.392.655

==========

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 [illegible]
Nº 003 / 2023

215

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,61		245,57
96	I.R.R.F.	7,50		52,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		158,51	
252	AD. NOTURNO 40%	107,87	520,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,96
			2.852,07	**318,22**
			Valor Líquido	**2.533,85**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	2.852,07	2.852,07	228,16	2.606,50	7,50

00076/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,61		245,57
96	I.R.R.F.	7,50		52,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		158,51	
252	AD. NOTURNO 40%	107,87	520,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,96
			2.852,07	318,22
			Valor Líquido	2.533,85

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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	2.852,07	2.852,07	228,16	2.606,50	7,50

00076/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051346255052128 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 05/05/2023 - 10:46:50

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: 05/05/2023 - 10:46:52

==========

DOCUMENTO: 050574
AUTENTICACAO SISBB: E.64A.574.E9E.AFE.680

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00075/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00075/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051347541567277l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.712,33
DATA: 05/05/2023 - 10:48:03

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: 05/05/2023 - 10:48:04

==========

DOCUMENTO: 050576
AUTENTICACAO SISBB: 7.439.7C6.EC4.96F.96D

==========

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 002/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,83		268,94
96	I.R.R.F.	7,50		65,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		170,60	
252	AD. NOTURNO 40%	108,93	560,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			3.046,81	**334,48**
			Valor Líquido	**2.712,33**

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	3.046,81	3.046,81	243,74	2.777,87	7,50

00077/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,83		268,94
96	I.R.R.F.	7,50		65,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		170,60	
252	AD. NOTURNO 40%	108,93	560,54	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			3.046,81	334,48
			Valor Líquido	2.712,33

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	3.046,81	3.046,81	243,74	2.777,87	7,50

00077/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051350050661969l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 05/05/2023 - 10:50:14

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: 05/05/2023 - 10:50:15

==========

DOCUMENTO: 050577
AUTENTICACAO SISBB: 1.984.2DB.E1F.FE5.82B

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI

C/C: 033006460000010161603

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00029	00029	00029	1

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

00078/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI

C/C: 033006460000010161603

Local 001 Depto. 00029 Setor 00029 Seção 00029 Fl. 1

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

00078/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.28
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051350432353125l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 125,08
DATA: 05/05/2023 - 10:50:50

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: 05/05/2023 - 10:50:52

==========

DOCUMENTO: 050578
AUTENTICACAO SISBB: 8.76F.ABC.75B.EA5.409

==========

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 003/2023

223

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,17		191,81
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	29,61	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		3,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
9901	FERIAS	27,00	1.625,74	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	541,92	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		20,74
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		1.958,03
			2.348,30	**2.223,22**
			Valor Líquido	**125,08**

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	2.348,30	2.348,30	187,86	0,00	0,00

00079/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,17		191,81
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	29,61	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		3,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
9901	FERIAS	27,00	1.625,74	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	541,92	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		20,74
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		1.958,03
			2.348,30	2.223,22
			Valor Líquido	125,08

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	2.348,30	2.348,30	187,86	0,00	0,00

00079/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051351228823477792
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,51
DATA: 05/05/2023 - 10:51:33

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: 05/05/2023 - 10:51:34

==========

DOCUMENTO: 050579
AUTENTICACAO SISBB: 0.411.583.8C9.B26.418

==========

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

225

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 033034230000710121806

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			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

00080/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 033034230000710121806

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			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

00080/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2023

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051353139031103l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.980,55
DATA: 05/05/2023 - 10:53:48

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: 05/05/2023 - 10:53:49

==========

DOCUMENTO: 050580
AUTENTICACAO SISBB: B.291.267.759.31E.D2F

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305930 MARCIA DE PAULI

C/C: 033006460000010122866

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

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

00081/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305930 MARCIA DE PAULI

C/C: 033006460000010122866

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

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

00081/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051354505896538l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.464,96
DATA: 05/05/2023 - 10:55:00

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: 05/05/2023 - 10:55:02

==========

DOCUMENTO: 050581
AUTENTICACAO SISBB: 6.13D.236.B7E.04A.E25

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI

C/C: 030010223810

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	
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

00082/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI

C/C: 030010223810

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	
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

00082/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051355312792968 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.500,56
DATA: 05/05/2023 - 10:55:38

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: 05/05/2023 - 10:55:39

==========

DOCUMENTO: 050582
AUTENTICACAO SISBB: 8.7BD.EF6.FEC.EF1.26B

==========

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 002/2023

231

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

C/C: 033006460000010167063

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.	8,61		245,53
96	I.R.R.F.	7,50		52,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		158,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,82	520,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.851,76	**351,20**
			Valor Líquido	**2.500,56**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.851,76	2.851,76	228,14	2.606,23	7,50

00083/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA

C/C: 033006460000010167063

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.	8,61		245,53
96	I.R.R.F.	7,50		52,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		158,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,82	520,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.851,76	351,20
			Valor Líquido	2.500,56

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.851,76	2.851,76	228,14	2.606,23	7,50

00083/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003 / 2023

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051356062192885 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.596,04
DATA: 05/05/2023 - 10:56:14

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: 05/05/2023 - 10:56:15

==========

DOCUMENTO: 050583
AUTENTICACAO SISBB: F.0B5.F6C.7E5.780.550

==========

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: 002 / 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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

C/C: 033006460000710024002

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

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: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00084/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

C/C: 033006460000710024002

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

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: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.636,04	0,00

00084/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051356476377407 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.041,64
DATA: 05/05/2023 - 10:56:59

PAGO PARA: Maria e U Pastrelli
CPF: ***.032.988-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010185715
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 10:57:00

==========

DOCUMENTO: 050584
AUTENTICACAO SISBB: 0.618.11A.C74.A00.520

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

C/C: 033006460000010185715

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

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

00085/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

C/C: 033006460000010185715

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

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

00085/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051357303145613 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.545,53
DATA: 05/05/2023 - 10:57:49

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: 05/05/2023 - 10:57:50

==========

DOCUMENTO: 050585
AUTENTICACAO SISBB: 5.0FC.AB7.9D0.700.A1A

==========

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

237

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,61		245,19
96	I.R.R.F.	7,50		38,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,78	
252	AD. NOTURNO 40%	107,37	518,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,94
			2.848,92	**303,39**
			Valor Líquido	**2.545,53**

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	2.848,92	2.848,92	227,91	2.414,14	7,50

00086/00127

05/05/2023 SEXTA-FIRA

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,61		245,19
96	I.R.R.F.	7,50		38,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,78	
252	AD. NOTURNO 40%	107,37	518,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,94
			2.848,92	303,39
			Valor Líquido	2.545,53

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	2.848,92	2.848,92	227,91	2.414,14	7,50

00086/00127

05/05/2023 SEXTA-FIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0022

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051358341731860 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.123,58
DATA: 05/05/2023 - 10:58:45

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: 05/05/2023 - 10:58:46

==========

DOCUMENTO: 050586
AUTENTICACAO SISBB: 7.D0A.1A5.C7B.BA0.3A0

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,22		204,54
96	I.R.R.F.	7,50		28,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	122,63	500,55	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.489,71	**366,13**
			Valor Líquido	**2.123,58**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.489,71	2.489,71	199,17	2.285,17	7,50

00087/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,22		204,54
96	I.R.R.F.	7,50		28,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	122,63	500,55	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.489,71	366,13
			Valor Líquido	2.123,58

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.489,71	2.489,71	199,17	2.285,17	7,50

00087/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051401502390428 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 05/05/2023 - 11:01:57

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: 05/05/2023 - 11:01:59

==========

DOCUMENTO: 050587
AUTENTICACAO SISBB: 4.4B0.958.129.A06.3B1

==========

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

7.20

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS

C/C: 033000300000010369730

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	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.	8,10		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

00088/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS

C/C: 033000300000010369730

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00007	00002	00005	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.	8,10		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

00088/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0021/2023

240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051402328091430 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.421,79
DATA: 05/05/2023 - 11:02:41

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: 05/05/2023 - 11:02:42

==========

DOCUMENTO: 050588
AUTENTICACAO SISBB: 3.D46.C2A.495.6A6.D8A

==========

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

2|4 J

AF.24/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
			Valor Líquido	**7.421,79**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,50	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.24/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
			Valor Líquido	7.421,79

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,50	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051403243068579 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,51
DATA: 05/05/2023 - 11:04:00

PAGO PARA: Marinalva F Colombo
CPF: ***.907.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:04:01

==========

DOCUMENTO: 050589
AUTENTICACAO SISBB: 9.9BD.E02.499.34E.219

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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: 01/09/1989 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00090/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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: 01/09/1989 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.996,72	7,50

00090/00127

05/05/2023 SEXTA-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
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051411306362891 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 11:11:54

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: 05/05/2023 - 11:11:56

==========

DOCUMENTO: 050590
AUTENTICACAO SISBB: 9.F49.FE4.84C.91D.EB0

==========

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.30/03/2023(Z6)-RET.07/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

C/C: 033006460000010153572

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

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 / /

00091/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.30/03/2023(P3)-RET.30/03/2023(Z6)-RET.07/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ

C/C: 033006460000010153572

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00028 00028 00028 1

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 / /

00091/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.29
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051412352628461O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.041,64
DATA: 05/05/2023 - 11:12:49

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: 05/05/2023 - 11:12:51

==========

DOCUMENTO: 050591
AUTENTICACAO SISBB: 6.30A.3EC.2A7.A67.5BE

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306129 NAIARA GIMENES

C/C: 033006460000010175228

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

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.234,36	**192,72**
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.041,64**

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

00092/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário

000306129 NAIARA GIMENES

C/C: 033006460000010175228

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

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

2.234,36 192,72

Valor Líquido 2.041,64

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

00092/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

2.68

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00094/00127

05/05/2023 SEXTA-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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00094/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE APENSO

Nº: 002 / 2023

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051414367517574 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.297,59
DATA: 05/05/2023 - 11:14:45

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: 05/05/2023 - 11:14:47

==========

DOCUMENTO: 050592
AUTENTICACAO SISBB: A.C6F.D9C.454.B95.AEE

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,76		576,63
96	I.R.R.F.	27,50		446,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		296,02	
252	AD. NOTURNO 40%	106,97	972,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.360,39	**1.062,80**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.297,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.360,39	5.360,39	428,83	4.783,76	27,50

00093/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,76		576,63
96	I.R.R.F.	27,50		446,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		296,02	
252	AD. NOTURNO 40%	106,97	972,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.360,39	1.062,80

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 4.297,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.360,39	5.360,39	428,83	4.783,76	27,50

00093/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONFERÊNCIA

Nº 003 / 2023

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051415192332524l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 947,11
DATA: 05/05/2023 - 11:15:27

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: 05/05/2023 - 11:15:29

==========

DOCUMENTO: 050593
AUTENTICACAO SISBB: A.EA3.AEE.6E7.331.1F1

==========

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

252

EM FERIAS: 18/04/2023 A 24/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	23,00	1.173,52	
90	I.N.S.S.	8,08		170,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	234,71	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,58
9054	DESC. ADTO. DE SALARIO			293,43
9901	FERIAS	7,00	531,07	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	177,02	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		651,27
			2.116,32	**1.169,21**

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **947,11**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.116,32	2.116,32	169,30	564,69	0,00

00095/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 18/04/2023 A 24/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	23,00	1.173,52	
90	I.N.S.S.	8,08		170,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	234,71	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,58
9054	DESC. ADTO. DE SALARIO			293,43
9901	FERIAS	7,00	531,07	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	177,02	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		651,27
			2.116,32	1.169,21

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido 947,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.116,32	2.116,32	169,30	564,69	0,00

00095/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051415535914609 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.783,45
DATA: 05/05/2023 - 11:16:02

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: 05/05/2023 - 11:16:04

==========

DOCUMENTO: 050594
AUTENTICACAO SISBB: E.FCD.8E1.393.939.CA2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,19		465,13
96	I.R.R.F.	22,50		243,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,20	
252	AD. NOTURNO 40%	39,82	362,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		31,95

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.563,99	**780,54**
Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.783,45**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.563,99	4.563,99	365,11	3.909,27	22,50

00096/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	10,19		465,13
96	I.R.R.F.	22,50		243,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,20	
252	AD. NOTURNO 40%	39,82	362,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		31,95

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.563,99	**780,54**
Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.783,45**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.563,99	4.563,99	365,11	3.909,27	22,50

00096/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº. 003 / 2023

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051416304678290l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.132,85
DATA: 05/05/2023 - 11:16:38

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: 05/05/2023 - 11:16:39

==========

DOCUMENTO: 050595
AUTENTICACAO SISBB: 1.EA6.2E2.5C4.A1A.822

==========

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. 0031/2023

256

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	8,72		257,12
96	I.R.R.F.	7,50		14,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,41	
252	AD. NOTURNO 40%	87,75	412,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	298,38	
9901	FERIAS	5,00	450,19	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	150,06	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		521,81
			2.948,32	**815,47**
			Valor Líquido	**2.132,85**

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	2.948,32	2.948,32	235,86	2.090,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	8,72		257,12
96	I.R.R.F.	7,50		14,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,41	
252	AD. NOTURNO 40%	87,75	412,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	298,38	
9901	FERIAS	5,00	450,19	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	150,06	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,52
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		521,81
			2.948,32	815,47
			Valor Líquido	2.132,85

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	2.948,32	2.948,32	235,86	2.090,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº. 003/2023

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051417090066360 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.441,10
DATA: 05/05/2023 - 11:17:16

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000100 35689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:17:18

==========

DOCUMENTO: 050596
AUTENTICACAO SISBB: 3.DFE.8A5.A18.869.E19

==========

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

2158

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,56		240,57
96	I.R.R.F.	7,50		35,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,79	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,25	488,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.810,39	**369,29**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.441,10**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.810,39	2.810,39	224,83	2.380,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,56		240,57
96	I.R.R.F.	7,50		35,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		148,79	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,25	488,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.810,39	369,29
		Dependentes	Valor Líquido	2.441,10

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.810,39	2.810,39	224,83	2.380,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003 / 2023

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051417441547643 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,61
DATA: 05/05/2023 - 11:17:51

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: 05/05/2023 - 11:17:53

==========

DOCUMENTO: 050597
AUTENTICACAO SISBB: 7.921.9AB.BEE.B5A.72D

==========

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

260

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

261

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00100/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00100/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051418148438839O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.631,04
DATA: 05/05/2023 - 11:18:30

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: 05/05/2023 - 11:18:31

==========

DOCUMENTO: 050598
AUTENTICACAO SISBB: E.A58.AFA.CBA.2D1.B19

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0018

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051419025442357 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,72
DATA: 05/05/2023 - 11:19:11

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: 05/05/2023 - 11:19:13

==========

DOCUMENTO: 050599
AUTENTICACAO SISBB: 2.40C.A0D.B0B.8AB.744

==========

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.26/04/2023(P3)-RET.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000010166811

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

00102/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.26/04/2023(P3)-RET.27/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03300646000010166811

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

00102/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051419440682690 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,72
DATA: 05/05/2023 - 11:19:51

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: 05/05/2023 - 11:19:52

==========

DOCUMENTO: 050500
AUTENTICACAO SISBB: 6.B62.734.F89.2CA.BE7

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00103/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00103/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

268

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051420422182515 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 930,80
DATA: 05/05/2023 - 11:20:49

PAGO PARA: Rubiana C Aquino
CPF: ***.932.714-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010848432
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:20:51

==========

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: F.665.C9F.4BC.8BD.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: 003/2023

269

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00007	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	846,85	
90	I.N.S.S.	7,50		76,04
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	167,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,10
			1.013,94	**83,14**
			Valor Líquido	**930,80**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	1.013,94	1.013,94	81,11	558,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO 001 00007 00002 00007 1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	846,85	
90	I.N.S.S.	7,50		76,04
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	167,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,10
			1.013,94	83,14
			Valor Líquido	930,80

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	1.013,94	1.013,94	81,11	558,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051421305621529 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,51
DATA: 05/05/2023 - 11:21:38

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: 05/05/2023 - 11:21:39

==========

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: D.4E8.D66.35C.E0C.109

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051422166120573 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,04
DATA: 05/05/2023 - 11:22:25

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:22:27

==========

DOCUMENTO: 050503
AUTENTICACAO SISBB: 3.A4F.817.9AE.C97.BB7

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051423214512964 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.582,35
DATA: 05/05/2023 - 11:23:31

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: 05/05/2023 - 11:23:32

==========

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: B.F32.F02.5AA.A92.173

==========

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
275

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,65		249,77
96	I.R.R.F.	7,50		55,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		173,82	
252	AD. NOTURNO 40%	119,97	571,11	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.887,12	**304,77**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.582,35**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	2.887,12	2.887,12	230,96	2.637,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,65		249,77
96	I.R.R.F.	7,50		55,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		173,82	
252	AD. NOTURNO 40%	119,97	571,11	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.887,12	304,77
		Dependentes	Valor Líquido	2.582,35

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	2.887,12	2.887,12	230,96	2.637,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 | 2023

276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051424004753606O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2,91
DATA: 05/05/2023 - 11:26:01

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: 05/05/2023 - 11:26:03

==========

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: F.C14.E59.F89.B5C.F5C

==========

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.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
90	I.N.S.S.	7,50		26,32
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	4,00		7,07
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	26,00	1.326,59	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	26,00		1.326,59
9901	FERIAS	4,00	263,24	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	87,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		5,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		309,60
			1.677,58	**1.674,67**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2,91**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	350,99	350,99	28,07	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
90	I.N.S.S.	7,50		26,32
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	4,00		7,07
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	26,00	1.326,59	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	26,00		1.326,59
9901	FERIAS	4,00	263,24	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	87,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		5,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		309,60
			1.677,58	1.674,67
		Dependentes	Valor Líquido	2,91

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	350,99	350,99	28,07	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051426419250928 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 621,98
DATA: 05/05/2023 - 11:26:50

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:26:52

==========

DOCUMENTO: 050506
AUTENTICACAO SISBB: 1.893.EDC.BFD.D76.7F5

==========

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

279

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
90	I.N.S.S.	7,50		51,14
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	5,00		8,83
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	25,00	2.841,48	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	5,00	681,95	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	25,00		2.841,48
			3.523,43	**2.901,45**
			Valor Líquido	**621,98**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	681,95	681,95	54,55	251,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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
90	I.N.S.S.	7,50		51,14
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	5,00		8,83
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	25,00	2.841,48	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	5,00	681,95	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	25,00		2.841,48
			3.523,43	2.901,45
			Valor Líquido	621,98

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	681,95	681,95	54,55	251,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051427332940859 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.105,24
DATA: 05/05/2023 - 11:27:41

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: 05/05/2023 - 11:27:43

==========

DOCUMENTO: 050507
AUTENTICACAO SISBB: C.1DC.184.962.D58.576

==========

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

281

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	0,86		57,37
96	I.R.R.F.	7,50		54,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,66	
178	GRATIFICACAO		529,52	
252	AD. NOTURNO 40%	28,25	235,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,95
9901	FERIAS	15,00	2.823,96	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	941,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		128,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.262,08
			6.647,79	**3.542,55**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.105,24**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.647,79	6.647,79	531,82	2.635,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 17/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	0,86		57,37
96	I.R.R.F.	7,50		54,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		71,66	
178	GRATIFICACAO		529,52	
252	AD. NOTURNO 40%	28,25	235,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,95
9901	FERIAS	15,00	2.823,96	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	941,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		128,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			3.262,08
			6.647,79	3.542,55
		Dependentes	Valor Líquido	3.105,24

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.647,79	6.647,79	531,82	2.635,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002 / 2023

282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0017

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051428109797809 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.838,69
DATA: 05/05/2023 - 11:28:20

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: 05/05/2023 - 11:28:22

==========

DOCUMENTO: 050508
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CE.D0F.88C.7A6.8DA

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.838,69**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 SF: 1 IR: 1

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.838,69**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 SF: 1 IR: 1

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051428482296724OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.032,50
DATA: 05/05/2023 - 11:28:56

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: 05/05/2023 - 11:28:57

==========

DOCUMENTO: 050509
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2A.7D4.53D.5E2.F58

==========

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 093/2023
285

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,16		188,73
96	I.R.R.F.	7,50		16,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,45	
252	AD. NOTURNO 40%	104,42	412,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,20
			2.314,03	**281,53**
			Valor Líquido	**2.032,50**

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	2.314,03	2.314,03	185,12	2.125,30	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,16		188,73
96	I.R.R.F.	7,50		16,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,45	
252	AD. NOTURNO 40%	104,42	412,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,20
			2.314,03	281,53
			Valor Líquido	2.032,50

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	2.314,03	2.314,03	185,12	2.125,30	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051429443027868888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.439,84
DATA: 05/05/2023 - 11:30:36

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: 05/05/2023 - 11:30:38

==========

DOCUMENTO: 050510
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C7.98A.10E.84B.826

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,58		242,48
96	I.R.R.F.	7,50		50,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,78	501,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.826,31	**386,47**
			Valor Líquido	**2.439,84**

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	2.826,31	2.826,31	226,10	2.583,83	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	8,58		242,48
96	I.R.R.F.	7,50		50,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		152,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,78	501,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.826,31	386,47
			Valor Líquido	2.439,84

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	2.826,31	2.826,31	226,10	2.583,83	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

288

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051432336771546O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 237,40
DATA: 05/05/2023 - 11:32:50

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: 05/05/2023 - 11:32:52

==========

DOCUMENTO: 050511
AUTENTICACAO SISBB: B.B25.CC2.49E.F9A.F97

==========

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

289

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	181,47	
90	I.N.S.S.	9,30		333,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,04	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	32,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	35,81	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		4,52	
9901	FERIAS	27,00	2.487,63	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	829,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		131,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.826,59
			3.581,66	**3.344,26**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**237,40**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.581,66	3.581,66	286,53	0,00	0,00

00114/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 04/04/2023 A 03/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	181,47	
90	I.N.S.S.	9,30		333,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,04	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	32,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	35,81	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		4,52	
9901	FERIAS	27,00	2.487,63	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	829,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		131,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.826,59
			3.581,66	3.344,26
		Dependentes	Valor Líquido	237,40

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.581,66	3.581,66	286,53	0,00	0,00

00114/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº. 003/2023

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051434441319450 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 05/05/2023 - 11:35:02

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: 05/05/2023 - 11:35:04

==========

DOCUMENTO: 050512
AUTENTICACAO SISBB: 7.CD1.4D4.1BD.7D0.E90

==========

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

293

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00115/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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 / /

00115/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003 / 2023

292

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051435342136261 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.470,98
DATA: 05/05/2023 - 11:35:42

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: 05/05/2023 - 11:35:43

==========

DOCUMENTO: 050513
AUTENTICACAO SISBB: 1.49D.FD3.C61.D2F.29D

==========

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

293

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,97
96	I.R.R.F.	7,50		38,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,08	517,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.847,09	**376,11**
			Valor Líquido	**2.470,98**

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	2.847,09	2.847,09	227,76	2.412,53	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00116/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,97
96	I.R.R.F.	7,50		38,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,08	517,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.847,09	376,11
			Valor Líquido	2.470,98

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	2.847,09	2.847,09	227,76	2.412,53	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00116/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

2014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051436193216680 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.633,28
DATA: 05/05/2023 - 11:36:40

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: 05/05/2023 - 11:36:42

==========

DOCUMENTO: 050514
AUTENTICACAO SISBB: 5.E08.988.B2B.858.10B

==========

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: 27/03/2023 A 10/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	20,00	2.273,18	
90	I.N.S.S.	10,61		543,09
96	I.R.R.F.	7,50		46,05
178	GRATIFICACAO		333,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	454,63	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,24
9901	FERIAS	10,00	1.544,77	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	514,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		45,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.820,61
			5.120,84	**2.487,56**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.633,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.120,84	5.120,84	409,66	2.518,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 27/03/2023 A 10/04/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	20,00	2.273,18	
90	I.N.S.S.	10,61		543,09
96	I.R.R.F.	7,50		46,05
178	GRATIFICACAO		333,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	454,63	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,24
9901	FERIAS	10,00	1.544,77	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	514,93	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	10,00		45,57
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	10,00		1.820,61
			5.120,84	2.487,56

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.633,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.120,84	5.120,84	409,66	2.518,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE COMPROMISSO

Nº 003/2023

296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051437308824846 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.708,34
DATA: 05/05/2023 - 11:37:40

PAGO PARA: Tamires Viviane Lima
CPF: ***.639.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010131565
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:37:42

==========

DOCUMENTO: 050515
AUTENTICACAO SISBB: 1.701.8E3.90B.DA9.7DB

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	7,95		147,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,54	
252	AD. NOTURNO 40%	15,43	60,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.855,83	**147,49**
			Valor Líquido	**1.708,34**

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	1.855,83	1.855,83	148,46	949,98	0,00

00118/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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.	7,95		147,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		18,54	
252	AD. NOTURNO 40%	15,43	60,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.855,83	147,49
			Valor Líquido	1.708,34

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	1.855,83	1.855,83	148,46	949,98	0,00

00118/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

298

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0021

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051438347599218 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 380,27
DATA: 05/05/2023 - 11:38:47

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:38:48

==========

DOCUMENTO: 050516
AUTENTICACAO SISBB: F.6AD.4FA.AE4.4EB.8E7

==========

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: 002/2023

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,12		181,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	29,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	4,00	238,45	
9901	FERIAS	23,00	1.361,89	
9902	1/3 DE FERIAS	23,00	453,96	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	23,00		1.657,88
			2.231,94	**1.851,67**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**380,27**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,94	2.231,94	178,55	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	3,00	148,03	
90	I.N.S.S.	8,12		181,34
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	29,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	4,00	238,45	
9901	FERIAS	23,00	1.361,89	
9902	1/3 DE FERIAS	23,00	453,96	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	23,00		1.657,88
			2.231,94	1.851,67
		Dependentes	Valor Líquido	380,27

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,94	2.231,94	178,55	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051439163238148 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 915,39
DATA: 05/05/2023 - 11:39:24

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: 05/05/2023 - 11:39:25

==========

DOCUMENTO: 050517
AUTENTICACAO SISBB: E.584.7D7.0CA.509.B47

==========

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: 12/04/2023 A 11/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	11,00	665,38	
90	I.N.S.S.	9,04		294,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,58	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	39,95	172,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	131,29	
9901	FERIAS	19,00	1.680,23	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	560,08	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		62,19
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.936,94
			3.262,32	**2.346,93**
			Valor Líquido	**915,39**

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
1.814,68	3.262,32	3.262,32	260,98	537,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/04/2023 A 11/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	11,00	665,38	
90	I.N.S.S.	9,04		294,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,58	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	39,95	172,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	131,29	
9901	FERIAS	19,00	1.680,23	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	560,08	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		62,19
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.936,94
			3.262,32	2.346,93
			Valor Líquido	915,39

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
1.814,68	3.262,32	3.262,32	260,98	537,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2023

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051442316709535544
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.689,24
DATA: 05/05/2023 - 11:42:40

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: 05/05/2023 - 11:42:41

==========

DOCUMENTO: 050518
AUTENTICACAO SISBB: A.945.44F.C7E.4C5.211

==========

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,18	280,97	
90	I.N.S.S.	10,10		450,32
96	I.R.R.F.	22,50		265,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,51	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.458,20	**768,96**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.689,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.458,20	4.458,20	356,65	4.007,88	22,50

00121/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,18	280,97	
90	I.N.S.S.	10,10		450,32
96	I.R.R.F.	22,50		265,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,51	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.458,20	768,96

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.689,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.458,20	4.458,20	356,65	4.007,88	22,50

00121/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE COMPROMISSO

Nº: 003/2023

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051443069592069 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.956,72
DATA: 05/05/2023 - 11:43:13

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: 05/05/2023 - 11:43:14

==========

DOCUMENTO: 050519
AUTENTICACAO SISBB: 0.59E.250.5AA.078.D5E

==========

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: 002/2023

AF.01/04/2023(P3)-RET.02/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00122/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.01/04/2023(P3)-RET.02/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

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

00122/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051443433185922888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.420,33
DATA: 05/05/2023 - 11:43:51

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: 05/05/2023 - 11:43:52

==========

DOCUMENTO: 050520
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F9.26F.6A8.FF5.A0F

==========

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

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: 01/04/2023 A 30/04/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000001042021

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/04/2023 A 30/04/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000001042021

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00127 05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

308

AF.23/06/2022(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.23/06/2022(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010169151

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE APENSO

Nº: 003 / 2023

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051444207792209 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,04
DATA: 05/05/2023 - 11:44:28

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: 05/05/2023 - 11:44:30

==========

DOCUMENTO: 050521
AUTENTICACAO SISBB: B.5CA.FEC.11B.70A.06C

==========

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

250

AF.04/04/2023(P3)-RET.05/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 03300646000010166770

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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.636,04**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

AF.04/04/2023(P3)-RET.05/04/2023(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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 03300646000010166770

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
		Dependentes	Valor Líquido	1.636,04

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051444587753187 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 132,90
DATA: 05/05/2023 - 11:45:06

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: 05/05/2023 - 11:45:08

==========

DOCUMENTO: 050522
AUTENTICACAO SISBB: F.5CE.2B2.02F.293.D6E

==========

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

312

EM FERIAS: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,79		265,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,08
9901	FERIAS	28,00	2.152,45	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	717,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		23,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.577,62
			3.014,78	**2.881,88**
			Valor Líquido	**132,90**

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	3.014,78	3.014,78	241,18	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/04/2023 A 02/05/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,79		265,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,08
9901	FERIAS	28,00	2.152,45	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	717,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		23,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.577,62
			3.014,78	2.881,88
			Valor Líquido	132,90

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	3.014,78	3.014,78	241,18	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 002/2023

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051445353877610000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.553,80
DATA: 05/05/2023 - 11:45:43

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: 05/05/2023 - 11:45:44

==========

DOCUMENTO: 050523
AUTENTICACAO SISBB: A.29D.750.E98.713.23D

==========

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: 002/2023

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: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306082	**VIVIANE CAMARGO LUCIANO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710046569

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,31
96	I.R.R.F.	7,50		23,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,06	
252	AD. NOTURNO 40%	106,20	512,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,89
			2.841,56	**287,76**
			Valor Líquido	**2.553,80**

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	2.841,56	2.841,56	227,32	2.218,07	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/04/2023 A 30/04/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306082 VIVIANE CAMARGO LUCIANO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710046569

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		244,31
96	I.R.R.F.	7,50		23,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,06	
252	AD. NOTURNO 40%	106,20	512,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,89
			2.841,56	287,76
			Valor Líquido	2.553,80

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	2.841,56	2.841,56	227,32	2.218,07	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00127

05/05/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

315

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

MAIO/2023

NOME	SETOR	PERIODO AQUISITIVO	INCIO DO DESCANSO
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	INTERNAÇÃO	16/07/2021 A 15/07/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	INTERNAÇÃO	01/10/2021 A 30/09/2022	08/05/2023 A 06/06/2023
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	PRONTO SOCORRO	01/07/2021 A 30/06/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
DORACI DE FATIMA CAÇADOR	COPA	19/06/2021 A 18/06/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	INTERNAÇÃO	02/07/2021 A 01/07/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	LAVANDERIA	01/07/2021 A 30/06/2022	30/05/2023 A 28/06/2023
LARINE DE SOUSA LEONEL	INTERNAÇÃO	05/05/2022 A 04/05/2023	08/05/2023 A 06/06/2023
MARIA LUCILENE DE MORAES	RECEPÇÃO	12/06/2021 A 11/06/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
VANDERLEI ALEXANDRINO	PRONTO SOCORRO	03/06/2021 A 02/06/2022	03/05/2023 A 01/06/2023
SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES (15 DIAS)	COORDENAÇÃO	27/05/2021 A 26/05/2022	08/05/2023 A 22/05/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

336

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

FERIAS MAIO /2023		
PAGAMENTOS A SEREM REALIZADOS EM06/05/2023		
MAIO/2023	**LIQUIDO**	**DATA PAGTO**
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	**R$ 2.575,15**	
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	**R$ 5.308,51**	
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	**R$ 3.135,17**	
DORACI DE FATIMA C. CAÇADOR	**R$ 2.216,27**	
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	**R$ 3.275,54**	
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	**R$ 2.180,78**	
LARINE DE SOUSA LEONEL	**R$ 4.511,76**	
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	**R$ 2.746,64**	
VANDERLEI ALEXANDRINO	**R$ 2.793,82**	
SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	**R$ 3.262,08**	
TOTAL	**R$ 32.005,72**	**06/05/2023**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0023

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051448161511698 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.575,15
DATA: 05/05/2023 - 11:48:27

PAGO PARA: Ana L B Felizardo
CPF: ***.639.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10168033
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:48:28

==========

DOCUMENTO: 050524
AUTENTICACAO SISBB: F.73B.DCB.E1E.F63.E1D

==========

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

398

CC: 1 28 28 28-

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010168033

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
074707	0168	Ficha	305638

Periodo de Aquisição

DE 16 DE JULHO DE 2021 A 15 DE JULHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO 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	358,05
	1.814,68			
ADMISSÃO 16/07/2012				
			TOTAL ===>	358,05

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.172,73	0090 I.N.S.S.	8,66	250,96
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	724,24	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,21
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	55,65
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.896,97**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**321,82**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.575,15**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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 liquida de: DOIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS **********

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2022

319

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051448548802386 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.308,51
DATA: 05/05/2023 - 11:49:04

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10111048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:49:06

==========

DOCUMENTO: 050525
AUTENTICACAO SISBB: A.17F.34C.17F.1A3.958

==========

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 003/2022

320

CC: 1 28 28 28-

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS

CONTA CORRENTE: 033006460000010111048

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089523	00298	Ficha	306130

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2021 A 30 DE SETEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 08 DE MAIO DE 2023 A 06 DE JUNHO 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
01/10/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	163,67
0252-AD. NOTURNO 40%	1.149,75	871,13
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
TOTAL ===>		1.716,75

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.126,52	0090 I.N.S.S.	11,46	783,12
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.708,84	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	690,73
TOTAL DE VENCIMENTOS		**6.835,36**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**1.526,85**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **5.308,51**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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: CINCO MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **********

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

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

BARIRI/SP, ____/____/____

000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

323

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051449342907324 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.135,17
DATA: 05/05/2023 - 11:49:41

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: 05/05/2023 - 11:49:43

==========

DOCUMENTO: 050526
AUTENTICACAO SISBB: 5.5C6.A57.200.53C.A06

==========

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

322

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

Dec. Lei N°. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei N°. 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
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA

CONTA CORRENTE: 03300646000071002319

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
080658	2210	Ficha	305664

Periodo de Aquisição
DE 01 DE JULHO DE 2021 A 30 DE JUNHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias
DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.814,68**

ADMISSÃO 01/07/2014

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	85,94
0252-AD. NOTURNO 40%	1.155,91	465,06
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
8007-AD. NOTURNO 40% MES ANTER	1,98	0,80
TOTAL ===>		909,85

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.724,53
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	908,18
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.632,71**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,34	339,25
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,07
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	139,22
TOTAL DE DESCONTOS		**497,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.135,17**

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 TRINTA E CINCO REAIS E DEZESSETE 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 CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E DEZESSETE 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, ___/___/___

000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
N°. 003/2023

323

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0018

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051450135176723 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.216,27
DATA: 05/05/2023 - 11:50:21

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: 05/05/2023 - 11:50:23

==========

DOCUMENTO: 050527
AUTENTICACAO SISBB: E.124.C24.0FE.82C.040

==========

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 002/2023

324

CC: 1 7 2 5-

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei N°. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei N°. 1535 de 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR

CONTA CORRENTE: 033006460000710023348

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
099936	0348	Ficha	305562

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

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.480,32**

ADMISSÃO 19/06/1986

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	66,48
TOTAL ===>		362,54

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.842,86	0090 I.N.S.S.	8,21	201,61
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	614,29	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,90
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,37
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.457,15**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**240,88**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.216,27**

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: DOIS MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

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

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS 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, ___/___/___

000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051450538680660 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.275,54
DATA: 05/05/2023 - 11:51:01

PAGO PARA: Geizelaine Bertucci
CPF: ***.206.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122316
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:51:02

==========

DOCUMENTO: 050528
AUTENTICACAO SISBB: 2.D9E.834.59E.6E4.056

==========

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 [illegible]
Nº. 003/2023

326

CC: 1 28 28-

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023434

000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
028831	0298	Ficha	305610

Periodo de Aquisição

DE 02 DE JULHO DE 2021 A 01 DE JULHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO 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
02/07/2010

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	104,84
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	50,74	121,86
0252-AD. NOTURNO 40%	1.046,73	421,13
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	22,72	45,71
TOTAL ===>		1.051,59

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.866,27	0090 I.N.S.S.	9,47	361,92
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	955,42	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	20,06
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	164,17
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.821,69**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**546,15**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.275,54**

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 SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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 DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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, ____/____/____

000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051452553620133328
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.180,78
DATA: 05/05/2023 - 11:53:39

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: 05/05/2023 - 11:53:40

==========

DOCUMENTO: 050529
AUTENTICACAO SISBB: D.58C.BA4.173.FD7.268

==========

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

328

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

C... 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: 033006460000710023874

000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
099267	0168	Ficha	305614

Periodo de Aquisição

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

Periodo de Gozo das Férias

DE 30 DE MAIO DE 2023 A 28 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.480,32	

ADMISSÃO
01/07/2010

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,68
0252-AD. NOTURNO 40%	12,70	4,18
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	296,06
	TOTAL ===>	300,92

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.781,24	0090 I.N.S.S.	8,18	194,21
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	593,75			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.374,99**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**194,21**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.180,78**

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 OITENTA REAIS E SETENTA E OITO 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: 44.690.238/0001-51

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 CENTO E OITENTA REAIS E SETENTA 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, ____/____/____

000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO
CPF: 301.557.268-70

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051455053412897 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.511,76
DATA: 05/05/2023 - 11:55:21

PAGO PARA: Larine Sousa Leonel
CPF: ***.546.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010105153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 11:55:28

==========

DOCUMENTO: 050530
AUTENTICACAO SISBB: 7.77A.2B8.E12.F04.761

==========

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

330

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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: 000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL

CONTA CORRENTE: 03300646000001010515З

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
064973	00417	Ficha	306148 -

Periodo de Aquisição

DE 05 DE MAIO DE 2022 A 04 DE MAIO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 08 DE MAIO DE 2023 A 06 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.409,77**

ADMISSÃO 05/05/2022

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	9,88
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	11,78	44,63
TOTAL ===>		736,46

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	4.146,23
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.382,08
TOTAL DE VENCIMENTOS		**5.528,31**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	10,86	600,14
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	29,02
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50	387,39
TOTAL DE DESCONTOS		**1.016,55**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **4.511,76**

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: QUATRO MIL E QUINHENTOS E ONZE REAIS E SETENTA E SEIS 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: QUATRO MIL E QUINHENTOS E ONZE REAIS E SETENTA 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, ___/___/___

000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051456050591926 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.746,64
DATA: 05/05/2023 - 11:56:21

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: 05/05/2023 - 11:56:23

==========

DOCUMENTO: 050531
AUTENTICACAO SISBB: 8.FB0.445.EB2.590.5C3

==========

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

332

CC: 1 7 2 5-

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023654

000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087134	0298	Ficha	305592

Periodo de Aquisição: DE 12 DE JUNHO DE 2021 A 11 DE JUNHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO 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 12/06/2006

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	85,13
0252-AD. NOTURNO 40%	1.314,79	447,03
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,14
TOTAL ===>		838,30

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.368,98	0090 I.N.S.S.	8,94	282,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	789,66	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	76,64
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.158,64**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**412,00**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.746,64**

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: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** *****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61
IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SEIS 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, ___/___/___

000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33
0198800198 0015

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051456588960965 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.793,82
DATA: 05/05/2023 - 11:57:12

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: 05/05/2023 - 11:57:16

==========

DOCUMENTO: 050532
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5A.1CA.04E.AD8.C74

==========

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

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: 03300646000001012312 8

000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
094654	0124	Ficha	305975

Período de Aquisição

DE 03 DE JUNHO DE 2021 A 02 DE JUNHO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 03 DE MAIO DE 2023 A 01 DE JUNHO 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
03/06/2019

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	30,28
0198-HORAS EXTRAS 100% MES ANT	4,98	10,02
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	74,62	150,11
TOTAL ===>		548,46

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.363,14	0090 I.N.S.S.	8,93	281,42
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	787,71	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	75,61
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.150,85**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**357,03**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.793,82**

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 liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP. ____/____/____

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

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

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

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

BARIRI/SP. ____/____/____

000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.33
0198800198 0019

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305051457476789080 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.262,08
DATA: 05/05/2023 - 11:58:02

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: 05/05/2023 - 11:58:04

==========

DOCUMENTO: 050533
AUTENTICACAO SISBB: E.DE0.A8A.0EF.61E.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: 003 / 2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 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 08 DE MAIO DE 2023 A 22 DE MAIO 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			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.823,96	0090 I.N.S.S.	9,43	355,15
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	941,32	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,77
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	128,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.765,28**	**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 liquida 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 liquida 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: 003/2023

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.23
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000283-3	01790179230-0
	50767605084-0	46902380001-4
Data do pagamento		05/05/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2023
VALOR DEPOSITO		28.301,79
Valor Total		28.301,79

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 5.365.7F9.57F.FDA.AA7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

338

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2023 - 15:51:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	353.772,43	126	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	04/2023	05/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.301,79	0,00	28.301,79

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/05/2023

858800002833 017901792300 507676050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2023 - 15:51:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	353.772,43	126	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	04/2023	05/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.301,79	0,00	28.301,79

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/05/2023

858800002833 017901792300 507676050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

339

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND
VILA INDEPENDENCIA - 17054-300
BAURU - SP Fone/Fax: 1432364400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.057.246
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0572 4618 0535 7171

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135230675518736 - 04/05/2023 12:52:30**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209261183111			**03.521.785/0001-36**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7212	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML NOPROSIL (AMP PLAST POLIETIL) (CXA 240 AMP) ISOFARMA S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Lote: 2090218 Quant: 240.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AMP	240,0000	0,8200	196,80	0,00	196,80	35,42		18,00	
8004	METOPROLOL TARTARATO INJ 1MG/ML 5MG /5ML BETACRIS (CXA 10 AMP) CRISTALIA S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Lote: 22040836 Quant: 10.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2024 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AMP	10,0000	18,9900	189,90	0,00	189,90	34,18		18,00	
5263	.PETIDINA 50MG/ML 2ML GENERICO (A1) (CXA 25 AMP) UNIAO QUIMICA G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Lote: 2211441 Quant: 25.000 Fab: 30/03/2022 Val: 30/03/2024 PMC: 0.00	30049064	000	5102	AMP	25,0000	3,6000	90,00	0,00	90,00	10,80		12,00	
6687	TELA PROTESICA 15 X 15 CM C/1 (T. MARLEX) INTRACORP LOTE:T28890 Q:30/12/2025 LOTE:T29305 Q:1	30061090	000	5102	PCT	6,0000	34,8992	209,40	0,00	209,40	37,69		18,00	
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Lote: AA22F071 Quant: 200.000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30039099	000	5102	AMP	200,0000	2,2000	440,00	0,00	440,00	79,20		18,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Londricir Com de Mat Hospitalar ltda	10/05/2023	R$ 1.468,74	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	370313
Medmaster Comercial Ltda EPP	10/05/2023	R$ 515,55	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57331
Hdl Logistica Hospitalar (mg)	10/05/2023	R$ 2.237,32	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	411246
Futura Comercio de Produtos Medicos	10/05/2023	R$ 1.000,97	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	129558
Futura Comercio de Produtos Medicos	10/05/2023	R$ 1.078,29	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	129562
Cirurgica Olimpio Ltda	10/05/2023	R$ 891,53	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	155251
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos	10/05/2023	R$ 1.629,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	245255
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	10/05/2023	R$ 1.250,89	06.065.614/0001-38	B.B. 0001	4148-3	41297-X	06.065.614/0001-38	230327
TOTAL		**R$ 10.072,29**						

Em 10 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONFERÊNCIA Nº 003/2023

3 de 3

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:00
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.468,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.33E.BF5.AD1.2AC.80A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.370.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3703 1313 8114 1031

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		141230117683664 09/05/2023 14:26:21
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	09/05/2023
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 09/05/23	R$ 1.468,74	

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
1.325,94	54,89	0,00	0,00	415,33	1.468,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.468,74

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
13				53,000	53,000

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
26627	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 4,8MM (3/16) 1,20MT 500ML C-58748W UN WILTEX cProdANVISA=0010150470344 PMC=0,00 Lote=20211122 Qtd=6 Fab=22/11/2021 Val=22/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898201748141	90183929	240	6108	UN	6	23,80000	142,80	0,00	0,00	0	45,82
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI37/23SS Qtd=40 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	40	13,00000	520,00	520,00	20,80	4	156,00
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1749 Qtd=2.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900	90183119	200	6108	UN	2.000	0,39144	782,88	782,88	31,32	4	206,11
25375	SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=20154 Qtd=20 Fab=01/04/2023 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898430460876	90183929	000	6108	UN	20	1,15300	23,06	23,06	2,77	12	7,40

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$183,78. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 774516 Vendedor: GUSTAVO LOPES Sep: GUILHERME Conf: GUILHERME ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 415,33 (28,28%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26627) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23076, 23779, 25375, 26627) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 183,78. 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:09/05/2023,Valor Total: R$1.468,74, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.370.313
SÉRIE: 1

245

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 515,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.17A.7B1.3A9.F9C.023

TERMO DE CONTRATO
Nº. 003/2023

346

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]

000.057.331
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0573 3112 2824 2119

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		**135230708113464 09/05/2023 16:42:02**
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**	09/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**09/05/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**16:39:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
515,55	92,80	0,00	0,00		515,55
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	**515,55**

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
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	0,69	165,60	165,60	29,81	18	0,00
8205	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL REG. ANVISA 10196320063 - LOTE:40353	90183929	000	5102	UNI	5	69,99	349,95	349,95	62,99	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 52731 - 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 000.057.331. EMISSÃO: 09/05/2023 VALOR TOTAL: 515,55 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.057.331** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

347

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
019800198 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.237,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.1DE.56A.27C.4FD.875

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

NF 411.246
PED 1456706

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR ITCA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (SP)
2.237,32 (dois mil e duzentos e trinta e sete reais e trinta e dois centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 411.246
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4112 4610 8961 3947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235368823673 09/05/2023 13:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=09/05/2023 Valor=2.237,32

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
1.667,32	202,48	0,00	0,00	2.237,32

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	2.237,32

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1456706	0,8800 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
2457	CATETER CERTOFIX 16G DUO 720 7F X 20CM 2 LUMEM 7207F | 4162200E07 | 80136990671 | B.BRAUN | Lote: 21N15A0551 D.Fab: 15/12/21 D.Val: 01/12/26 | 0,0000Referencia:4162200E07	90183929	740	6109	UN	5	110,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1896	RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) | 43327 | 10151012100012 | CSLBEHRING | Lote: P100371140 D.Fab: 25/06/21 D.Val: 24/06/24 | 0,0000Referencia:43327	30021590	700	6108	UN	3	262,44	0,00	0,00	787,32	787,32	94,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2423	TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA C/ 2 X 50 TIRAS | 0661101 | 00103306602208 | DESCARPACK | Lote: 1272911AC1 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/10/23 | 0,0000Referencia:0661101	38221940	700	6108	UN	10	90,00	0,00	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$101,24 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

ORIGINAL DO CONTRIBUINTE

Nº 000.411.246
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

614

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:34
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.000,97
****** 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 3.B49.492.541.335.BBA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 129.558

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. 129.558

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001295581001511132

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	09/05/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	09/05/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 129.558/ 1 Valor : 1.000,97 Vencto. 09/05/2023

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*
1.000,97	156,69	0,00	0,00	1.000,97

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	1.000,97

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*
5	CAIXAS			20,000	20,000

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
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	44219900	000	5102	PCT	20,00	4,550000	91,00	91,00	16,39		18,0	
	Lote : 03223A771 Val. : 28/02/2026					20,00							
571674	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	30,00	6,000000	180,00	180,00	21,60		12,0	
	Lote : 221222 Val. : 31/12/2027					30,00							
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	30,00	7,052400	211,57	211,57	25,39		12,0	
	Lote : 221031 Val. : 31/10/2027					30,00							
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 1,00 X 1,40 20G PCT C/10UN DESCARTEE	63079010	000	5102	PCT	30,00	12,240000	367,20	367,20	66,10		18,0	
	Lote : 2126/AV Val. : 30/11/2025					30,00							
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND BIOMASS	63079010	000	5102	CX	30,00	5,040000	151,20	151,20	27,22		18,0	
	Lote : HSAM22030101 Val. : 01/02/2027					30,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

351

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. 129.558

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001295581001511132

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*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.149.202	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023

352

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:58
019800198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.078,29
****** 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 2.B08.5BF.276.B57.529

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 129.562

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. 129.562

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001295621001511178

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	09/05/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	09/05/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 129.562/ 1 Valor : 1.078,29 Vencto. 09/05/2023

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
1.078,29	181,87	0,00	0,00	1.078,29

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	1.078,29

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
12	CAIXAS			25,000	25,000

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
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR Lote : AY-020/22 Val. : 31/05/2024	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	203,539800	203,54	203,54	24,42		12,0	
572590	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 10ML "LUFTY" AIRELA Lote : 23B0437 Val. : 23/02/2025	30049099	000	5102	FR	100,00 100,00	1,810700	181,07	181,07	32,59		18,0	
572254	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 FARMACE Lote : 23C8211C Val. : 06/03/2025	30039099	000	5102	CX	10,00 10,00	69,368400	693,68	693,68	124,86		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

354

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. 129.562

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001295621001511178

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.149.200	

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

365

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 891,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3EF.987.660.5FA.915

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 891,53 Volume: 3 Número Pedido: 1784146	NF-e Nº: 155251 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 155.251
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1552.5110.1784.2683

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
135230707497032 - 09/05/2023 15:33:17

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	09/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	09/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		15:33:13

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

155251/1 - 09/05/23 - 891,53

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
857,67	148,34	0,00	0,00	891,53

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	891,53	

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
3				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	
10565 30051090	( ) ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA Marca: MISSNER Princípio Ativo: ESPARADRAPO Lote: ESH22901 - 30/09/2024 Qtde: 36.00 Numero da FCI: 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	36,0000	9,0000	0,0000 0,0000 %	324,00	324,00	58,32 0,00	0,00	18,00	0,00
15095 39269030	( ) FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: PREMA HOSPITALAR Princípio Ativo: FRASCO Lote: P012023 - 31/01/2026 Qtde: 180.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	180,0000	0,8000	0,0000 0,0000 %	144,00	144,00	25,92 0,00	0,00	18,00	0,00
14977 30061090	( ) MONONYLON 2 0 3CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 220924 - 30/09/2027 Qtde: 2.00 / CEST: 28.999.00	100 5102	CX	2,0000	36,2800	0,0000 0,0000 %	72,56	72,56	13,06 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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: 891.53 / Valor dos Produtos: 891.53 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 131,18 Federal R$: 135,76 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 891,53 Volume: 3 Número Pedido: 1784146	NF-e Nº: 155251 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 155.251
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1552.5110.1784.2683

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

135230707497032 - 09/05/2023 15:33:17

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

14978 30061090	( ) MONONYLON 3 0 3CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 220924 - 30/09/2027 Qtde: 4.00 / CEST: 28.999.00	100 5102	CX	4,0000	36,2800	0,0000 0,0000 %	145,12	145,12	26,12 0,00	0,00	18,00	0,00
14723 30061090	( ) MONONYLON 4 0 3CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 220615 - 30/06/2027 Qtde: 2.00 / CEST: 28.999.00	100 5102	CX	2,0000	35,6600	0,0000 0,0000 %	71,32	71,32	12,84 0,00	0,00	18,00	0,00
14851 30049045	(+) PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: PARACETAMOL Lote: 3K3351 - 30/04/2026 Qtde: 50.00 Numero da FCI: 669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2 / CEST: 13.002.00	020 5102	FRS	50,0000	1,6250	0,0000 0,0000 %	81,25	47,39	5,69 0,00	0,00	12,00	0,00
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: 891.53 / Valor dos Produtos: 891.53 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 131,18 Federal R$: 135,76 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 002 / 2023 358

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:25
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.629,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.601.137.E10.906.8FC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023

359

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/05/2023 Pedido: 600967 DEST : (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.629,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.245.255
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: 000.245.255
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2452 5511 1029 4362

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		135230712926725 10/05/2023 10:51:51
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	10/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	10/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	12/05/2023	1629.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.629,00	280,98	0,00	0,00	1.629,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		1.629,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME					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)			5,00	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
002601	DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Lote:12398216 Qtde: 100 Venc: 30/10/2024	3004.50.90	200	5102	AMP	100,00	13,9000	1.390,00	0,00	1.390,00	250,20	0,00	18,00	0,00
055772	AGULHA DESC.25X7 100UN-SR Lote:J1773 Qtde: 30 Venc: 30/10/2027	9018.32.19	100	5102	CX	30,00	6,8000	204,00	0,00	204,00	24,48	0,00	12,00	0,00
061875	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,0 GLOMED Lote:202212 Qtde: 10 Venc: 30/11/2027	9018.39.29	100	5102	PCT	10,00	3,5000	35,00	0,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 239,00 Lista Negativa 1.390,00 Televendas SELMA - Conferente Rafaella - End. Cont. 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	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003 / 2023 360

Cliente: 12144 Pedido: 600967

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:58
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.250,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F86.06E.852.E6C.9BB

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

361

NF-e Nº: 000.230.327 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 564869

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.230.327
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2303 2712 3232 1486

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

TERMO DE ciência Nº 003/2023

362

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236274928946 10/05/2023 10:54:00

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

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
C.N.P.J. / C.P.F.: 44.690.238/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 10/05/2023 10:53

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 17.250-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 10/05/2023

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

FATURA / DUPLICATA / RECIBO / RETENÇÃO DE ISSQN / RETENÇÃO DE ICMS / RETENÇÃO DE PIS / RETENÇÃO DE COFINS / RETENÇÃO DE CSLL / RETENÇÃO DE IRRF / RETENÇÃO DE INSS / RETENÇÃO DE ISSQN / RETENÇÃO DE ICMS / RETENÇÃO DE PIS / RETENÇÃO DE COFINS / RETENÇÃO DE CSLL / RETENÇÃO DE IRRF / RETENÇÃO DE INSS

001	10/05/2023	1.250,89																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.034,41	69,56	0,00	0,00	1.250,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. NATALINO FAUST 591	LONDRINA	PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				22,000	22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010170	TUBO A VACUO 04ML VD AZUL CITRATO SOD C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VACUPLAST	221006	31/10/2024	90183999	200	6.108	CX	1	0,00	46,06	0,00	46,06	46,06	1,84	0,00	4,00	0,00
0005317	TUBO A VACUO 04ML VD ROXO EDTA K3 C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VACUPLAST	221010	31/10/2024	90183999	200	6.108	CX	8	0,00	38,20	0,00	305,60	305,60	12,22	0,00	4,00	0,00
0000213	+FITA HIPO.MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	RAM03702	28/02/2025	30051090	520	6.108	RL	30	0,00	3,94	0,00	118,20	98,50	11,82	0,00	12,00	0,00
0009275	SUGADOR DESC. C/40 TRANSP. (COLORIDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXCLEAN	9434	28/02/2026	90183929	040	6.108	PCT	3	0,00	9,34	0,00	28,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004962	DRENO SUCCAO 650ML C/AG. 3.2MM 1/8 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSHARP	DS01122232	31/12/2024	90183929	040	6.108	UN	5	0,00	23,60	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010222	PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML 60ML C/50 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	1260/22	31/10/2024	30043999	020	6.108	CX	1	0,00	280,17	0,00	280,17	233,47	28,02	0,00	12,00	0,00
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	56929	30/04/2025	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	6,09	0,00	24,36	20,30	2,44	0,00	12,00	0,00
0000718	TUBO P/COLETA 4ML PLAST. VERM ATIVADOR C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VACUPLAST	22VCA0403	31/07/2024	39269040	200	6.108	CX	8	0,00	41,31	0,00	330,48	330,48	13,22	0,00	4,00	0,00

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.230.327
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2303 2712 3232 1486

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

TERMO DE ROMANEIO Nº: 003/2023

363

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236274928946 10/05/2023 10:54:00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

FAT. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 120,88 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 120,88
PEDIDO 0564869 N NOTA 0232148 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 09/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Abaixador de língua	20 pacotes
Agulha 25 x 7	3.000 uni
Agulha 30 x 8	3.000 uni
Agulha 40 x 12	3.000 uni
Anlyptol 25 mg	200 cp.
Atenlina 0,150	240 cp.
Avental manga longa descartável	30 pacotes
Cateter intracath amarelo	05 uni
Cateter intracath duplo lumen	05 uni
Dramin BG DL-EV	100 amp.
Drume de sucção 3.2	05 uni
Drume de sucção 4.8	06 uni
Esparadrapo 10 x 4,5	36 uni
Frasco pl alimentação 300ml	180 uni
Hidantal	100 amp.
Lupfal gotas	100 frascos
Luva de procedimento P.	4000 uni
Máscara descartável el elastico	30 caixas
Matergan	03 amp.
Micropore 50 x 10	30 uni
Mononylon 2.0 diag 3.	02 caixas
Mononylon 3.0 diag 3.	04 caixas
Mononylon 4.0 diag 3	02 caixas
Paracetamol gotas	50 frascos
Predsim Xarope	50 frascos
Profenid 50mg.	240 cp.
Seringa 20ml	2000 uni
SF 10 ml	2000 uni
Sonda uretral 70 c/balão	10 uni
Sonda nasogástrica longa 16.	20 uni
Sonda nasogástrica longa 18.	20 uni
Sugador odontológico	03 pacotes
Tiras pl glicemia (diskarpack)	1000 uni
Tubo vacutainer azul	100 uni
Tubo vacutainer vermelho	800 uni
Tubo vacutainer roxo	800 uni

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 002/2023

364

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: _____

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 09/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : HDL / Londrina / Campo / Lima / Medmaster / Supermedica

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

NF - 411.246

NF - 129.526

NF - 129.558

NF - 370.313

NF - 057.331

NF - 155.251

NF 215.255

NF - 230.327

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

366

COMPRAS MAT/MED 08/05/2023		HDL	FUTURA	LONDRICIR	LUMAR	OLIMPIO	MEDMASTER	SUPERMÉDICA	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE										
ABAIXADOR DE LÍNGUA	20 PACOTES		4,55	4,6	4,99	4,64	5,31	7,22	4,55	91	
AGULHA 25X7	3000 UNIDADES		0,0805	0,079	0,068	0,0775	0,113		0,068	204	
AGULHA 30X08	3000 UNIDADES		0,06	0,079	0,068	0,0775	0,1205	0,0796	0,06	180	
AGULHA 40X12	3000 UNIDADES		0,0705	0,096	0,895	0,077	0,123	0,0913	0,0705	211,57	
AMYTRIL 25MG	200 COMPRIMIDOS		0,0345			0,042	0,11	0,1046	0,0345	6,9	
ATENSINA 0,150	240 COMPRIMIDOS						0,69		0,69	165,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL	30 PACOTES		12,24	18	39	22,5	21	28,86	12,24	367,2	
CATETER INTRACATH AMARELO	05 UNIDADES						69,99		69,99	349,95	ÚNICA EMPRESA A COTAR
CATETER INTRACATH DUPLO LUMEN	05 UNIDADES	110					125,9		110	550	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
DRAMIN B6 DL EV	100 AMPOLAS				13,9				13,9	1.390,00	ÚNICA EMPRESA A COTAR
DRENO DE SUCÇÃO 3.2	05 UNIDADES			24			35,34	23,6	23,6	118	
DRENO DE SUCÇÃO 4.8	06 UNIDADES			23,8			26,88		23,8	142,8	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ESPARADRAPO 10X4,5	36 UNIDADES		12,0275	9,167	9,55	9	10,75	9,86	9	324	
FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO 300ML	180 UNIDADES		0,9906	0,944	0,9	0,8	0,99		0,8	144	
HIDANTAL	100 AMPOLAS		2,0354		2,7		1,39		2,0354	203,54	A EMPRESA QUE GANHOU DEU FALTA A FATURAR
LUFTAL GOTAS	100 FRASCOS		1,8107		2,7	1,88	2,491	2,0105	1,8107	181,07	
LUVA DE PROCEDIMENTO P	4000 UNIDADES		0,15	0,13	0,18	0,1314	0,1649	0,1789	0,13	520	
MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO	30 CAIXAS		5,04	5,14		12,5	6,35	5,59	5,04	151,2	
MATERGAN	03 UNIDADES	262,44					299		262,44	787,32	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MICROPORE 50X10	30 UNIDADES			4,963	4,95	4,625	5,3	3,94	3,94	118,2	
MONONYLON 2,0 C/AG 3	02 CAIXAS				45	36,28	46,94	39,42	36,28	72,56	
MONONYLON 3,0 C/AG 3	04 CAIXAS			45,7	45	36,28	38,14	57,15	36,28	145,12	
MONONYLON 4,0 C/AG 3	02 CAIXAS			45,45	42	35,66	45	43,64	35,66	71,32	
PARACETAMOL GOTAS	50 FRASCOS				1,99	1,625	2,99	2,48	1,625	81,25	
PREDSIN XAROPE	50 FRASCOS					6,6	7,99	5,6034	5,6034	280,17	
PROFENID 50MG	240 COMPRIMIDOS					0,222	0,24		0,222	53,28	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SERINGA 20ML	2000 UNIDADES			0,391	0,42	0,507	0,57	0,5491	0,391	782,88	
SF 10ML	2000 UNIDADES		0,3468	0,382	0,37	0,424	0,419	0,4155	0,3468	693,68	
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALÃO	10 UNIDADES			3,68	3,5		4,8	4,0656	3,5	35	
SONDA NASOGASTRICA LONGA 16	20 UNIDADES			1,153			1,88		1,153	23,06	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	20 UNIDADES			1,278			1,951	1,218	1,218	24,36	
SUGADOR ODONTOLÓGICO	03 PACOTES							9,34	9,34	28,02	ÚNICA EMPRESA A COTAR
TIRAS PARA GLICEMIA DESCARPACK	1000 UNIDADES	0,9							0,9	900	ÚNICA EMPRESA A COTAR
TUBO VACUTAINER AZUL	100 UNIDADES				0,58			0,4606	0,4606	46,06	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TUBO VACUTAINER ROXO 4ML	800 UNIDADES				0,45			0,382	0,382	305,6	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TUBO VACUTAINER VERMELHO	800 UNIDADES		0,7927		0,95			0,4131	0,4131	330,48	
VALOR TOTAL POR EMPRESA		**2.237,32**	**2.086,16**	**1.468,74**	**1.629,00**	**891,53**	**515,55**	**1.222,87**		**10.051,17**	

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

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: gustavo@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

367

ORCAMENTO **Nº:** 773.724 **Total Pedido:** 4.885,90

Emissão: 08/05/2023 **Vendedor:** GUSTAVO LOPES
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:** 08/05/2023 - 10:07:45 **Dt Alt:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 002/2023

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
27.239	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/10 PCT/C/100 UN		THEOTO	PCT	2	46,0000	0,046	0,00	92,0000
22.960	AGULHA DESC 25X07 CART/C/100 UN		SR	CART	30	7,9000	0,079	0,00	237,0000
22.963	AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN		SR	CART	30	7,9000	0,079	0,00	237,0000
23.169	AGULHA DESC 40X12 CART/C/100 UN		SR	CART	30	9,6000	0,096	0,00	288,0000
25.848	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-30 (STANDARD) BCA C-022/788 PCT/C/10 UN		ANADONA	PCT	30	18,0000	1,800	0,00	540,0000
25.656	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 3,2MM (1/8) 500ML C-58732W UN		WILTEX	UN	5	24,0000	24,000	0,00	120,0000
26.627	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 4,8MM (3/16) 1,20MT 500ML C-58748W UN		WILTEX	UN	6	23,8000	23,800	0,00	142,8000
26.930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL		CREMER	PCT	3	110,0000	9,167	0,00	330,0000
25.078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN		BIOBASE	CX	2	85,0000	0,944	0,00	170,0000
23.779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	130,0000	13,000	0,00	520,0000
25.867	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA CART.C/50UN		MEDIX	CART	30	5,1400	0,103	0,00	154,2000
23.793	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0577 PCT/C/06 RL		MISSNER	PCT	5	29,7800	4,963	0,00	148,9000
8.679	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N530CTI30 CX/C/24 UN		SHALON	CX	4	45,7000	1,904	0,00	182,8000
8.682	FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N540CTI30 CX/C/24 UN		SHALON	CX	2	45,4500	1,894	0,00	90,9000
23.076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	8	97,8600	0,391	0,00	782,8800
18.618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	10	76,4000	0,382	0,00	764,0000
23.510	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN		SOLIDOR	CX	1	36,8000	3,680	0,00	36,8000

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: gustavo@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 773.724 **Total Pedido:** 4.885,90

Emissão: 08/05/2023 **Vendedor:** GUSTAVO LOPES
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:** 08/05/2023 - 10:07:45 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
25.375	SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 PCT/C/10 UN		MARK MED	PCT	2	11,5300	1,153	0,00	23,0600
25.376	SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 PCT/C/10 UN		MARK MED	PCT	2	12,7800	1,278	0,00	25,5600

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 4.885,90

Condição de Pagamento:

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

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

Cotação no.: 854.660 Tatuí, 08/05/2023

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$
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	ESTILO	PCT	20,000	4,550000	100	0,045500	91,00
571674	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	MEDIX	CX	30,000	6,000000	100	0,060000	180,00
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	30,000	7,052400	100	0,070500	211,57
21223	AMITRIPTILINA 25MG C/200 CMP "AMYTRIL" (C1)	CRISTALIA	CX	1,000	6,896600	200	0,034500	6,90
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 1,00 X 1,40 20G PCT C/10UN	DESCARTEE	PCT	30,000	12,240000	10	1,224000	367,20
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	36,000	12,027500	1	12,027500	432,99
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1)	HIPOLABOR	CX	1,000	203,539800	100	2,035400	203,54
572590	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 10ML "LUFTY"	AIRELA	FR	100,000	1,810700	1	1,810700	181,07
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND	BIOMASS	CX	30,000	5,040000	50	0,100800	151,20
572254	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	10,000	69,368400	200	0,346800	693,68

QTDE.ITENS: 10 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 2.519,15

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

TERMO DE CONTROLE
Nº 0031 2023

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

Cotação no.: **854.660** Tatuí, 08/05/2023

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

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/2023

ERICK WILSON FAHL

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

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1456376	**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	2423-TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA C/ 2 X 50 TIRAS - 0661101	DESCARPACK	10	100	0,9000	90,00	900,00	MG	0010330660228
0	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - 43327	CSLBEHRING	3	1	262,4400	262,44	787,32	MG	1015101210012
0	2457-CATETER CERTOFIX 16G DUO 720 7F X 20CM 2 LUMEM 7207F - 4162200E07	B.BRAUN	5	1	110,0000	110,00	550,00	MG	80136990671

Orçamento Nº: 1456376 09/05/2023

09/05/2023
Observação:

TOTAL: 2.237,32

Vendedor: ROGER P. ALVES | **Condição de pagamento:** À VISTA

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 16/05/2023

Agradecemos a preferência !

06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
JARDIM AMERICA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
74255-140 GO GOIANIA

Orçamento.....: **0564869** 08/05/2023
Cliente.....: 8748 IRMANDADE DA SANTA CASA DE — CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço.....: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 — Cód. Cliente: **8748**
Cidade.....: BARIRI - SP — Telefone: (14) 3662-6522
Bairro.....: CENTRO
Transportadora: AQUILA TRANSPORTES DE — CNPJ: 03.608.196/0002-70
Vendedor.....: 00407 96 — Valor Frete: 0,00
Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017 — Faturar em: 08/05/2023
Condição.....: 00001 A VISTA
Promoção.....:
Obs. Pedio.....:
Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0010926	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	ESTILO	0,0722	PCT	20	7,2200	144,4000
0002454	+&AGULHA DESC. 30X8,0 C/100 (21G1 1/4)	SOLIDOR	0,0796	CX	30	7,9600	238,8000
0014347	+&AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2)	MEDIX	0,0913	CX	30	9,1300	273,9000
0013345	*AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR (GEN) (C1)	EMS	0,1047	CX	2	3,1400	6,2800
0012558	+&AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-ADVANCED	ANAPOLIS	2,8860	PCT	30	28,8600	865,8000
0004962	>DRENO SUCCAO 650ML C/AG. 3,2MM 1/8	MEDSHARP	23,6000	UN	5	23,6000	118,0000
0006330	+ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE	ADPELE	9,8600	RL	36	9,8600	354,9600
0010508	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200 (LUFBEM)	NATULAB	2,0105	CX	1	402,1000	402,1000
0003811	+&LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100	DESCARPAC	0,1789	CX	40	17,8900	715,6000
0010625	+&MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50 (AZUL)	WILTEX	0,1118	PCT	30	5,5900	167,7000
0000213	+FITA HIPO MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO)	ADPELE	3,9400	RL	3	3,9400	11,8200
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV.	TECHNOFIO	1,6425	CX	2	39,4200	78,8400
0009852	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 MT 1/2 C/24 ENV.	SHALON	2,3813	CX	4	57,1500	228,6000
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV.	TECHNOFIO	1,8183	CX	2	43,6400	87,2800
0012872	+PARACETAMOL GTS.200MG/ML 15ML	BELFAR	2,4800	CX	50	2,4800	124,0000
0010222	PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML 60ML C/50 (GEN)	HIPOLABOR	5,6034	CX	1	280,1700	280,1700
0000162	+&SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.L. C/250	SR	0,5491	CX	8	137,2700	1098,1600
0002437	&CLORETO DE SODIO 0,9% 200X10ML	ISOFARMA	0,4155	CX	10	83,0900	830,9000
0004565	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL C/25	MEDIX	4,0656	CX	1	101,6400	101,6400
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5	BIOSANI	1,2180	PCT	4	6,0900	24,3600
0010170	&TUBO A VACUO 04ML VD AZUL CITRATO SOD C/100	VACUPLAST	0,4606	CX	1	46,0600	46,0600
0005317	&TUBO A VACUO 04ML VD ROXO EDTA K3 C/100	VACUPLAST	0,3820	CX	8	38,2000	305,6000
0000718	TUBO P/COLETA 4ML PLAST. VERM ATIVADOR C/100	VACUPLAST	0,4131	CX	8	41,3100	330,4800

Total Geral : 6.835,45

Emitido em: 08/05/2023 11:11:30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

3 PQ

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: 09/05/2023 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: 1x 28 dias

Cotação de Preços No. 035654

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 THEOTO		THEOTO	1	**PCT**	**5,310**	5,31
2	AGULHA 25X7 CX C/100 INJEX	10	INJEX	1	**CXA**	**11,306**	11,31
3	AGULHA 30X8 CX C/100	10	INJEX	1	**CXA**	**12,059**	12,06
4	AGULHA 40X12 CXA C/100 MEDIX		MEDIX	1	**CXA**	**12,346**	12,35
5	.AMITRIPTILINA 25MG CP Generico (C1)	100	TEUTO	100	**CPR**	**0,110**	11,00
6	ATENSINA 0,150MG CP (Clonidina)	30	BOEHRINGER	30	**CPR**	**0,690**	20,70
7	AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G		FOX	10	**UNI**	**2,100**	21,00
8	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12in AMARELO (16x30cm		BIOMEDICAL	1	**UNI**	**69,990**	69,99
9	CATETER SUBCLAVIA CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM DL C7D20B		BIOMEDICAL	1	**UNI**	**125,900**	125,90
10	DRENO SUCCAO SANFONA 3.2 MM 500ML S.F. Wiltex		WILTEX	1	**UNI**	**35,340**	35,34
11	DRENO SUCCAO SANFONA 4.8 BIOVACUO	0	BIOTEC	1	**UNI**	**26,880**	26,88
12	ESPARADRAPO 10 X 4.5 M Procitex (Pct c/ 12UNI)		CREMER	1	**UNI**	**10,750**	10,75
13	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML FRASCOLIFE	90	FRASCOLIFE	90	**FRC**	**0,990**	89,10
14	.FENITOINA 50MG/ML 5ML Generico (C1) C/ 100AMP	100	HIPOLABOR	100	**AMP**	**1,390**	139,00
15	SIMETICONA GTS 10ML LUFBEM		NATULAB	1	**FRC**	**2,491**	2,49
16	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK	20		1	**CT**	**16,490**	16,49
17	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UNI EVA S09		AMED	1	**CXA**	**6,350**	6,35
18	*IMUNOGLOBULINA ANTI RHD300MCG 2ML Rhophylac	1	(Csl Beringer)	1	**FRC**	**299,000**	299,00
19	MICROPORE 50mm X10m C/ CAPA Wiltex	6	WILTEX	6	**ROL**	**5,300**	31,80
20	FIO NYLON 2-0 AG 30MM 45CM	24	SUPER	24	**UNI**	**1,956**	46,94
21	FIO NYLON 3-0 AG 30MM 3/8 45CM PRETO MEDIX	24	MEDIX	24	**UNI**	**1,589**	38,14
22	FIO NYLON 4-0 AG 20MM 3/8 45CM PRETO MEDIX	24	MEDIX	24	**UNI**	**1,875**	45,00
23	PARACETAMOL GTS 10ML 200MG/ML GTS Tylemax	200	NATULAB	1	**FRC**	**2,990**	2,99
24	PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 60ML Generico	1	HIPOLABOR	1	**FRC**	**7,990**	7,99
25	CETOPROFENO 50MG CAP Generico	24	EMS/SIGMA	24	**CAP**	**0,240**	5,76
26	SERINGA 20ML S/A Slip SR	250	SR	250	**UNI**	**0,570**	142,50
27	CLOR.SODIO 0,9% 10ML	200	SAMTEC	200	**AMP**	**0,419**	83,80
28	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/BALAO SOLIDOR	10	SOLIDOR	10	**UNI**	**4,800**	48,00
29	SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA	10	MEDSONDA	10	**UNI**	**1,880**	18,80
30	SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA	10	MEDSONDA	10		**1,951**	19,51
31	FITA TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS II - ACON REF: G-133-10C	50	MEDLEVERSC	50		**0,690**	34,50
					Valor Total:	**R$**	**1.440,75**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2022

373

Data: 08/05/2023

ORÇAMENTO: 94706

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.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 08/05/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 10/05/2023
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	20	PC.	4,6400	92,80
2	38	AGULHA 25X7 DESC	SOLIDOR	3.000	UN	0,0775	232,50
3	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	3.000	UN	0,0775	232,50
4	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	3.000	UN	0,0770	231,00
5	4676	AMITRIPTILINA 25MG C/30 C1	E.M.S	60	CPR	0,0420	2,52
6	14768	AVENTAL DESC MANGA LONGA 20G C/10	LABOR IMPORT	30	PCT	22,5000	675,00
7	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	36	ROL	9,0000	324,00
8	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	180	UN	0,8000	144,00
9	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	100	FRS	1,8800	188,00
10	11561	LUVA DE PROCEDIMENTO P	MEDIX	4.000	UN	0,1314	525,60
11	12820	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/50	MEDIX	30	CX	12,5000	375,00
12	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	30	ROL	4,6250	138,75
13	14977	MONONYLON 2-0 3CM C/24	MEDIX	2	CX	36,2800	72,56

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
374

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	14978	MONONYLON 3-0 3CM C/24	MEDIX	4	CX	36,2800	145,12
15	14723	MONONYLON 4-0 3CM C/24	MEDIX	2	CX	35,6600	71,32
16	14851	PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS	E.M.S	50	FRS	1,6250	81,25
17	757	PREDNISOLONA 3MG 60ML SUSPENSAO	PRATI, DONADUZZI	30	FRS	6,6000	198,00
18	2691	CETOPROFENO 50MG C/24	E.M.S	240	CPS	0,2220	53,28
19	5290	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	2.000	UN	0,5070	1.014,00
20	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	2.000	AMP	0,4240	848,00

Valor da Mercadoria: **5.645,20**

Total do Orçamento: **5.645,20**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

Nº: 003/2023

375

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri

Av. Antônio J. de Carvalho, 409
Bariri - SP

Orçamento: 77702
Data: 08/05/2023
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e oitenta centavos	THEOTO	4,9900	99,80
2	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN-SR Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: duzentos e quatro reais	SR RODRIGUES	0,0680	204,00
3	3000	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 quatro reais	SR RODRIGUES	0,0680	204,00
4	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: duzentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos	SR RODRIGUES	0,0895	268,50
5	30	PCT	AVENTAL DESC.N/ESTERIL AVENTAL DESC.BCO.M/LONGA 30G 10UN Dosagem: gramat.30G Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 10 UND Observação: VALIDADE 04/2024 Unit: trinta e nove reais Total: um mil, cento e setenta reais	FOX INDUSTRIA	39,0000	1.170,00
6	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: treze reais e noventa centavos Total: um mil, trezentos e noventa reais	COSMED	13,9000	1.390,00
7	36	UND	ESPARADRAPO ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX/CREMER Dosagem: 10CMX4,5M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 12 RL 1 UND Unit: nove reais e cinquenta e cinco centavos Total: trezentos e quarenta e três reais e oitenta centavos	CREMER (SC)	9,5500	343,80
8	180	UND	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML PREMA Dosagem: 300ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 150 UND 1 UND Unit: noventa centavos Total: cento e sessenta e dois reais	PREMA HOSPITALAR	0,9000	162,00
9	100	AMP	FENITOINA FENITOINA SODICA 50MG/ML APX5ML(C1)(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: dois reais e setenta centavos Total: duzentos e setenta reais	HIPOLABOR	2,7000	270,00
10	100	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 setenta centavos Total: duzentos e setenta reais	PRATI-DONADUZZI	2,7000	270,00

TERMO DE CREDENCIAMENTO
Nº 003/2023

376

11	4000	UND	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX C/PO P 100UN Dosagem: TAM.P Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: dezoito centavos Total: setecentos e vinte reais	MEDIX	0,1800	720,00
12	30	UND	FITA MICROPORE FITA MICROPORE 5CMX10M CIEX Dosagem: 5,0CMX10M Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CX 24 UND 1 RL Unit: quatro reais e noventa e cinco centavos Total: cento e quarenta e oito reais e cinquenta centavos	CIEX	4,9500	148,50
13	2	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 2-0 AG3/8 3CM 24UN PROCARE Dosagem: 2/0 45CM Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 40 CX 24 ENV Unit: quarenta e cinco reais Total: noventa reais	LABOR IMPORT	45,0000	90,00
14	4	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN LAMEDID Dosagem: 3-0 AG3/8 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 40 CX 24 ENV Unit: quarenta e cinco reais Total: cento e oitenta reais	LABOR IMPORT	45,0000	180,00
15	2	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 4-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Dosagem: 4-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV Unit: quarenta e dois reais Total: oitenta e quatro reais	SUPERMEDY	42,0000	84,00
16	50	FR	PARACETAMOL TYLEMAX(PARACETAMOL)GOTAS 15ML (H) Dosagem: 200MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 15 ML Unit: um real e noventa e nove centavos Total: noventa e nove reais e cinquenta centavos	NATULAB	1,9900	99,50
17	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: 20ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 PCT 1 UND Unit: quarenta e dois centavos Total: oitocentos e quarenta reais	SR RODRIGUES	0,4200	840,00
18	2000	AMP	CLORETO DE SODIO CLORETO SODIO 0,9% 1APX10ML Dosagem: 0,9% 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: trinta e sete centavos Total: setecentos e quarenta reais	EQUIPLEX/GO	0,3700	740,00
19	10	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,0 GLOMED Dosagem: 7,0 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: três reais e cinquenta centavos Total: trinta e cinco reais	OLIMED	3,5000	35,00
20	1000	UND	TIRA P/GLICOSE TIRAS ON-CALL PLUS 50UN Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 50 UND Unit: cinquenta e sete centavos Total: quinhentos e setenta reais	MEDLEVENSOHN	0,5700	570,00
21	100	UND	TUBO VACUTAINER TUBO COLETA SANGUE CITR.SODIO AZUL 3.0ML 100UN Dosagem: CIT.SODIO Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 12 PCT 100 UND Observação: VALIDADE 28/02/2024 Unit: cinquenta e oito centavos Total: cinquenta e oito reais	INJEX	0,5800	58,00
22	800	UND	TUBO VACUTAINER TUBO COLETA SANGUE EDTA K3 ROXO 4ML 100UN Dosagem: EDTA K3 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 12 PCT 100 UND Observação: VALIDADE 30/04/2024 Unit: quarenta e cinco centavos Total: trezentos e sessenta reais	INJEX	0,4500	360,00
23	800	UND	TUBO VACUTAINER TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 10ML 100UN Dosagem: SILICONIZA Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 UND Observação: TEMOS 400 UNIDADES SOMENTE Unit: noventa e cinco centavos Total: setecentos e sessenta reais	LABOR IMPORT	0,9500	760,00

TERMO DE CONTRATO
Nº: 003/2023

377

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	9.067,10

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	9.067,10

Valor por Extenso | nove mil, sessenta e sete reais e dez centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	A VISTA	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/05/2023

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

PLANTÕES MÉDICOS 04-2023

Plantões Médicos Pronto Socorro

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bruno Pepe Ltda	11/05/2023	R$ 16.500,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	5
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	11/05/2023	R$ 4.223,25	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	401
Clinica Medica Calijuri LTDA	11/05/2023	R$ 7.500,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	48
Clinica Medica Castro Neto SS Ltda	11/05/2023	R$ 2.815,50	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	391
Clinica Medica Franco Ltda	11/05/2023	R$ 12.750,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	134
Felipe Marsili Palanca	11/05/2023	R$ 16.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	122
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 6.750,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	16
GSA Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 16.893,00		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	25
Higino - Clínica Médica LTDA	11/05/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	6576-5	13870-3	37.789.007/0001-44	5
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	11/05/2023	R$ 5.631,00		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	3
Lais Chuad Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 1.500,00		B.B. 0001	3015-5	37624-8	44.066.220/0001-93	53
Mariane Destro Clinica Medicas Eirelli	11/05/2023	R$ 12.000,00		Santander 033	0646	13001294-6	35.799.654/0001-01	67
Miguel Pilotto Peres Ltda	11/05/2023	R$ 4.500,00	49.644.618/0001-83	Sicred-748	3022	27071-0	49.644.618/0001-83	4
Med Certo Servicos Medicos LTDA	11/05/2023	R$ 18.300,75	15.254.588/0001-87	CEF 0104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	600
Neves Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 9.000,00		B.B. 0001	0198	25744-3	49.156.966/0001-01	3
Std Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 7.500,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	15
Wanelgil Serviços Medicos Eireli	11/05/2023	R$ 18.300,75		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	73
	TOTAL	**R$ 175.664,25**						

Plantões Médicos Internista

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Saudeclin Cardiologia S/S Eireli	11/05/2023	R$ 2.815,50		B.B. 0001	0198-8	15981-6	19.452.209/0001-14	1011
Clinica Medica Calijuri	11/05/2023	R$ 3.600,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	49
Felipe Marsili Palanca	11/05/2023	R$ 5.400,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	123
	TOTAL	**R$ 11.815,50**						

Plantões Médicos de Retaguarda

Luiz Gonzaga Gerlin	11/05/2023	R$ 10.294,36		B.B. 0001	0198-8	19706-8	052.226.108-61	Rpa/Abril 2023
Gerlin & Felix Med e Saude	11/05/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	0198-8	23601-2	34.639.905/0001-28	402
Vaccarelli & Vaccarelli LTDA	11/05/2023	R$ 23.625,00		B.B. 0001	0198-8	23.621-7	14.319.536/0001-89	467
Clinica Ultramed LTDA	11/05/2023	R$ 18.300,75		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	850
Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA	11/05/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	0198-8	23539-3	32.509.346/0001-06	617
Amarandes Serviços Medicos Ltda	11/05/2023	R$ 7.000,00		Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	85
Samir Farah	11/05/2023	R$ 8.500,00		Unicred 0136	1311	400817-0	37.363.822/0001-47	194
Clinica Med Barimed (PJ)	11/05/2023	R$ 20.177,75		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	544
Med Clinica Ferraz	11/05/2023	R$ 8.915,75		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	580
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	11/05/2023	R$ 15.297,55		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	74
Alice Furlan de Almeida Prado	11/05/2023	R$ 4.500,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	86
Molinar Serviços Medicos Eireli	11/05/2023	R$ 6.569,50	14.126.393/0001-99	Uniprime	0020-5	90679-4	14.126.393/0001-99	853
	TOTAL	**R$ 153.180,66**						

TRIBUNAL DE CONTAS
Nº 003/2023
379

Plantões Médicos Unidade Intermediária									
Clinica Med Barimed	11/05/2023	R$	9.760,40		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	545
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	11/05/2023	R$	12.200,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	363
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	11/05/2023	R$	8.728,05		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	71
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	11/05/2023	R$	23.931,75		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	375
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	11/05/2023	R$	10.135,80	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	805
Felipe Marsili Palanca	11/05/2023	R$	11.000,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	120
	TOTAL	**R$**	**75.756,50**						

TOTAL	**R$**	**416.416,91**

TERMO DE APOSTILAMENTO
Nº 003/2023

Em 11 de Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 002/2023

381

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE ABRIL/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	3	R$ 5.631,00
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	11	R$ 1.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	122	R$ 16.500,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	600	R$ 18.300,75
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	48	R$ 7.500,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	401	R$ 4.223,25
MARIANE DESTRO	208148		R$ 750,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	67	R$ 12.000,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	5	R$ 15.000,00
LAIS CHAUD GIRALDI	224840		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	53	R$ 1.500,00
MARIA CRISTINA P. A. NEVES	87980		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	3	R$ 9.000,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559	1	R$ 750,00	R$ 750,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.750,00	R$ 12.750,00	134	R$ 12.750,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	15	R$ 7.500,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 750,00	R$ 0,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	25	R$ 16.893,00
PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	31860		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	391	R$ 2.815,50
WANELGIL JESUS COLLA	55436		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	73	R$ 18.300,75
BRUNO PEPE	239478	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	5	R$ 16.500,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	16	R$ 6.750,00
MIGUEL PILOTTO PERES	239685		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	4	R$ 4.500,00
		4		R$ 3.000,00	118		R$ 177.000,00	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00		R$ 175.664,25

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0801-61

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 003 / 2023

382

ESCALA PRONTO SOCORRO ABRIL/ 2023							
HORARIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						ALINE /BRUNO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MARIA CRISTINA	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						STENIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	MARIANE	BRUNO/GABRIEL G.	WANELGIL	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	STENIO	MARIA CRISTINA
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO	FELIPE	WANELGIL	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	LAIS CHAUD	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	MIGUEL	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MIGUEL	WANELGIL	FELIPE	ALINE FRANCO	STNEIO	MARIANE
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	BRUNO PEPE	WANELGIL
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO	BRUNO PEPE	BRUNO PEPE	MARAISA	MARIA CRISTINA
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	WANELGIL	WANELGIL	TOLEDO
NOTURNO	MARAISA	MIGUEL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	STNEIO	MARIANE
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	WANELGIL	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	BRUNO PEPE	BRUNO PEPE
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	WANELGIL
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	STNEIO	GIOVANNA SAAD

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111346146436435552
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 16.500,00
DATA: 11/05/2023 - 10:46:42

PAGO PARA: Bruno Pepe Ltda
CNPJ: 49.633.461/0001-90
CHAVE PIX: 49633461000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000025859
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 10:46:43

==========

DOCUMENTO: 051101
AUTENTICACAO SISBB: F.CBC.AEC.6FF.680.3B3

==========

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
BEBOZH9ON
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 14:35:21
Chave de Acesso
963420B2R4SDJY7QSJH8L1BREM4ST3F8

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
				27/04/2023

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
49.633.461/0001-90		**14183**	**000051063**	BRUNO PEPE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 132	**CASA A**	**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
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS E 2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NOS DIAS 1(6h),4,6,7(6h),11,13,20,21,22,27,29,30 de abril de 2023 NO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL	16.500,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 330,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	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$ 16.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO PEPE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BEBOZH9ON**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111347595133970 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.223,25
DATA: 11/05/2023 - 10:48:22

PAGO PARA: Cead Med
CNPJ: 11.875.288/0001-64
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 10:48:24

==========

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: 9.964.A69.320.186.703

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **04/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	401	**28/04/2023**

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 3 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 13, 20, E 27 DE ABRIL DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00 CONFORME ESCALA MÉDICA.	4.500,00	4.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 726,30 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		4.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	90,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.500,00	0,00	67,50	29,25	135,00	45,00	0,00	0,00	4.223,25

Esta é a chave de validação: LKEE-EVME
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

386

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:49:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 7.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5D7.46D.147.35E.9D5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
XYIHD6G5B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:45:11

Chave de Acesso
963725GF30G9KI9NH1TPU08EJ9QVP6HC

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
				28/04/2023

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
5,00	UN	05 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 7, 17, 21, 22 E 28 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de 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$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**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$ 7.500,00 √

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XYIHD6G5B**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111350245866243 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 11/05/2023 - 10:50:54

PAGO PARA: Clinica Medica Castro Neto S/s Ltda
CNPJ: 4.127.859/0001-17
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000527009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 10:50:55

==========

DOCUMENTO: 051103
AUTENTICACAO SISBB: 7.756.8D6.84E.23B.151

==========

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 APENSO
Nº: 003 / 2023

389

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	391	27/04/2023

CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA

17014-360 - RUA MONS. CLARO, 12-28 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-360
CNPJ/CPF:04.127.859/0001-17 Inscr. Estadual/RG:
Email: fiscal3@esolucao.net
Telefone: 14 3878-1212 CCM 70819

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços — Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDANDE SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dr PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO - CRM 31860	3.000,00	3.000,00

Plantões:
2 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS PRONTO SOCORRO NOS DIAS 18,25 DE ABRIL DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 CONFORME ESCALA MÉDICA

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco: Sicredi 048
Agência: 3022
Conta: 52.700/9
CPF: 79363504891
PIX: pessoal

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

Esta é a chave de validação: PPKU-HXHI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023
390

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111359212103865 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 16.500,00
DATA: 11/05/2023 - 11:00:04

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: 11/05/2023 - 11:00:05

==========

DOCUMENTO: 051104
AUTENTICACAO SISBB: E.AE1.AE3.72C.CE7.3D4

==========

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

391

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122
Código de Verificação de
RUTJ2NTNI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 13:29:43
Chave de Acesso
188647957Z1ZCMVFHFDZVLH4A4UECGX

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
				27/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	11 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 16.500,00 nos dias 4,6,7,11,13,14,18,20,25,27,28 de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	16.500,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.5779%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 425,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RUTJ2NTNI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111401003885575l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.750,00
DATA: 11/05/2023 - 11:01:23

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:01:24

==========

DOCUMENTO: 051105
AUTENTICACAO SISBB: 9.201.E9B.B41.7AA.07A

==========

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

393

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 28/04/23 09:43:45

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000016	**6XGV-5FEW**	**28/04/2023**	**--**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 04 plantões realizado no pronto socorro de 12 Horas e 1 Plantões Presencial de 6 Horas. Realizados nos dias 03, 07 (06h) 10, 17, 24 de Março de 2023.

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.

Alíquota de ISS: 2,01%

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.750,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**6.750,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 6.750,00. Competência: 28/04/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE APENSAMENTO

Nº 0031/2023

391

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:58:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 12.750,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 2.95C.713.34F.B4C.266

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

395

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
134

Código de Verificação de Autenticidade
8T8ZDD2QU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:57:22

Chave de Acesso
963730A6Y0V3JZ404M7CP91BCRKX29M5

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
				28/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	08 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 12.000,00 NOS DIAS 3, 5, 10, 12, 14, 19, 24 E 26 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 12.000,00
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R$ 750,00 NO DIA 01 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	750,00	R$ 750,00

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	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.750,00**	**R$ 256,28**	**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$ 12.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.714,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$342,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8T8ZDD2QU**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003 / 2023

396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.04
0198800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 16.893,00
DEBITO EM: 11/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051106
AUTENTICACAO SISBB: 1.735.082.2AE.622.5BF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

397

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25
Código de Verificação de
RCKBFRQB7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 17:06:15
Chave de Acesso
1886768QM9QEAAVM4VKT7FZ56NOCEO

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		**00338444**	**00074001**	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	**0048**	**JARDIM TERRA BRANCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	**Ibitinga-SP**	**(16) 3352-9050**	**contabilmoraes@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	12 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS NOS DIAS 2,5,7,9,12,14,16,19,26,28,30(24h) de abril de DE 2023 NO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 TOTAL R$18.000,00 Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	18.000,00	R$ 18.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2.00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18,000.00 x 0.65%)	COFINS (18,000.00 x	INSS	IRRF (18,000.00 x 1.50%)	CSLL (18,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.893,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCKBFRQB7**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

398

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.576.000.013.870
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HIGINO - C M LTDA
AGENCIA: 6576-5 CONTA: 13.870-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A42.FC3.204.29D.D3D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

399

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1907945TVZ

Nº Nota (Nova Versão)
5
Nº RPS:
-
Data de Emissão
27/ABR/2023 - 16:59:16
Competência
04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44**
Insc. Municipal: **001000346**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.280-065**
Município: **PEDERNEIRAS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com**
Telefone: **(14)9666-7502**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

10 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00, TOTAL DA NOTA R$ 15.000,00, NOS DIAS 2,3,4,10,11,16,17,18,24,25 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**15.000,00**	**3,00**	**450,00**	**15.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1907945TVZ

Número da Nota:
5

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:09:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.F34.1A4.5B0.E6A.E21

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1907643KLR

Nº Nota (Nova Versão)
3
Nº RPS:
-
Data de Emissão
27/ABR/2023 - 13:45:11
Competência
04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA.**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37**
Endereço: **RUA JORGE NEME, 1145**
Complemento: **OESTE**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail: **estrelacontabil.bauru.sp@gmail.com**
Site:

Insc. Municipal: **001001810**
Bairro: **JARDIM ALTOS DO**
UF: **SP**
Telefone: **143237-4744**

Insc. Estadual:
CEP: **17.280-566**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail:

Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:

Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$6.000,00 NOS DIAS 3,10,17,24 DE ABRIL 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**90,00**	**60,00**	**39,00**	**180,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**6.000,00**	**3,00**	**180,00**	**5.631,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1907643KLR

Número da Nota:
3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:09:57
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.015.000.037.624
VALOR TOTAL 1.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS C S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3015-5 CONTA: 37.624-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.C5C.011.AD1.3AF.E5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
4 n 2

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
04DLN2SCA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 10:25:19
Chave de Acesso
2020235AMROPM2MESDZZ3AO3KZWFFHT

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/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		**GUARA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**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
44.066.220/0001-93		**44066220000193**	**000041677**	LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HERETIANO DALMACIO ANTUNES, 00324		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**(16) 9824-34033**	**atendimento@profies.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS NO DIA 04 DE ABRIL DE 2023 NO VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS Dados Bancários: Banco do Brasil AG: 3015 C/C: 37624-8	1.500,00	R$ 1.500,00

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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 30,00**	**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$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$201,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$48,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04DLN2SCA**.

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

Nº. 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111410477066828886
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.000,00
DATA: 11/05/2023 - 11:11:25

PAGO PARA: Mariane Destro Clinica Medica Ltda
CNPJ: 35.799.654/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130012946
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:11:26

==========

DOCUMENTO: 051107
AUTENTICACAO SISBB: 6.597.8CA.183.D1A.47C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
HC7BHXBCI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 13:24:33

Chave de Acesso
96339337C315CDBD4FQTQ1YNMFCBX512

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
				27/04/2023

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
35.799.654/0001-01		**12679**	**000046053**	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65		**JARDIM MARIA LUIZA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-138	**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	08 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro valor r$1.500,00 total de 2023 conforme escala médica. R$ 12.000,00 nos dias 2,6,9,13,16,20,23,27 DE ABRIL	1.500,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,2201%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 266,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco Santander
Agência: 0646
Conta Corrente: 13001294-6

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HC7BHXBCI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003 / 2023

40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111412547433330355
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 11/05/2023 - 11:13:08

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:13:10

==========

DOCUMENTO: 051108
AUTENTICACAO SISBB: 4.8F9.7C0.89A.9D7.320

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
19080234JT

Nº Nota (Nova Versão)
4
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/ABR/2023 - 09:51:15
Competência
04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **1002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTOES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 11 , 15 e 18 DE ABRIL DE 2023
NO VALOR UNITARIO DE r$ 1.500,00 = TOTAL DE r$ 4.500,00
DR. MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para Pagto: Banco Sicredi-748 - Ag. 3022 - C Corrente 27071-0
MIGUEL PILOTTO PEREZ LTDA - CNPJ 4964461/0001-83
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Local de Prestação: **PEDERNEIRAS - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.500,00**	**2,01**	**90,45**	**4.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
19080234JT

Número da Nota:
4

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111413331441397O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.300,75
DATA: 11/05/2023 - 11:14:02

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:14:03

==========

DOCUMENTO: 051109
AUTENTICACAO SISBB: 6.3E6.8C6.100.D60.7A6

==========

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 CONFERÊNCIA
Nº: 003 / 2023

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	600	27/04/2023

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município 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 MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		13 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $19.500,00 nos dias 1,2,5,6,8,9,12,15,16,19,23,26,29 de abril DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	19.500,00	19.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.599,35 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		19.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		19.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	390,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.500,00	0,00	292,50	126,75	585,00	195,00	0,00	0,00	18.300,75

Esta é a chave de validação: DENA-UJXS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003 / 2023

1 / 2

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:14:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.744
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEVES S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.744-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FA7.BC8.EA8.8F1.C9F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
411

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
C1M08LV1W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 15:06:40

Chave de Acesso
963732U022H3OMN2JLNZOK3G21SINRG3

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
				28/04/2023

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
49.156.966/0001-01		**14139**	**000050934**	NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CAMPOS SALLES, 152		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-063	**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
6,00	UN	06 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 9.000,00 NOS DIAS 1, 9, 14, 21, 23 E 28 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 9.000,00

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**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C1M08LV1W**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111415357170279 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 11/05/2023 - 11:16:08

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:16:09

==========

DOCUMENTO: 051110
AUTENTICACAO SISBB: B.18F.5A1.EBB.E0B.094

==========

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
1 / 2

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15
Código de Verificação de
DWRQ6NUXG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 12:19:22
Chave de Acesso
1887362C3O4MLL7D5GJ9T85G455O3GN

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IBITINGA-SP**	**IBITINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		**00338630**	**00074675**	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	**0940**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	**Ibitinga-SP**	**(16) 9978-18101**	**stenio.767@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	PLANTOES PRESENCIAL DE 12 HORAS PRONTO SOCORRO NOS DIAS 1,8,15,22,29 DE ABRIL DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA	1.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2.01%**	**0000040000001**	**8660700**		
Medicina e biomedicina					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,75**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DWRQ6NUXG**.

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

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº: 003/2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 18.300,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.8D9.6E7.F90.304.C02

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023
415

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6794774F35

Nº Nota
73
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 27/ABR/2023 - 18:05:53
Competência 04/2023

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

13 PLANTÕES PRONTO SOCORRO PRESENCIAL DE 12H valor unitário R$1.500,00 total 19.500,00 nos dias 5,8(24h),12,15,19,21,22,23,25,26,29,30 de abril 2023 conforme escala médica

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.500,00

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	**292,50**	**195,00**	**126,75**	**585,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**19.500,00**	**2,00**	**390,00**	**18.300,75**

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:
6794774F35

Número da Nota:
73

TERMO DE APENSO
Nº: 003 / 2023

4 16

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.015.981
VALOR TOTAL 2.815,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0FA.50B.0B9.8FA.175

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

417

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1011
Código de Verificação de Autenticidade
UXYM4J4DY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:32:18
Chave de Acesso
963720JJNEVCNKHN3LVIGD54JEIJM8HP

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
				28/04/2023

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
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
5,00	UN	Visitas em clinica médica nos dias 09,18, 21, 22, e 23 de abril de 2023	600,00	R$ 3.000,00

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$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$69,30 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1011** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UXYM4J4DY**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0031/2023

4 18

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:20:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.694.36B.D6A.F94.C8C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
49

Código de Verificação de Autenticidade
OBZKGNRKU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:49:42

Chave de Acesso
963726ZGLN3ZIMJ32OI34S9TMKMA0QVA

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
				28/04/2023

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
6,00	UN	06 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL R$ 3.600,00 NOS DIAS 3, 4, 6, 10, 11 E 13 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 72,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBZKGNRKU**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111423480780445 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.400,00
DATA: 11/05/2023 - 11:24:16

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: 11/05/2023 - 11:24:17

==========

DOCUMENTO: 051111
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E8.9EC.571.968.2E4

==========

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 ENCERRAMENTO
Nº: 003/2023

421

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123
Código de Verificação de
3DYN7DN6W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 12:21:52
Chave de Acesso
1887370ETYEIMSTPBNCJX3PU7ZO1AX0B

Criada em substituição à NFS-e 121

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
				27/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTOES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 VALOR TOTAL R$ 5.400,00 nos dias 1,2,5,7,8,12,14,15,19 de abril de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	5.400,00	R$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
Medicina e biomedicina	**2.5779%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 139,21**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3DYN7DN6W**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003 / 2023

4.1.21

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

423

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

DIARISTA - VISITAS PARA INTERNADOS DE COVID E CLINICA MEDICA ABRIL/2023					
MARAISA CALIJURI	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	6	R$ 600,00	R$ 3.600,00	**R$ 3.600,00**	49
FELIPE PALANCA	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	9	R$ 600,00	R$ 5.400,00	**R$ 5.400,00**	123
ADRIANA STELLA BARBOSA	**QTDE**	**VALOR**	**TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR NF**
DIARISTA	5	R$ 600,00	R$ 3.000,00	**R$ 2.815,50**	1011

VALOR TOTAL BRUTO DIARISTA	**R$**	**12.000,00**
VALOR TOTAL LIQUIDO DIARISTA	**R$**	**11.815,50**

OBS: A PARTIR DO DIA 24/04/2023 QUEM PASSARA VISITA NA CLINICA SERÁ QUEM ESTIVER DE PLANTÃO NA UNIDADE INTERMEDIARIA

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 002/2023

424

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

ESCALA DIARISTA E CLINICA MEDICA ABRIL/2023								
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	DIARISTA						FELIPE	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	ADRIANA
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	U.I
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	DIARISTA	U.I	ADRIANA	FELIPE	U.I	ADRIANA	ADRIANA	ADRIANA
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	DIARISTA	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I

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 002/2023
425

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

ESCALA DIARISTA E CLINICA MEDICA ABRIL/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	DIARISTA						FELIPE	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	ADRIANA
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	DIARISTA	MARAISA	MARAISA	FELIPE	MARAISA	FELIPE	FELIPE	U.I
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	DIARISTA	U.I	ADRIANA	FELIPE	U.I	ADRIANA	ADRIANA	ADRIANA
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	DIARISTA	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I	U.I

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.

Felipe - 9 plantões (Ulula) x 600,00 = 5.400,00

Maraisa - 6 plantões (Ulula) x 600,00 = 3.600,00

Adriana - 5 plantões (Ulula) x 600,00 = 3.000,00

Obs: A partir dia 21/04/2023 - quem passou Ulula
será quem assumir Unidade Intermediária

FOLHA DE PAGAMENTO
Nº 003/2022
426

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA ABRIL/ 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$ 10.294,36	RPA
NATALIA REGINA GERLIN	149214	4	250,00	1.000,00	28	500,00	14.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	402
								28.000,00	R$ 25.294,36	

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	7	375,00	2.625,00	28	750,00	21.000,00	23.625,00	R$ 23.625,00	467
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	2	375,00	750,00	25	750,00	18.750,00	19.500,00	R$ 18.300,75	850
								43.125,00	R$ 41.925,75	

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	R$ 15.000,00	617
ROGERIO ROLDÃO	104244		333,33		14	500,00	7.000,00	7.000,00	R$ 7.000,00	85
SAMIR FARAH	7278	1	500,00	500,00	16	500,00	8.000,00	8.500,00	R$ 8.500,00	194
								30.500,00	R$ 30.500,00	

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

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:25:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
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 9.5A1.41F.E8C.137.81D

TERMO DE CONTRATO
Nº 003/2023

427

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.000,00	
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. 04/2023 (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 01/04/2023 A 30/04/2023

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 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.000,00	
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. 04/2023 (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 01/04/2023 A 30/04/2023

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: 003 / 2023

428

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

RPA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA

LUIS GONZAGA GERLIN

-

ABRIL/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:
3(6+12H),4(6+12H),5(6+12H),8(24H),9(24H),10(6+12H),11(6+12H),12(6+12H),17(6+12H),18(6+12H),19(6+12H),22(24H),23(24H)24(6+12H),25(6+12H),26(6+12H) DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:25:46
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 15.000,00
****** 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 7.0AD.863.25B.ED8.7C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
402
Código de Verificação de Autenticidade
NB7YGXQD1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 15:37:25
Chave de Acesso
963450B33NKSYBND9U9ZZJYLNZAKW7I9

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
				27/04/2023

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	28 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 (cada 12 horas) total R$14.000,00 e 4 plantões de 6 horas R$ 250,00 total 1.000,00 total da nota R$ 15.000,00 nos dias1(24H),2(24H),5(6H),6(24H),7(24H),12(6H),13(24H),14(24H),15(24H),16(24H),19(6H),20(24H),21(24H) 26(6H),27(24H),28(24H),29(24H),30(24H) DE ABRIL de 2023 conforme escala médica.	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 300,00**	**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$ 15.000,00

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

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 900,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **402** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NB7YGXQD1**.

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

Nº: 003 / 2023

431

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE **BARIRI**

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

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 003/2023

432

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:29:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 23.625,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.01C.6E6.EE3.606.8E2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
467

Código de Verificação de Autenticidade
MQ2JF8O7F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 13:16:57

Chave de Acesso
963389MVZFQ106Y6KB3TP9B4HVOBDEWL

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
				27/04/2023

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
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	28 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 7 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 23.625,00 nos dias 1(24h),2(12h),3(24h),4(6+12h),5(12h),7(6+12h),8(24h),9(24h),10(24h),11(6+12h), 12(12h),14(6h),16(12h),17(24h),18(6+12h),19(12h),24(12h),25(6+12h),26(12h),28(6+12h),29(24h),30(12h) de abril de 2023 conforme	23.625,00	R$ 23.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.625,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.625,00**	**R$ 472,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.625,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **467** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MQ2JF8O7F**.

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

TERMO DE CRAMENTO
Nº: 003/2023

434

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:30:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 18.300,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.4E5.C3B.C87.8CF.DE6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
850
Código de Verificação de Autenticidade
1CW0M3VNL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 14:45:35
Chave de Acesso
963426XJ1E3SKJ91PYK1DH8FO28CJ8AH

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
				27/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25,00	UN	25 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12,24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 18.750,00 nos dias 2(12h),5(12h),6(24h),12(12h),13(24h),14(6+12h),15(24h), 16(12h),19(12h),20(24h),21(24h),22(24h),23(24h),24(12h),26 (12h),27(24h),28(6h),30(12h), de abril de 2023, conforme escala médica	750,00	R$ 18.750,00
2,00	UN	2 PLANTÕES de 6 horas no valor de R$ 375,00 cada sendo um Total de R$ 750,00 no mês de abril de 2023, conforme escala médica.	375,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

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**

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: Federal (13,45%) R$2.622,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$524,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **850** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1CW0M3VNL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

436

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

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

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

437

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:32:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BBB.A5D.C83.CBC.46C

TERMO DE CREDENCIAMENTO
Nº 003/2023

438

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
617

Código de Verificação de Autenticidade
JKDYKX09Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 13:16:29

Chave de Acesso
9628866FFSIGLNHVGUFC592MLZ39ULEU

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
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**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: De 01 a 07/04 (Plantões de 24 horas)/ De 09 à 12/04 (Plantões de 24 horas)/ De 17 à 20/04 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,6017%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 390,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **617** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JKDYKX09Z**.

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

Nº: 003/2023

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111437587135085 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 11/05/2023 - 11:38:35

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:38:37

==========

DOCUMENTO: 051112
AUTENTICACAO SISBB: 4.84B.134.71F.292.BBF

==========

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **04/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	85	**27/04/2023**

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REF. À: 7 plantões de 24 horas valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $7.000,00 sendo nos dias 21,22,23,24,25,26,27 DE ABRIL de 2023	7.000,00	7.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,03 %	142,10
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: DBXQ-GCBQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

443

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111439284256692 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.500,00
DATA: 11/05/2023 - 11:39:50

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 000000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:39:51

==========

DOCUMENTO: 051113
AUTENTICACAO SISBB: F.27E.995.E12.F5A.882

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	194 - E

Data da emissão da nota: **27/04/2023 11:35:40**

Data do fato gerador: **27/04/2023 11:35:40**

Código de Verificação: **VWBM-9BVT**

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	8.500,0000	1,0000	8.500,00	8.500,00	2,00000	170,00

Descrição do serviço: Refere-se: -8 plantões de 24hs nos dias: 08,13,14,15,16,28,29,30 de Abril de 2023. Valor unitário R$: 1.000,00. Total R$: 8.000,00.
-1 plantão de R$: 500,00 referente ao atendimento acidente ocorrido no dia 26/04/2023.
- TOTAL GERAL DA NOTA FISCAL: R$: 8.500,00

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$ 8.500,00 **Valor líquido = R$ 8.500,00**

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**	**8.500,00**	**0,00**	**170,00**

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 0031 2023

443

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Bariri, 28 de Abril de 2023

JUSTIFICATIVA

Venho através deste justificar o valor pago a mais de R$500,00 ao Ortopedista Dr. Samir Farah, que devido ao acidente automobilístico grave ocorrido no dia 26/04/2023 o mesmo foi chamado para auxiliar o Ortopedista Dr. Rogerio Roldão.

Sem mais para momento.

Atenciosamente

MARCIA DE PAULI
AUXILIAR DEPTO PESSOAL

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

INTERVENÇÃO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

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

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:40:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 20.177,75

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 6.78A.E9F.04B.45F.135

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 003/2023

446

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
544

Código de Verificação de Autenticidade
9I4Q1XT8R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 14:40:15

Chave de Acesso
9634227EAVECZKH0YLH341CJ9J426MCQ

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
				27/04/2023

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
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
43,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS NOS DIAS 3 (12HR), 4 (24HR), 5 (24HR), 6 (24HR), 7 (24HR), 9 (24HR), 10 (12HR), 11 (24HR), 12 (24HR), 13 (24HR), 14 (12HR), 17 (12HR), 18 (24HR), 19 (24HR), 20 (24HR), 21 (24HR), 23 (24HR), 24 (12HR), 25 (24HR), 26 (24HR), 27 (24HR), 28 (24HR), 29 (24HR) E 30 (24HR) DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 21.500,00

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$ 21.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.500,00**	**R$ 430,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.500,00 x 0,65%)	COFINS (21.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.500,00 x 1,50%)	CSLL (21.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 139,75	**R$ 645,00**	**R$ 0,00**	**R$ 322,50**	**R$ 215,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.177,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.891,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$578,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **544** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9I4Q1XT8R**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111441286694421O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.915,75
DATA: 11/05/2023 - 11:42:02

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: 11/05/2023 - 11:42:03

==========

DOCUMENTO: 051114
AUTENTICACAO SISBB: B.9E9.AF8.D26.F9F.6A6

==========

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 OFERECIMENTO
Nº 003/2023

448

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
580

Código de Verificação de Autenticidade
4KHXS8B1Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 08:48:31

Chave de Acesso
9635420H10TPUFXM97HH8XXOHJXYXUJJ

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
				28/04/2023

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	18 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS , RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADE CIRURGIA = R$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DE R$ 9.500,00. NOS DIAS 04(24H), 05(24h),11(12H),12(24H),18(12H),19(24H),25(12H),26(24H),28(24H).29(24H),30(24H) DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	9.500,00	R$ 9.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.500,00**	**R$ 190,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.500,00 x 0,65%)	COFINS (9.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.500,00 x 1,50%)	CSLL (9.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,75	**R$ 285,00**	**R$ 0,00**	**R$ 142,50**	**R$ 95,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.277,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$255,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **580** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KHXS8B1Y**.

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

TERMO DE APENSO

Nº: 003/2023

469

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:43:14
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 15.297,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F82.59C.908.35B.DAD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
450

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6796868U0R

Nº Nota	74
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	28/ABR/2023 - 09:42:08
Competência	04/2023

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

23 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 500,00 TOTAL 11.500,00
NOS DIAS: 1(24h),2(24h),3(12h),6(24h),7(12h),10(12h),13(24h),14(24h),15(12h),16(24h),17(12h)20(24h),21(12h),24(12h),27(24h),28(24h), de abril de 2023 conforme escala médica.

4 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.200,00 TOTAL 4.800,00 NOS DIAS 3,10,17,24 de abril 2023 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.300,00

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	**244,50**	**163,00**	**105,95**	**489,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**16.300,00**	**2,00**	**326,00**	**15.297,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 72 .

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:
6796868U0R

Número da Nota:
74

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111444011588962220
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 11/05/2023 - 11:44:19

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: 11/05/2023 - 11:44:20

==========

DOCUMENTO: 051115
AUTENTICACAO SISBB: 0.114.DC3.A9B.09B.B67

==========

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: 003/2022

452

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 86

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: **27/04/2023 10:29:54**
Data de Competência/Emissão: **27/04/2023**
Cód. de Autenticidade: **1F966BA87**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61 **IM :**
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho **Número :** 409
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 17250-000 **Cidade/UF :** Bariri/ SP
Telefone : (22)3662-6522 **E-mail :** adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços médicos prestados no mês de Abril 2023.
1 plantão de 12 horas no dia 14/04/2023
4 plantões de 24 horas nos dias 1,2,15,16 de abril 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$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00		R$ 90,00	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$ **4.500,00**

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: 003/2023

453

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

ESCALA ANESTESIA ABRIL/ 2023 -

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RETAGUARDA	DOMINGO RETAGUARDA
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA						ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA						ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA						ALICE RET	ALICE RET
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	CROSS	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111448304531547 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.569,50
DATA: 11/05/2023 - 11:49:04

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000906794
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/05/2023 - 11:49:07

==========

DOCUMENTO: 051116
AUTENTICACAO SISBB: F.743.1FC.19D.607.A67

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
853	1/1

Data e Hora da Emissão
27/04/2023 16:47:44

Código de Verificação
B5A23 727DB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **14.126.393/0001-99** Inscrição Municipal: **15.699**
Nome / Razão Social: **MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Endereço: **RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO**
Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**
CEP: **18680-050** Telefone: **(14) 3263-0446**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -**
Município: **BARIRI** UF: **SP**
CEP: **17250-182** E-mail: **compras@cicofer.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

14 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 7.000,00 NOS DIAS 7(12H),8(24H),9(24H),11(12H),15(12H),18(12H),21(12H),22(24H),23(24H),25(12H), DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

Código do Serviço
8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
7.000,00	**0,00**	**7.000,00**	**2,000000**	**140,00**

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	140,00	**0,00**	**0,00**

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	105,00	0,00	45,50	210,00	70,00	430,50	6.569,50

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 7.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.
A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.
Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.
Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.
Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: quinta-feira, 27 de abril de 2023 - 16:47

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

456

NOVA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

ESCALA CIRURGIA ABRIL/2023 -

PRESENCIAL SOMENTE AS SEGUNDAS DIURNO O RESTANTE RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA						WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA						WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA						WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	RETAGUARDA	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	PLANTÃO	DANIEL RET	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	RETAGUARDA	RETAGUARDA	DANIEL RET	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	RETAGUARDA	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	PLANTÃO	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	WANELGIL PRES.	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	RETAGUARDA	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

454

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

458

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	-	43	500,00	21.500,00	**21.500,00**	**R$ 20.177,75**	**544**
ALICE FURLAN DE A. PRADO	**215800**		600,00	-	9	500,00	4.500,00	**4.500,00**	**R$ 4.500,00**	**86**
								26.000,00	**R$ 24.677,75**	

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**		1.200,00	-	19	500,00	9.500,00	**9.500,00**	**R$ 8.915,75**	**580**
WANELGIL DE JESUS COLLA	**55436**	4	1.200,00	4.800,00	23	500,00	11.500,00	**16.300,00**	**R$ 15.297,55**	**74**
DANIEL MOLINAR	**54387**		1.200,00	-	14	500,00	7.000,00	**7.000,00**	**R$ 6.569,50**	**853**
							-	**32.800,00**	**R$ 30.782,80**	

VALOR BRUTO

R$	**160.425,00**

VALOR LIQUIDO

R$	**153.180,66**

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

TERMO DE CONTRATO Nº 003/2023

459

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA ABRIL/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	**R$ 10.400,00**	**R$ 9.760,40**	545
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**	363
WANELGIL DE JESUS COLLA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENISTA PLANTÃO NORMAL	6	R$ 1.300,00	**R$ 7.800,00**		
EMERGENCISTA +VISITA CLINICA	1	R$ 1.500,00	**R$ 1.500,00**	**R$ 8.728,05**	71
		TOTAL	**R$ 9.300,00**		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENISTA PLANTÃO NORMAL	15	R$ 1.300,00	**R$ 19.500,00**		
EMERGENCISTA +VISITA CLINICA	4	R$ 1.500,00	**R$ 6.000,00**	**R$ 23.931,75**	375
		TOTAL	**R$ 25.500,00**		
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENISTA PLANTÃO NORMAL	6	R$ 1.300,00	**R$ 7.800,00**		
EMERGENCISTA +VISITA CLINICA	2	R$ 1.500,00	**R$ 3.000,00**	**R$ 10.135,80**	805
		TOTAL	**R$ 10.800,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENISTA PLANTÃO NORMAL	5	R$ 1.300,00	**R$ 6.500,00**		
EMERGENCISTA +VISITA CLINICA	3	R$ 1.500,00	**R$ 4.500,00**	**R$ 11.000,00**	120
		TOTAL	**R$ 11.000,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 80.000,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 75.756,50

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.660.230/0001-51

OBS: A PARTIR DO DIA 24/04/2023 AS VISITAS NA CLINICA QUEM PASSOU FOI PLANTONISTA DA UNIDADE INTERMEDIARIA

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 003/2023

400

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE **BARIRI**

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL ABRIL/2023

HORARIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00						JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00						JURANDIR	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
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
		10	11	12	13	14	15	16 + CLINICA
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
		17 + CLINICA	18	19	20 + CLINICA	21	22	23
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	GALLO
		24 +CLINICA	25 + CLINICA	26 + CLINICA	27 + CLINICA	28 + CLINICA	29 + CLINICA	30 + CLINICA
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE

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.

felipe plantão normal - 5 pl x 1 300,00 = 6 500,00
felipe plantão + clinica - 3 pl x 1 500,00 = 4 500,00 } 11 000,00 OK

jurandir plantão normal = 15 pl x 1 300,00 = 19 500,00
jurandir plantão + clinica = 4 pl x 1 500,00 = 6 000,00 } 25 500,00 OK

wanelgil plantão normal = 6 pl x 1 300,00 = 7 800,00
wanelgil plantão + clinica = 1 pl x 1 500,00 = 1 500,00 } 9 300,00 OK

nilza plantão normal = 5 pl x 1 300,00 = 6 500,00
nilza plantão + clinica = 2 pl x 1 500,00 = 3 000,00 } 9 500,00 OK

gallo - 10 pl x 1 300,00 = 13 000,00 OK

jesus - 8 pl x 1 300,00 = 10 400,00 OK

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:51:40
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 9.760,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3EF.F1C.A91.3C9.369

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

461

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
545
Código de Verificação de Autenticidade
11E63N365
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 14:42:41
Chave de Acesso
9634258UAIQW2RW0UZNQQSKKUNMF1A2

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
				27/04/2023

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
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 NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 3, 8 (24HR), 10, 17, 22 (24HR) E 24 DE ABRIL DE 2023.	1.300,00	R$ 10.400,00

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$ 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: Federal (13,45%) R$1.398,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$279,76

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **545** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **11E63N365**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

462

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111145633823983463
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 11/05/2023 - 11:57:03

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: 11/05/2023 - 11:57:04

==========

DOCUMENTO: 051117
AUTENTICACAO SISBB: 2.BF1.F13.495.257.50D

==========

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 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
363

Código de Verificação de Autenticidade
52B3G77XJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 12:31:10

Chave de Acesso
963679KWYDU5NMPEO7FM68YONOZ21F7

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
				27/04/2023

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 NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS	1.300,00	R$ 13.000,00
		4,6,11,13,16,18,20,23,25,27 DE ABRIL DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$13.000,00 conforme escala médica.		

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

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 **363** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52B3G77XJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:57:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 8.728,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.333.CBA.954.B31.BB8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
67947596XF

Nº Nota
71
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 27/ABR/2023 - 18:02:52
Competência 04/2023

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

06 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS
4,5,11,12,18,19 DE ABRIL DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$7.800,00 conforme escala médica.
01 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA + VISITA NO DIA
26 DE ABRIL DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$1.500,00 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.300,00

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	**139,50**	**93,00**	**60,45**	**279,00**

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**	**9.300,00**	**2,00**	**186,00**	**8.728,05**

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: **67947596XF**

Número da Nota: 71

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:58:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 23.931,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.60C.2D4.D59.68D.F53

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

467

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
375

Código de Verificação de Autenticidade
A4A0LZGW3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 14:06:19

Chave de Acesso
963408QVKE2PVVR2ZSJ5MN8UGRDX231T

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
				27/04/2023

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
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	15 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARA NOS DIAS 1(24H),2(12H),7(24H),9(12H),14(24H),15(24H),21(24H),23(12H),28(12H NOTURNO), 29(12H NOTURNO) DE ABRIL DE 2023 .	1.300,00	R$ 19.500,00
4,00	UN	04 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA + VISITA NOS DIAS 16,28(DIURNO),29(DIURNO),30 (DIURNO) DE ABRIL DE 2023 .	1.500,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.500,00**	**R$ 510,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%)	COFINS (25.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.500,00 x 1,50%)	CSLL (25.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 165,75	**R$ 765,00**	**R$ 0,00**	**R$ 382,50**	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.931,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **375** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4A0LZGW3**.

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

TERMO DE DOAÇÃO Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.05
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111459075668590 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.135,80
DATA: 11/05/2023 - 12:00:08

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: 11/05/2023 - 12:00:09

==========

DOCUMENTO: 051118
AUTENTICACAO SISBB: D.A6D.272.5F5.F0F.D80

==========

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 CONFERÊNCIA
Nº 003/2023

469

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
805

Código de Verificação de Autenticidade
N90M3LZWR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 16:37:14

Chave de Acesso
963470GB5L0T5FOLJY7LUMWRV3PZ8UMO

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
				27/04/2023

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/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
6,00	UN	06 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 NOS DIAS 05,06,12,13,19 E 26 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA .	1.300,00	R$ 7.800,00
2,00	UN	REFERENTE A 02 PLANTÕES PRESENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA, MAIS VISITAS CLINICA INTERNAÇÃO REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 NOS DIA S 20 E 27 DE ABRIL DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA .	1.500,00	R$ 3.000,00

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$ 10.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.800,00**	**R$ 216,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 70,20	**R$ 324,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,00**	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.135,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **805** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N90M3LZWR**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

470

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.06
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305111500276248529 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.000,00
DATA: 11/05/2023 - 12:01:13

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: 11/05/2023 - 12:01:14

==========

DOCUMENTO: 051119
AUTENTICACAO SISBB: C.79F.53F.967.C10.B2F

==========

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120
Código de Verificação de
SF1U2HB8V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2023 às 13:27:12
Chave de Acesso
1886467ALL7D4KSQH1ICMSFNGV9QJGZ

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
				27/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	05 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 2,3,9,10,30 DE ABRIL DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$6.500,00 conforme escala médica. 03 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA + VISITA NOS DIAS 17,24,25 DE ABRIL DE 2023 VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00 conforme escala médica.	11.000,00	R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina**	**2.5779%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.000,00**	**R$ 283,57**	**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$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SF1U2HB8V**.

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

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003/2023

472

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
INSS 04-2023	15/05/2023	R$ 24.626,73						Darf GPS/04-23
Sindicato empregados (assoc)boleto	15/05/2023	R$ 1.552,90						fat abril 2023
Sindicato empregados (negocial)boleto	15/05/2023	R$ 1.027,43						fat abril 2023
Laboratorio de Análises São Jorge Plantão P.S.	15/05/2023	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	18660
Laboratorio de Análises São Jorge Exames P.S.	15/05/2023	R$ 4.963,69	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	18659
Laboratorio de Análises São Jorge Exames Periódicos	15/05/2023	R$ 6.104,76	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	18662
Serviço de Ultrasson - Clinica Ultramed	15/05/2023	R$ 2.261,78		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	853
Serviço de Ultrasson - Med Clínica Jorge	15/05/2023	R$ 3.434,91		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90	1284
TOTAL		**R$ 48.664,70**						

TERMO DE [illegible] Nº 003/2023

Em 15 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.20
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000246-4 26730385231-7
39071623123-3 43107221408-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/05/2023
Numero do Documento 07.16.23123.4310722-1
Valor Total 24.626,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 6.A88.A2B.5BF.BD3.C88

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

474

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2023	19/05/2023	07.16.23123.4310722-1

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Valor Total do Documento: **24.626,73**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000129990391

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	24.544,16			24.544,16
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	82,57			82,57
	Totais	**24.626,73**			**24.626,73**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/05/2023 17:26:18

85800000246 4 26730385231 7 39071623123 3 43107221408 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000246 4 | 26730385231 7 | 39071623123 3 | 43107221408 8

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.23123.4310722-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 24.626,73

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

475

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:20
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004582177893510000102743
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.502
NOSSO NUMERO	28003944500004582
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.027,43
VALOR COBRADO	1.027,43

==========

NR.AUTENTICACAO 6.944.BA2.9B4.DCB.F6C

==========

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 003/2023

476

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.582177 8 93510000102743**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		**49.895.444/0001-21**	**0027-2/00004728-7**
Endereço do Beneficiário		UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ		**SP**	**17201-180**
Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/05/2023	**28003944500004582-8**	**N**	**03/05/2023**	**28003944500004582-8**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/04 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

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

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/05/2023	R$ 1.027,43	R$ 1.027,43

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.582177 8 93510000102743**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/05/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/05/2023	**28003944500004582-8**	**R$**	**N**	**03/05/2023**	**28003944500004582-8**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.027,43

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/04 (NEGOCIAL)

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

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003/2023

477

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 PAG: 0001/0002

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,21
000305563 - AGUEDA HERMENEGILDA DE MO(30/04/2023-J)	COSTUREIRA	24/03/1987	0,70	17,11
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,70	15,21
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,70	15,21
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,21
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,21
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,70	11,40
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,30
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,21
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	37,81
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,70	13,06
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	28,64
000306034 - CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO	TECNICO DE ENFERMAGEM	24/06/2020	0,70	17,98
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	17,40
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	18,79
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,40
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,09
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	12,90
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,40
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	28,86
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,43
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,21
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	15,21
000306100 - GABRIEL APARECIDO DE MOURA	TECNICO DE ENFERMAGEM	09/04/2021	0,70	15,21
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	23,43
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,21
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,70	11,40
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	20,63
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	19,66
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,21
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	19,90
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	12,86
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	2,07

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 003/2022

478

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,21
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	29,28
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,21
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	19,96
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	12,64
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,21
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	28,64
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	19,94
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	70,08
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	15,21
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	15,21
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,70	13,58
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	31,95
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,43
000305976 - ROSICLEIDE DA SILVA PEREI(15/04/2023-J)	TECNICA EM ENFERMAGEM	04/06/2019	0,70	7,93
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,70	7,10
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,21
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	39,95
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,70	16,20
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	32,24
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	12,45
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	16,08
000306082 - VIVIANE CAMARGO LUCIANO	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	19,89
	TOTAL C.C. ===>	**39,20**		**1.027,43**
	TOTAL DA EMPRESA ===>	**39,20**		**1.027,43**

TERMO DE ... Nº. 003/2023

479

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:20
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001515170893510000155290
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	51.503
NOSSO NUMERO	28003949000001515
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.552,90
VALOR COBRADO	1.552,90

==========

NR.AUTENTICACAO 5.C63.961.9A5.656.D86

==========

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 APENSO
Nº: 003 / 2023

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.515170 8 93510000155290**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		**49.895.444/0001-21**	**0027-2/00004728-7**
Endereço do Beneficiário		UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ		**SP**	**17201-180**

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/05/2023	**28003949000001515-0**	**N**	**03/05/2023**	**28003949000001515-0**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/04 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/05/2023	R$ 1.552,90	R$ 1.552,90

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.515170 8 93510000155290**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/05/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/05/2023	**28003949000001515-0**	**R$**	**N**	**03/05/2023**	**28003949000001515-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.552,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/04 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE [illegible]
Nº: 003/2023

481

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000306056 - DANIELA FERNANDA BARRETO	ENFERMEIRA	06/10/2020	0,00	53,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	53,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/01/2016	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI	ENFERMEIRA	03/03/2021	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	53,00
000305926 - SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	RECEPCIONISTA	10/10/2018	4,00	7,07
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	5,00	8,83
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ===>		**9,00**	**1.552,90**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**9,00**	**1.552,90**

03/05/2023 03:41:04 PM

TERMO DE APENSAMENTO Nº 903/2022

487

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:58
019800198 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.198.000.003.223
VALOR TOTAL	4.692,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO E.E06.657.1E0.ABD.257

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18660

Código de Verificação de Autenticidade
RI6KQKTD3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:25:45

Chave de Acesso
963716LDN2LMOREHGE1UT3LA1EZOQRCE

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
				28/04/2023

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
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF. 30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

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$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18660** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RI6KQKTD3**.

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

TERMO DE COMODATO
Nº: 003/2023
1/01

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:29
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.963,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.35C.2E1.F18.83C.149

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18659

Código de Verificação de Autenticidade
59JKLN2HC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:24:17

Chave de Acesso
963715POU3HJKNL2BOGYMTKUUTYVV8K4

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
				28/04/2023

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
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCARRO REF. 03/2023	5.288,96	R$ 5.288,96

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$ 5.288,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.288,96**	**R$ 105,78**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.288,96 x 0,65%)	COFINS (5.288,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.288,96 x 1,50%)	CSLL (5.288,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 34,38	**R$ 158,67**	**R$ 0,00**	**R$ 79,33**	**R$ 52,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.963,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$711,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$142,27

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18659** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **59JKLN2HC**.

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

TERMO DE EXCLUSÃO
Nº 003/2023

486

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:18
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.104,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B61.AC7.5DE.174.1A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

487

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18662
Código de Verificação de Autenticidade
ZL354LB5R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 14:31:06
Chave de Acesso
9637198HJ7O3EREFEVSEKFSDQCKMYBSV

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
				28/04/2023

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
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS	6.504,80	R$ 6.504,80

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$ 6.504,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.504,80**	**R$ 130,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.504,80 x 0,65%)	COFINS (6.504,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.504,80 x 1,50%)	CSLL (6.504,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,28	**R$ 195,14**	**R$ 0,00**	**R$ 97,57**	**R$ 65,05**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.104,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$174,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18662** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZL354LB5R**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

488

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE ABRIL 2023.

EXAMES : HEMOGRAMA = 10,00 , RITICULOCITOS = 20,00

NOMES :
FERNANDA AP JUNQUEIRA 06/04/2023
CLAUDIA FERNANDA DE MELO
ISABELA CRISTINA BURATO
CLAUDIA DA S SIQUEIRA GABIA
SIMONE FERNANDA CORRADINI
FERNANDA AP JUNQUEIRA 14/04/2023 SO HEMOGRAMA

06 FUNCIONARIOS

TOTAL = 160,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE ABRIL 2023.

EXAME: HEMOGRAMA = 10,00

NOMES :

TAMIRES VIVIANE DE LIMA
ARIANA DA SILVA COSTA
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO
MARIA AP PINHEIRO PEPE
SUELI AP VITORIO
ANA PAULA SPIGOLON
ALFREDO CARLOS DE CASTRO
JOSELAINE CRISTINA DA SILVA
MELISSA KARINE B DA LUZ
ROSA MARIA M CRAVEIRO
DEISE CRISTINA M FELIPE
DORACI F C CACADOR
SOLANGE AP GARCIA
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CAROLINA MOSCONI
GIOVANA TRENTO VICARI
ELISABETE AP AQUILANTE MAIA
MARIA L MACORIN
JESSICA ROBERTA MORENA
FRANCINE BANDEIRA

21 FUNCIONARIOS

TOTAL = 210,00

TERMO DE APENSO
Nº 003/2023
490

AMANDA LETICIA SANCHES
ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA
DANIELA FERNANDA BARRETO
JAIR DOS SANTOS
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
DAIANE MARIA G DE OLIVEIRA
CLAUDIO BREGA JUNIOR
GEIZALAINE FERNANDA BERTUCCI
VIVIANE CAMARGO LUCIANO
ANGELICA BUSSADA MOCO
JAQUELINE FERNANDA CANASSA
PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA
VANDERLEI ALEXANDRINO

52 FUNCIONARIOS

TOTAL = 5.974,80

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

491

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE ABRIL 2023.

EXAMES : HMG = 10,00 , HCV=18,90 , ANTI HBS = 20,00, HBSAG = 18,00, VDRL=10,00
RUB.IGM = 18,00

NOMES:
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CELIA AP DALFITO CARDOSO
MARIA HELOISA P DOS SANTOS
TAINA LUANA DA S CHIQUESI
ANGELICA TAISA G DOS SANTOS
MARIA ROSA DOS SANTOS
SAMILE DOS SANTOS FRANCA
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
LUANA JULIA DOS SANTOS
PAMELA LOPES
MARCIA COLOMBO ANTONELLI
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
GABRIEL AP DE MOURA
LERIDA FRANCO FALCONI
TELMA GOMES DE JESUS
ANGELICA OREFICE F LEITE MOCO
JULIANE SIMPIONE
ROSELAINE DA SILVA BARBOSA
MARINALVA FERREIRA COLOMBO
ARIANA DA SILVA COSTA
ALICE CAROLINA F N SILVA
ALINE CRISTIN B P ZANUTTO
ADRIANA AP MANA DE O DOMINGOS
ANA CAROLINA L FOLIENE
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
ANA LUCIA B FELIZARDO
FABIO AP LIRA B DOS SANTOS
JULIETE FERNANDA FADINI
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
JAQUELINE AP SALVE
NATALIA B CARDOSO
JESSICA CORNELIO FOLIENI
ERIC WILLIAM DA ROCHA
DAIANE CRISTINA P KEFRAUS
TATIANA RUGGERI
JOSENILDO MACIEL DA SILVA
SONIA CRISTINA M REIS
ANA MARIA DA SILVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

492

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE ABRIL 2023.

EXAMES: HEMOGRAMA = 10,00 , FEZES = 10,00

NOMES:

NAIARA GIMENES
LUZIA AP DE PAULI
MARIA EUGENIA U PASSARELI
ANA ALICE S DE PAULI
IZAIRA QUERINO DA SILVA
VERONICA SABRINA V FERREIRA
EDILEUZA MARTINS G FERREIRA
EVA SIMONE DE L MELO

08 FUNCIONARIOS

TOTAL = 160,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

493

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:50
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 3.434,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.C05.020.FBF.C2C.9EC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 003/2023

494

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1284
Código de Verificação de Autenticidade
USAUW41EU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2023 às 09:46:49
Chave de Acesso
973382J76515H1PC2FTPA5NEE0NKXDVC

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
				11/05/2023

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
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**JARDIM PARAÍSO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 04/2023	3.660,00	R$ 3.660,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.660,00**	**R$ 73,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.660,00 x 0,65%)	COFINS (3.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.660,00 x 1,50%)	CSLL (3.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,79	**R$ 109,80**	**R$ 0,00**	**R$ 54,90**	**R$ 36,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.434,91

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **USAUW41EU**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

MED CLÍNICA
ULTRA-SOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141
Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultra-sonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
MÊS 04/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Gilberto Cesar Presente	04/04/2023	Us Abdomen total	200,00
02	Benedito Jacinto Raposo	06/04/2023	Us vias urinárias	120,00
03	Juliana da Silva Rovari	06/04/2023	Us Abdomen total	200,00
04	Anderson Franco	11/04/2023	Us Abdomen total	200,00
	Anderson Franco	11/04/2023	Us Doppler região inguinal D	260,00
05	José Benedito Marini	12/04/2023	Us Abdomen total	200,00
06	Luis Ferreira de Souza	13/04/2023	Us Mamas	140,00
07	Márcia Aparecida Ferreira	13/04/2023	Us Doppler arterial MIE	260,00
	Márcia Aparecida Ferreira	13/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00
08	Maria B. R. Scudílio	13/04/2023	Us Abdomen total	200,00
09	Érica Cícera T. Policarpo	14/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00
	Érica Cícera T. Policarpo	14/04/2023	Us Doppler arterial MIE	260,00
10	Marco A. P. da Fonseca	18/04/2023	Us Doppler venoso MID	260,00
11	Ademar Paulo da Cruz	25/04/2023	Us Abdômen total	200,00
12	Leandro F. de Jesus	24/04/2023	Us partes moles	120,00
13	Luzia Ap. D. Silvério	28/04/2023	Us Doppler venoso MID	260,00
	Luzia Ap. D. Silvério	28/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00

Valor total bruto: 3.660,00

Bariri, 04 de maio de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55141 MT 15742/99

TERMO DE [illegible]
Nº: 002/2023

Serviço de Ultra-Sonografia
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Bariri - SP - CEP: 17250-000
Fone: (14) 3662-1174 / 3662-1000

Consultório
496
Av. Antônio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-000
Fone: (14) 3662-1717

MED CLÍNICA
ULTRA-SOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141
Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultra-sonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
MÊS 04/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Gilberto Cesar Presente	04/04/2023	Us Abdomen total	200,00
02	Benedito Jacinto Raposo	06/04/2023	Us vias urinárias	120,00
03	Juliana da Silva Rovari	06/04/2023	Us Abdomen total	200,00
04	Anderson Franco	11/04/2023	Us Abdomen total	200,00
	Anderson Franco	11/04/2023	Us Doppler região inguinal D	260,00
05	José Benedito Marini	12/04/2023	Us Abdomen total	200,00
06	Luis Ferreira de Souza	13/04/2023	Us Mamas	140,00
07	Márcia Aparecida Ferreira	13/04/2023	Us Doppler arterial MIE	260,00
	Márcia Aparecida Ferreira	13/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00
08	Maria B. R. Scudílio	13/04/2023	Us Abdomen total	200,00
09	Érica Cícera T. Policarpo	14/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00
	Érica Cícera T. Policarpo	14/04/2023	Us Doppler arterial MIE	260,00
10	Marco A. P. da Fonseca	18/04/2023	Us Doppler venoso MID	260,00
11	Ademar Paulo da Cruz	25/04/2023	Us Abdômen total	200,00
12	Leandro F. de Jesus	24/04/2023	Us partes moles	120,00
13	Luzia Ap. D. Silvério	28/04/2023	Us Doppler venoso MID	260,00
	Luzia Ap. D. Silvério	28/04/2023	Us Doppler venoso MIE	260,00

Valor total bruto: 3.660,00

Bariri, 04 de maio de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55141 MT 15742/09

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Serviço de Ultra-Sonografia
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Bariri - SP - CEP: 17250-000
Fone: (14) 3662-1174 / 3662-1000

497 Consultório
Av. Antônio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-000
Fone: (14) 3662-1717

ULTRASSOM DR°WELLINGTON MÊS DE ABRIL

DATA	NOME	EXAME	VALOR
04/04/2023	GILBERTO CESAR PRESENTE	USG ABDOME TOTAL	200.00
06/04/2023	BENEDITO JACINTO RAPOSO	USG VIAS URINARIAS	120.00
06/04/2023	JULIANA DA SILVA ROVARI	USG ABDOME TOTAL	200.00
11/04/2023	ANDERSON FRANCO	USG ABDOME TOTAL	200.00
11/04/2023	ANDERSON FRANCO	USG DOPPLER R.INGUINAL D.	260.00
12/04/2023	JOSE BENEDITO MARINI	USG ABDOME TOTAL	200.00
13/04/2023	LUIS FERREIRA DE SOUZA	USG MAMAS	140.00
13/04/2023	MARCIA APARECIDA FERREIRA	USG DOPPLER ARTERIAL MIE	260.00
13/04/2023	MARCIA APARECIDA FERREIRA	USG DOPPLER VENOSO MIE	260.00
13/04/2023	MARIA B.R. SCUDILIO	USG ABDOME TOTAL	200.00
14/04/2023	ERICA CICERA POLICARPO	USG DOPPLER VENOSO MIE	260.00
14/04/2023	ERICA CICERA POLICARPO	USG DOPPLER ARTERIAL MIE	260.00
18/04/2023	MARCO A. P.FONSECA	USG DOPPLER VENOSO MID	260.00
25/04/2023	ADEMAR PAULO DA CRUZ	USG ABDOME TOTAL	200.00
24/04/2023	LEANDRO F. DE JESUS	USG PARTES MOLES	120.00
28/04/2023	LUZIA AP.DELFITO SILVERIO	USG DOPPLER VENOSO MID	260.00
28/04/2023	LUZIA AP.DELFITO SILVERIO	USG DOPPLER VENOSO MIE	260.00
		TOTAL	**3.660,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

498

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.261,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.E40.8D9.044.AAA.520

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/2023

499

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
853
Código de Verificação de Autenticidade
YEDJAGH20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2023 às 14:39:36
Chave de Acesso
9718168CBMNXZ98SDHQICSBVC3CVZH2U

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Ultrassonografia referente ao Mês de Abril de 2023.	2.410,00	R$ 2.410,00

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$ 2.410,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.410,00**	**R$ 48,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.410,00 x 0,65%)	COFINS (2.410,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.410,00 x 1,50%)	CSLL (2.410,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,67	**R$ 72,30**	**R$ 0,00**	**R$ 36,15**	**R$ 24,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.261,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$324,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$64,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **853** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YEDJAGH20**.

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

TERMO DE APENSO

Nº: 003/2023

500

Dr. Carlos Eduardo Negrão

CRM 31.021

GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA

FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

NOTA 83

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE ABRIL 2023

10/04 – Luiz Guilherme de S. Vergilio.....Doppler.....$ 80,00

10/04 – Viviane Angelica C. Pizani .....Abd.....$ 140,00

16/04 – Evelyn Caroline P. Silva .....Obs.....$ 110,00

16/04 – Jaqueline Rodrigues Bueno .....Vag.....$ 110,00

19 /04 – Ketssa Caroline da Silva ... .Morf.....$ 250,00

19/04 – Fernanda Cristina O. Silva .....Morf.....$ 250,00

19/04 – Estela Luiza Souza .....Morf.....$ 250,00

19/04 – Elizabete Daniela da Silva .....Morf.....$ 250,00

19/04 – Eduarda Bianca P. Floriano.....Morf.....$ 250,00

20/04 – Estefani G. G. Silva .....Obst.....$ 110,00

22/04 – Juarez Bezerra de Barros .....Rins.....$ 80,00

26/04 – Juliana Cristina Rodrigues.....Abd.....$ 140,00

27/04 – Epifanio Reis dos Santos .....Abd.....$ 140,00

27/04 – Daiane Slompo .....Obs.....$ 110,00

28/04 – Maria Jose B. Vicentine .....Abd.....$ 140,00

$ 2.410,00

BARIRI, 04 de maio de 2023

TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 003/2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31.021
CPF 044.893.788-15

501

ULTRASSOM DR°CARLOS NEGRÃO MÊS ABRIL

DATA	NOME	EXAME	VALOR
10/04/2023	LUIZ GUILHERME DE S.VERGILIO	USG DOPPLER	80.00
10/04/2023	VIVIANE ANGELICA C.PIZANI	USG ABDOME	140.00
16/04/2023	EVELYN CAROLINE P.SILVA	USG OBST.	110.00
16/04/2023	JAQUELINE RODRIGUES BUENO	USG VAG.	110.00
19/04/2023	**KETSSA CAROLINE DA SILVA**	**USG MORF.**	**250.00**
19/04/2023	**FERNANDA CRISTINA O.SILVA**	**USG MORF.**	**250.00**
19/04/2023	**ESTELA LUIZA SOUZA**	**USG MORF.**	**250.00**
19/04/2023	**ELIZABETE DANIELA DA SILVA**	**USG MORF.**	**250.00**
19/04/2023	**EDUARDA BIANCA P.FLORIANO**	**USG MORF.**	**250.00**
20/04/2023	**ESTEFANI GRAZIELA G.SILVA**	**USG OBST.**	**110.00**
22/04/2023	JUAREZ BEZERRA DE BARROS	USG RINS	80.00
26/04/2023	JULIANA CRISTINA RODRIGUES	USG ABDOME	140.00
27/04/2023	EPIFANIO REIS DOS SANTOS	USG ABDOME	140.00
27/04/2023	DAIANE SLOMPO	USG OBS	110.00
28/04/2023	MARIA JOSE B.VICENTINE	USG ABDOME	140.00
		TOTAL	**2.410,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

502

data -
horário -

9

12104 20104 14-991357844

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

UNIDADE PRESTADORA

Nome: _____ Código SUS-SP _____

UNIDADE REQUISITANTE

Nome: **Posto de Saúde** Código SUS-SP **2791587**

Gestor: **Aristides Alves Pereira**

Av. [illegible] - Ba...i-SP

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº RG 32789048 6 SP 28 03 1988 Idade 36 Sexo X M F Raça/Cor _____

Nome: Katreu Cardoso da Silva

CNS 898 0033 9264 4637 Nome da Mãe Maria Selma da Silva

Endereço: Antonio de Angelo, Jardim Esperança II Telefone 14 91004043

Município de residência: **BARIRI** Cód Mun. Resid. 3 5 0 5 2 0 3 UF S P

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO

Data de solicitação: ___/___/___

Descrição do Procedimento	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US Pélvica			
[illegible]			

Identificação do Solicitante

Assinatura _____ CR _____

Nome _____ RITA DE CÁSSIA SELMA

Identificação do Responsável pelo SADT

Assinatura _____ CR _____

Carimbo _____

4.6.20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2023
503

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito para
Luis E. Virgilio

U. com
Doppler

Bariri
10.04.23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

504

feito 10/04 Dr Carlos

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Viviane Angelica de Campos.

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

VS atd

Dra Rosangela Oliveira Vaccarelli
Ginecologista e Obstetrícia
CRM - SP 94968

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

data - 19/04
horário - de manhã

12/04 a 20/04 - fez de manhã

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO

REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

UNIDADE PRESTADORA

Nome: _____ Código SUS/SP: _____

UNIDADE REQUISITANTE

Nome: _____ Código SUS/SP: 2791587

Gestor: _____ SOMA II - POSTO DE SAUDE Endereço: Arlindas Alves Pereira

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº Prontuário: 5 1 0 0 1 3 0 9 6 5 DN: 13/04/2001 Idade: 22 Sexo: F (Fem.) / M (Masc.) / Ind.

Nome: Eduarda Cadia Ferreira da Silva

CNS: 7 0 0 3 1 6 0 2 0 3 0 7 Nome da Mãe: Amanda Paulo 991124-8640

Endereço: Rua Francisco Ferreira 049 Telefone: [redacted]

Município de residência: **BARIRI** Cód Mun. Resid.: 3 5 0 5 2 0 3 UF: S P

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO

Data de solicitação: / /

Descrição do Procedimento	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US Pélvica		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Identificação do Solicitante: Dr. [redacted]

Assinatura: _____ CRM: [redacted] CR: _____

Nome: _____

Identificação do Responsável pelo SADT

Assinatura: _____ CR: _____

Nome: _____

RECEBIDO SOMA II

OK

TERMO DE CONVÊNIO
03/12023
506

data - 10/10
Retorno - 10/10

01

20/03 a 20/09

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

UNIDADE PRESTADORA

Nome: _____ Código SUS/SP

UNIDADE REQUISITANTE

Nome: PSF 4 4ª EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMILIA Código SUS 6851398
Rua José Gonçalves, 147
Fone: (14) 3682-6798

Gestor: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº RIC: G457B056F4 DN 03/03/03 Idade 19 Sexo: X Fem ( ) Masc ( ) Ind

CPF: 583.373.381-01 (14) 981084208

Nome: Emilio Luiz de Souza

CNS: 702 8059 3826 4086 Nome da Mãe: Aparecida Olivia de Souza

Endereço: R. Dos Ipês 456 Telefone: 32137502

Município de residência: BARIRI Cód Mun. Resid.: 3 5 0 5 2 0 3 S P

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO

Maria José Arielo
Enfermeira
COREN-SP 152252

Data de solicitação: __/__/____

Descrição do Procedimento:	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US Obst		__/__/____	
		__/__/____	
		__/__/____	
		__/__/____	
		__/__/____	

Identificação do Solicitante

Dr. Rodrigo Ferreira Ferraz
Ginecologista e Obstetrícia
CRM 130.

Assinatura: _____ CR

Nome: _____

Identificação do Responsável pelo SADT

Assinatura: _____ CR

Nome: _____

OBS: _____

10/10/2023

507

data - 19/04
horário - 16:30 Q K

022023

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO

Requisição de Serviços de Diagnose e Terapia - SADT

UNIDADE PRESTADORA
Nome: _____ Código SUS/SP: _____

UNIDADE REQUISITANTE:
Nome: Posto de Saude Aristides Alves Pereira Código SUS/SP: 2791587
Gestor: _____
Av. Orlando Barbuio, 705 - Bc. [illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:
Nº CPF: 414 2 8 9 5 0 8 - 7 7 DN 03/05/92 Idade 30 Sexo: F Peso: ( ) Masc ( ) Fem

Nome sem abreviatura: Claudete Oliveira da Silva
CNS: 700007238268 Nome da Mãe: Maria Cicera Pereira da Silva
Endereço: R. Maria Helena Pastre Ramos, 235 Telefone: 991502637

Município de residência: BARIRI Cód Mun. Resid. 3 5 0 5 2 0 3 UF: S P

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO: Data: / /

Descrição do Procedimento	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US Obst		/ /	
Via 0		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Identificação do Solicitante: Priscila Cristina Rodrigues Enfermeira
Assinatura: _____ CR _____
Nome: _____

Identificação pelo responsável: Recepção
Assinatura: _____ CR _____
Nome: _____

CONVÊNIO
12023
508

data - horário - 16:20 OK

14/04/23 - 24/04/23

SISTEMA UNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO

Requisição de Serviços de Diagnose e Terapia - SADT

UNIDADE PRESTADORA

Nome: _____ Código SUS/SP: _____

UNIDADE REQUISITANTE

Nome: _____ Código SUS/SP: 2790076

Gestor: Centro de Especialidade e Diagnose
Dr. José Dorly Borges
Rua Campos Salles, 602 - Bariri/SP

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº CPF: 3 5 5 6 7 4 9 8 - 8 2 DN: 16/12/1979 Idade: _____ Sexo: M F Masc. Fem.

Nome sem abreviatura: Eduarda Bianca Vigna Floriano

CNS: 704808545222240 Nome da Mãe: Luciana Aparecida Vigna

Endereço: Rua Dr. Bento Paes, 1414 Telefone: 991655742

Município de residência: BARIRI Cód Mun. Resid.: 3 5 0 5 2 0 3 UF: S P

Autorização
Angélica [illegible]
COREN-SP 167777
Enfermeira

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO

Data: / /

Descrição do Procedimento:	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US Doppler		/ /	
Venoso		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Identificação do Solicitante

Assinatura: _____ CR: _____

Nome: _____

Identificação pelo responsável pelo SADT

Assinatura: _____ CR: _____

Nome: _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
509

110801/36247 04/19
10/04 a 10/05

032023

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO

Requisição de Serviços de Diagnose e Terapia - SADT

UNIDADE PRESTADORA: doutor Carlos negrão vem fazer hoje 20/04 à noite

Nome: _____ Código SUS/SP

UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: Posto de Saúde Código SUS/SP 2791587

Gestor: Aristides Alves Pereira

Av. Orlando Bellluzzo, 700 - Bariri-SP

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nº CPF 223639898-05 DN 01/01/90 Idade: 33 Sexo: (X) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome sem abreviatura: Stefani Graziele Garcia da Silva

CNS 704 7037 5040 Nome da Mãe: Sandra Cristina Garcia

Endereço: R: Ceara, 156, Santa Helena Telefone: 99165-8222

Município de residência: **BARIRI** *Cód Mun. Resid.* 3505203 *UF:* SP

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO: Data: ____/____/____

Descrição do Procedimento:	CódigoSIA/SUS	Data	Assinatura do Paciente
US obst.		____/____/____	
mod.		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	

Jean Pereira
Recepção
SOMA II

Identificação do Solicitante: CR:

Assinatura: _____

Nome: _____

Identificação pelo responsável pelo SADT:

Assinatura: _____ CR:

Nome: _____

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 0031/2023 SUS

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Ivani Bezerra de Barros

Endereço:

Telefone: RG:

Solicito

U.S. Rim

U.S Vias Urinarias

Dr. Wanderlei J. Colla
Cirurgia e Oncologia
CRM 55436

feito Dr. Carlos 21/04/23

21/04/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

EAA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Juliane Cristina Rodrigues

US abdominal urgente

26/04 feito 09:12 Carlos

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

512

Dr Carlos
27/04/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito para Epifanio Reis dos Santos.

V. Sou do abdome total.

Bariri 27/04/23

Dr. Wanderil J. Colla
Cirurgia e Oncologia
CRM 55436

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

513

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Mairce Paulo

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Laudo

V. S. Obstetrico

Monitoração

20/07/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

514

Dr. Carlos 28/04

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Maria J B Vicentini

Endereço:

Telefone: RG:

usg abdu total

Dra. Martine Destro
Médica
CRM-SP: 208.148

28/04

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Gilberto Cesar Prezente

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito:

(1) USG ABD total

MC.

04/04/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Juliana da Silva Rovani

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

VS ABD total

Dra. Maraisa Calijuri
Médica
CRM/SP: 181.641

Dr: Well 04/04
Rabdo feito

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

507

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Benedito Jacinto Ramos

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

NS de rea munária

Dra. Maraisa Calljuri
Médica
CRM/SP 181.641

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

518

11/04 feito pela Dra Well

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Anderson Franco

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito.

U. com abdome total.

U. com pelve vaginal

Bariri 11.04.23

(11/04)

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

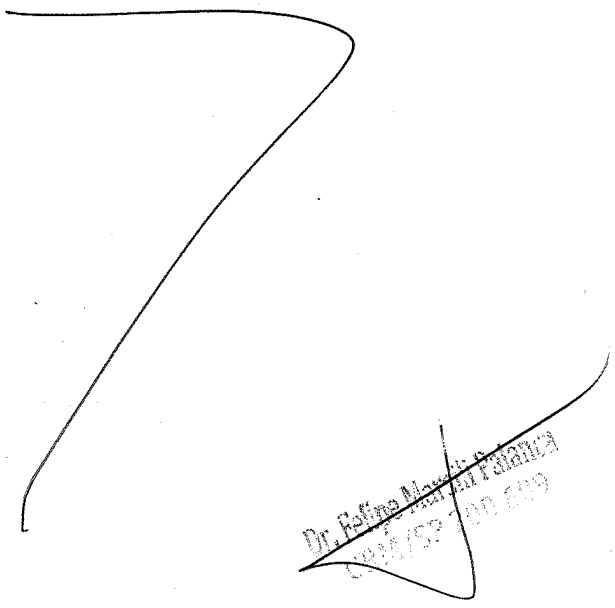
Paciente: Erica C. Targa Policarpo

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Solicito

Ultrassom Doppler Perna E.



Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

520

Fox Benedito Mauri

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: José A Mauri

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

12/04

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

521

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Marcia Ap. Ferreira

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

VS doppler arterial

e venoso MIE

Dra. Maraisa Calijuri
Médica
CRM/SP: 181.641

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

522

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Luiz Ferreira de Sousa

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

VS 6 mamas

Dra. Maraisa Calijuri
Médica
CRM/SP: 181.641

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

523

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Maria Bernadete R. Sandilio

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

VS ABD total

Dra. Maraisa Calijuri
Médica
CRM/SP: 181.041

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE
Nº: 003/2023

524

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente:

Endereço: Marco A. P. Fonseca

Telefone: RG:

US c com doppler de MID

Grato

17/4/23
J. R. Toledo
Médico
CRM - 82.978

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

525

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Adilson Paulo da Cruz

Endereço:

Telefone: RG:

- Solicito:

- Us de abdome total

feito no Well
25/04/23

Dra. Aline Franco Gonçalves
Médica
CRM-SP 181.559

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

526

33

Dr. Well 27/4

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Leandro F. de Jesus

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

Rego

V.S. de parte mole em hipogastrio.

URGENTE

(abscesso do subcutâneo?)

Dr. Luiz Carlos F. do Amaral
Médico
CRM - 63.960 - SP

27/4/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

527

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Paciente: Luzia [illegible]

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

US Doppler venoso, dia 27/7

27/04/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003/2023

528

feito
Dr. [illegible] 28/04/23

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
V. M. F. Comercio de Produtos Medicos LTDA - Hospitallis	17/05/2023	R$ 1.176,00	06.072.940/0001-72	B.B. 0001	6919-1	1745-0	06.072.940/0001-72	3.343
Medmaster Comercial LTDA	17/05/2023	R$ 1.831,28	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57.485
Cirurgica Olimpio Ltda	17/05/2023	R$ 671,97	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	155.603
Supermedica Distribuidora	17/05/2023	R$ 2.080,95	06.065.614/0001-38	B.B. 0001	4148-3	41297-X	06.065.614/0001-38	231.134
Hdl Logistica Hospitalar (SP)	17/05/2023	R$ 300,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	54.929
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	17/05/2023	R$ 1.996,20	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	412.444
Hdl Logistica Hospitalar (MG)	17/05/2023	R$ 4.257,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	412.428
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	17/05/2023	R$ 54,15	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	130.527
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	17/05/2023	R$ 5.789,20	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	130.526
TOTAL		**R$ 18.156,75**						

Em 17 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0031/2023

529

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.919.000.001.745
VALOR TOTAL 1.176,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.3F1.195.989.817.F72

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

HOSPITALLIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3232-7856

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.003.343
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0033 4313 6986 9154

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	**135230755430798 17/05/2023 10:56:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**17/05/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-6522		**10:51:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3343 Valor Orig: 1.176,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.176,00

001 17/05/2023 1.176,00

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	1.176,00

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	299,29	**1.176,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	4				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 12113260 Trib aprox R$: 70,21 Federal,62,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 66E459	90183929	0102	5102	UN	20	26,10	522,00	0,00	0,00	0	132,85
12	EQL FREE EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 11105490 Trib aprox R$: 87,96 Federal,78,48 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 66E459	90183929	0102	5102	UN	30	21,80	654,00	0,00	0,00	0	166,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6919-1 CC 1745-0. CHAVE PIX CNPJ 06072940000172. Voce pagou aproximadamente: R$ 158,17 de tributos federais R$ 141,12 de tributos estaduais R$ 876,71 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 66E459 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/05/2023 VALOR TOTAL: 1.176,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.003.343** **SÉRIE 1**
	TERMO DE OCORRÊNCIA	

Nº: 003 / 2023

531

SANTA CASA DE BARIRI

Data 17/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Equipo para bomba de infusão Lifemed	30 uni
Equipo para bomba de infusão foto Lifemed	20 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☑ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 17/05/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Hospitalis

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 1.176,00 NOTA FISCAL: 000.003.343.

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 003/2023

HOSPITALLIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO
Nº. 002/2023

533

Bauru, 16 de Maio de 2023
Numero do Orçamento:2223
Cliente:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço:AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, Nº 409 BARIRI SP
Contato:Giovana
Telefones: 14-3662-6522 9.9894-9200
Email:

Produt	Quant.	Apres.	Marca e Proced.	Discriminação do Item	Preço Unitário	Preço Total do Item
1	30	UN	LIFEMED	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	21,80 (Vinte e Um Reais e Oitenta Centavos)	654,00 (Seicentos e Cinquenta e Quatro Reais)
3	20	UN	LIFEMED	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE DE INFUSÃO	26,10 (Vinte e Seis Reais e Dez Centavos)	522,00 (Quinhentos e Vinte e Dois Reais)

Preço Global da Proposta: 1.176,00
(Um Mil e Cento e Setenta e Seis Reais)

Validade da Proposta:31/05/2023
Pagamento:À vista - Contra emissão da NF de venda
Obs.Pagamento:Depósito bancário - BB
Faturamento Mínimo:500,00
Pedido Mínimo:500,00
Prazo de entrega:3
Garantia:Conforme fabricante
Frete:Pago em compras acima de R$ 1.500,00
Assistência Técnica:XX - - XX

Gmail **Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>**

Equipo de Bomba Lifemed

1 mensagem

Erick Fahl <erick.fahl@futuramedicamentos.com.br> 17 de maio de 2023 às 10:14
Para: Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

Bom dia Gi,

Infelizmente não trabalhamos com o equipo de Bomba da Lifemed,

Desde já agradeço

Atenciosamente,



TERMO DE [illegible]
Nº: 003 / 2023

534

Gmail **Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>**

Equipo Lifemed

1 mensagem

Joao Paulo Henrique Costa <joao.henrique@hdlhospitalar.com.br> 16 de maio de 2023 às 10:46
Para: Farmácia Santa Casa Bariri <farmacia.stcasabariri@gmail.com>

Bom dia!!

Infelizmente não trabalhamos com contraste da Lifemed.

Att

Obter o Outlook para Android

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*
Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
535

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:33
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.831,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.469.CE9.F9E.96D.60A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

536

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]
000.057.485
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0574 8518 1822 7807

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		**135230755757499 17/05/2023 11:34:27**
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**	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**17/05/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:27:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.831,28	284,07	0,00	0,00	1.831,28

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.831,28**

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				47,000	47,000

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
5189	AGUA PARA INJECAO 250ML Lote=74RL4905 Val=30/10/2024 Qtd=96 Lote=74RM5493 Val=30/11/2024 Qtd=48 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101000251 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	144	4,12	593,28	593,28	71,19	12	0,00
0149	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GEN Lote=H-064/21M Val=30/11/2023 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301250029 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898123907893	30049099	000	5102	AMP	200	0,83	166,00	166,00	19,92	12	0,00
0837	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1G) ENV REPOFLOR Lote=3B7967 Val=30/10/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1023504200024 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	ENV	100	4,12	412,00	412,00	74,16	18	0,00
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA22G089 Val=30/07/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	300	2,20	660,00	660,00	118,80	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: 52884 - 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 000.057.485. EMISSÃO: 17/05/2023 VALOR TOTAL: 1.831,28 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.057.485** **SÉRIE 1**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
524

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:16:14
019800198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 671,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 9.DEC.219.0CB.EF2.C28

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

538

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 671,97 Volume: 2 Número Pedido: 1786773	NF-e Nº: 155603 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 155.603
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1556.0310.1786.8792

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
135230749761150 - 16/05/2023 14:44:57

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	16/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		14:44:54

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

155603/1 - 16/05/23 - 671,97

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
671,97	119,44	0,00	0,00	671,97

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	671,97	

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

CÓDIGO 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	
12741 30049042	(+) ATENOLOL 25MG C/30 Marca: VITAMEDIC Princípio Ativo: ATENOLOL Lote: 070924 - 30/07/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	150,0000	0,0390	0,0000 0,0000 %	5,85	5,85	0,70 0,00	0,00	12,00	0,00
466 30039019	(+) POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100 Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: POLIVITAMINICO Lote: 22080684 - 31/08/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	4,0000	0,0000 0,0000 %	400,00	400,00	72,00 0,00	0,00	18,00	0,00
12345 35079019	( ) DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L Marca: PROLINK Princípio Ativo: DETERGENTE Lote: P23010040 - 30/01/2025 Qtde: 3.00 / 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: 671.97 / Valor dos Produtos: 671.97 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 90,38 Federal R$: 95,44 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 671.97 Volume: 2 Número Pedido: 1786773	NF-e Nº: 155603 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 155.603
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1556.0310.1786.8792

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
135230749761150 - 16/05/2023 14:44:57

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

14652 30049067	(+) ENALAPRIL 10MG C/30 Marca: ALTEFAR Princípio Ativo: ENALAPRIL, MALEATO Lote: 081118 - 31/08/2023 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	150,0000	0,0630	0,0000 0,0000 %	9,45	9,45	1,13 0,00	0,00	12,00	0,00
520 30049076	(+) FUROSEMIDA 40MG C/500 Marca: PRATI, DONADUZZI Princípio Ativo: FUROSEMIDA Lote: 23A439 - 31/12/2024 Qtde: 160.00 Numero da FCI: E42849BF-CCC8-483E-8870-4C0441119E21 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	160,0000	0,0620	0,0000 0,0000 %	9,92	9,92	1,19 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: 671.97 / Valor dos Produtos: 671.97 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 90,38 Federal R$: 95,44 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COMODATO Nº: 003/2023

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:16:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.080,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.17E.CFD.2CF.2CE.C7C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

541

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 567840

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.231.134 Série: 001

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.231.134
Série 001
Folha 1 de 2

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

CHAVE DE ACESSO
5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2311 3412 3232 9655

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

TERMO DE ABERTURA Nº: 003/2023

542

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA	152236296514340 16/05/2023 16:42:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	16/05/2023 16:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	16/05/2023

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Nº	Data	Valor
001	16/05/2023	2.080,95

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.744,68	204,30	0,00	0,00	2.080,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. NATALINO FAUST 591	LONDRINA	PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003664	ALGODAO 2-0 AZUL C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	2100822067	31/08/2027	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	50,38	0,00	100,76	83,97	10,08	0,00	12,00	0,00
0000006	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	13230315	31/03/2028	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	109,82	0,00	219,64	183,03	21,96	0,00	12,00	0,00
0014846	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.75CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0221122045	30/11/2025	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	131,66	0,00	263,32	219,43	26,33	0,00	12,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	23020187	28/02/2025	30045090	020	6.108	CX	3	0,00	387,96	0,00	1.163,88	969,90	116,39	0,00	12,00	0,00
0001858	INIBINA 10MG C/20 CPR (ISOXSUPRINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ASPEN PHARMA	22080578	31/08/2024	30049039	520	6.108	CX	3	0,00	89,99	0,00	269,97	224,97	27,00	0,00	12,00	0,00
0016583	TESTE BOWIE DICK C/30 FOLHAS (COMPLY 1233LFBR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar 3M	2235000591	31/12/2024	38220090	200	6.108	PCT	2	0,00	31,69	0,00	63,38	63,38	2,54	0,00	4,00	0,00

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.231.134
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2311 3412 3232 9655

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

TERMO DE ABERTURA Nº 003/2023 543

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA	152236296514340 16/05/2023 16:42:14

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CALCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatario R$ 129,92 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 129,92 PEDIDO 0567840 N NOTA 0232965 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X SANTA CASA DE BARIRI	

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:18
019800198 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4BF.C07.632.306.412

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

544

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bariri - (SP) 300,00 (trezentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO

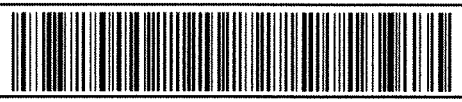
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 54.929
PED 1465866



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 54.929
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0549 2911 1739 8963

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

Nº 000.054.929 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230749952262 16/05/2023 15:06:00

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: 16-05-2023

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: 15:07:00

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=16/05/2023 Valor=300,00

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
300,00	36,00	0,00	0,00	300,00

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	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1465866	11,9000 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
4559	SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324301 | 10330669025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0110 D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27 | 0,0000Referencia:0324301	90183119	200	5102	UN	20	15,00	0,00	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC 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

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:55
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.996,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.05B.7DD.AB4.473.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 1.996,20) (hum mil e novecentos e noventa e seis reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 412.444
PED 1465865

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 - SAÍDA [1]

Nº 412.444
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4124 4419 2171 0740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235381730881 16/05/2023 11:30:41

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: 16-05-2023

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: 11:31:45

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=16/05/2023 Valor=1.996,20

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
1.996,20	175,84	0,00	0,00	1.996,20

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	**1.996,20**

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				1465865	23,4400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2977	FILTRO HMEF ADULTO BECARE VC 150 1500 ML MODELO HMEF III | 1435T | 80808489008 | BECARE | Lote: 221108 D.Fab: 08/11/22 D.Val: 08/11/27 | 0,0000Referencia:1435T	90192010	200	6108	UN	30	4,70	0,00	0,00	141,00	141,00	5,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
196	FIO PGA VIOLETA 1 90CM AG 1/2 CIL 4,8CM G48 C/36 UN | G4898-90H | 80160840024 | ATRAMAT | Lote: 9223089 D.Fab: 28/06/22 D.Val: 27/06/27 | 0,0000Referencia:G4898-90H	30061090	200	6108	UN	1	327,60	0,00	0,00	327,60	327,60	13,10	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
202	FIO PGA VIOLETA 2-0 75CM AG 1/2 CIL 4,0CM G40 C/36 UN | G4092-75H | 00801608400 24 | ATRAMAT | Lote: 9220864 D.Fab: 17/02/22 D.Val: 16/02/27 | 0,0000Referencia:G4092-75H	30061090	200	6108	UN	1	327,60	0,00	0,00	327,60	327,60	13,10	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
970	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SMS 60G C/50 UN 90X90CM | F05395 | 00080034000 45 | POLARFIX | Lote: 66743 D.Fab: 16/02/23 D.Val: 16/02/28 | 0,0000Referencia:F05395	56031240	000	6108	UN	10	120,00	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC 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

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$183,46 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA 1465865

45

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 4.257,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B46.6F8.11D.1FF.6FF

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 003/2023

548

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 412.428
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4124 2819 3386 1566

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

NF 412.428
PED 1465789

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235381694028 16/05/2023 11:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=16/05/2023 Valor=4.257,00

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
4.257,00	510,84	0,00	0,00	4.257,00

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	**4.257,00**

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1465789	7,1950 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
3416	ALBUMINA HUMANA (ALBUFEX) 20% F/A 50 ML C/ ALCA - VIA IV | 68771 | 10151012200026 | CSLBEHRING | Lote: P100439592 D.Fab: 12/03/21 D.Val: 12/03/24 | 0,0000Referencia:G8771	30021236	700	6109	UN	9	189,00	0,00	0,00	1.701,00	1.701,00	204,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV | 5198 | 10370028700120 | TEUTO | Lote: 5198589 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/10/24 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	9	264,00	0,00	0,00	2.376,00	2.376,00	285,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
742	TERBUTALINA [GEN] 0,5MG/ML C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/SC | 10010046 | 11343017600035 | HIPOLABOR | Lote: AV01321 D.Fab: 30/10/21 D.Val: 30/09/23 | 0,0000Referencia:10010046	30049099	500	6109	UN	1	180,00	0,00	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.0 - PICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$102,06 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bairro 4.257,00 (quatro mil e duzentos e cinquenta e sete reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 412.428
PED 1465789

5490

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:44
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 54,15
****** 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 9.056.6D4.601.D4D.5A6

TERMO DE CONTRATO
Nº 003/2023

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 130.527

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. 130.527

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001305271001520863

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	17/05/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	17/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 130.527/ 1 Valor : 54,15 Vencto. 17/05/2023

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
54,15	9,75	0,00	0,00	54,15

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,15

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
1	VOLUMES			1,000	1,000

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
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 22D17 Val. : 31/03/2027	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	27,075000	54,15	54,15	9,75		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.150.169

DADOS BANCARIOS
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 COMODATO
Nº: 002/2023

551

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:27
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 5.789,20
****** 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 7.DF4.319.E0F.D3C.F35

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE APENSO
Nº 003/2023

552

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 130.526

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. 130.526
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001305261001520858
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	17/05/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	17/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 130.526/ 1 Valor : 5.789,20 Vencto. 17/05/2023

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
5.789,20	935,86	0,00	0,00	5.789,20
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.789,20

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**
1	VOLUMES			1,000	1,000

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
572765	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML CX C/32 BOLSAS "CIPROBACTER" HALEX/ISOFARMA Lote : 3020305 Val. : 16/02/2025	30049069	000	5102	CX	4,00 4,00	1.004,800000	4.019,20	4.019,20	723,46		18,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20708923 Val. : 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	15,00 15,00	118,000000	1.770,00	1.770,00	212,40		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 . CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA N/P.150.165 DADOS BANCARIOS 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	TERMO DE [illegible] Nº. 003/2023 553

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 17/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Água destilada 250ml	144 uni
Albumina humana 20%.	09 uni
algodão 2-0 d ag 3	02 caixas
Amitrul 25 mg	120 cp.
Atenolol 25 mg	150 cp.
Band Aick c/ 30 folhas	02 pacotes
Bucamyl	100 amp.
Buscopan simples	200 amp.
Catgut cromado 1-0 d ag 5.	02 caixas
Catgut simples 0-0 d ag 5	02 caixas
Ciprofloxacino 400mg	128 uni
Complexo B	400 amp.
Detergente enzimatico 5l.	03 galões
Dexametasona 4mg	1080 amp.
Dipirona inj.	1500 amp.
Enalapril 10mg.	150 cp.
Filtro bacteriano	30 uni
Floratil sachê	100 uni
Fenitoina 100mg	60 cp.
Lasix 40mg	160 cp.
Manta SMS 90x90 60G.	10 pacotes
Seringa 5ml	2.000 uni
Sonda foley 16 2V 30cc	20 uni
Vicryl 1 c/ ag. 4	01 caixa
Vicryl 2 c/ ag. 4.8	01 caixa
Vitamina C	300 amp.

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

TERMO DE DOAÇÃO Nº 003/2023

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 17/05/2023.

554

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

FORNECEDOR : HDL | Futura | Cirurgica Olimpio | Med master | Supermédica

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

NF- 000.057.485 - 1.831,28

NF - 412.428 - 1.257,00

NF - 412.444 - 1.996,20

NF - 54.929 - 300,00.

NF - 000.231.134 - 2.080,95.

NF - 155.603 - 671,97.

NF - 130.527 - 54,15

NF - 130.526 - 5.789,20.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2022

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2023

556

COMPRAS MAT/MED 15-05-2023		HDL	FUTURA	SUPERMEDICA	OLIMPIO	MEDMASTER	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	**QUANTIDADE**								
ÁGUA DESTILADA 250ML	144 UNIDADES		5,9148	6,4764		4,12	4,12	593,28	
ALBUMINA HUMANA 20%	09 AMPOLAS	189				195	189	1.701,00	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
[redacted]									
ALGODÃO 2 C/AG 3	02 CAIXAS			50,38			50,38	100,76	ÚNICA EMPRESA A COTAR
AMYTRIL 25MG	120 COMPRIMIDOS			0,1047	0,042	0,09	0,042	5,04	
ATENOLOL 25MG	150 COMPRIMIDOS		0,0479	0,0719 C/600	0,039	0,15	0,039	5,85	
BOWIEDICK C/ 50 FOLHAS	02 PACOTES			31,69 C/30		299 C/50	31,69	63,38	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BRICANYL	100 AMPOLAS	1,8				1,99	1,8	180	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BUSCOPAN SIMPLES	200 AMPOLAS		1,1186	1,3481	1,313	0,83	0,83	166	
CATGUT CROMADO 1 C/AG 5	02 CAIXAS			109,82			109,82	219,64	ÚNICA EMPRESA A COTAR
CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5	02 CAIXAS			131,66			131,66	263,32	ÚNICA EMPRESA A COTAR
CIPROFLOXACINO 400MG	128 UNIDADES		31,4	40,2257		43,5	31,4	4.019,20	
COMPLEXO B	300 AMPOLAS			3,8796	4*	5,78	3,8796	1.163,88	
DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L	03 GALÕES		87,3726	85,05	82,25	107,185	82,25	246,75	
DEXAMETASONA 4MG	1080 AMPOLAS	2,2	2,5815	2,8158	2,625	2,2	2,2	2.376,00	
DIPIRONA INJ	1500 AMPOLAS		1,18	2,323	1,38	1,59	1,18	1.770,00	
ENALAPRIL 10MG	150 COMPRIMIDOS			0,0435 C/500	0,063	0,193	0,063	9,45	
FILTRO BACTERIANO	30 UNIDADES	4,7	4,7319	6,42			4,7	141	
FLORATIL SACHÊ	100 UNIDADES					4,12	4,12	412	ÚNICA EMPRESA A COTAR
INIBINA	60 COMPRIMIDOS			4,4995		6,07	4,4995	269,97	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
LASIX 40MG	160 COMPRIMIDOS			0,065 C/500	0,062	0,08	0,062	9,92	
MANTA SMS 90X90 60G	10 PACOTES	120		121,83			120	1.200,00	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SERINGA 5ML	4000 UNIDADES	0,15		0,5449	0,173	0,17	0,15	300	
SONDA FOLEY 30CC 2 VIAS 16	20 UNIDADES		2,7075	2,821		2,952	2,7075	54,15	
VICRYL 1 C/AG 4	02 CAIXAS	327,6					327,6	327,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
VICRYL 2 C/AG 4,8	01 CAIXA	327,6					327,6	327,6	ÚNICA EMPRESA A COTAR
VITAMINA C	300 AMPOLAS			2,8158	2,85	2,2	2,2	660	
VALOR TOTAL POR EMPRESA		**6.553,20**	**5.843,35**	**2.080,95**	**671,97**	**1.831,28**		**16.980,75**	

* PEGO UMA CAIXA DE COMPLEXO B DE URGÊNCIA, DEVIDO AO PRAZO DE ENTREGA DA EMPRESA QUE GANHOU SER MAIS LONGO E A NECESSIDADE DE ESTOQUE SER IMEDIATA

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
JARDIM AMERICA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
74255-140 GO GOIANIA

Orçamento.....: **0567840** 15/05/2023
Cliente.....: 8748 IRMANDADE DA SANTA CASA DE CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço.....: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Cód. Cliente: **8748**
Cidade.....: BARIRI - SP Telefone: (14) 3662-6522
Bairro.....: CENTRO
Transportadora: AQUILA TRANSPORTES DE CNPJ: 03.608.196/0002-70
Vendedor.....: 00404 91 Valor Frete: 0,00
Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017 Faturar em: 15/05/2023
Condição.....: 00001 A VISTA
Promoção.....:
Obs. Pedio.....:
Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0005749	AGUA P/ INJECAO 0250ML S.F. C/50	HALEXISTAR	6,4764	CX	3	323,8200	971,4600
0003664	ALGODAO 2-0 AZUL C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV.	SHALON	2,0992	CX	2	50,3800	100,7600
0013345	*AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR (GEN) (C1)	EMS	0,1047	CX	4	3,1400	12,5600
0000556	>ATENOLOL 25MG C/600 CPR (GEN)	PRATI	0,0719	CX	1	43,1500	43,1500
0016583	TESTE BOWIE DICK C/30 FOLHAS (COMPLY 1233LFBR)	3M	1,0563	PCT	2	31,6900	63,3800
0012248	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN)	HIPOLABOR	1,3481	CX	2	134,8100	269,6200
0000006	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.	TECHNOFIO	4,5758	CX	2	109,8200	219,6400
0014846	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.75CM	SHALON	5,4858	CX	2	131,6600	263,3200
0018090	CIPROFLOXACINO INJ.400MG 200ML C/14 (GEN)	EUROFARMA	40,2257	CX	8	563,1600	4505,2800
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	3,8796	CX	3	387,9600	1163,8800
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5)	PROLINK	85,0500	GL	3	85,0500	255,1500
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN)	HYPOFARMA	2,8158	CX	20	140,7900	2815,8000
0006033	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)	HYPOFARMA	2,3230	CX	15	232,3000	3484,5000
0008383	>ENALAPRIL 10MG C/500 CPR (PRESSOMEDE)	MEDQUIMICA	0,0435	CX	1	21,7500	21,7500
0011549	FILTRO BACTER. ADL C/TRAQUEIA (HMEF)	HAIBREATH	6,4200	UN	30	6,4200	192,6000
0001858	INIBINA 10MG C/20 CPR (ISOXSUPRINA)	ASPEN	4,4995	CX	3	89,9900	269,9700
0000447	FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN)	HIPOLABOR	0,0650	CX	1	32,4900	32,4900
0012917	INVOLUCRO SMS 90X90CM 60G C/50 UN (WRAPS)	POLARFIX	2,4366	PCT	10	121,8300	1218,3000
0007354	+SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/700	BD	0,5449	CX	6	381,4000	2288,4000
0012037	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10	DESCARPAC	2,8210	CX	2	28,2100	56,4200
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML	FARMACE	2,8158	CX	3	281,5800	844,7400

Total Geral : 19.093,17

Emitido em: 15/05/2023 09:50:34

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

557

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 [illegible] Nº 1093/2023

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1465775	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	3416-ALBUMINA HUMANA (ALBUREX) 20% F/A 50 ML C/ ALCA - VIA IV - G8771	CSLBEHRING	9	1	189,0000	189,00	1701,00	MG	1015101220026
0	742-TERBUTALINA [GEN] 0,5MG/ML C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/SC - 10010046	HIPOLABOR	1	100	1,8000	180,00	180,00	MG	1134301760035
0	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	9	120	2,2000	264,00	2376,00	MG	1037002870120

16/05/2023
Observação: .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar

TOTAL: 4.257,00

Vendedor: JOAOH	**Condição de pagamento:** À VISTA
Tel.: (34) 3221-5300	

Validade da proposta: 23/05/2023

Agradecemos a preferência !

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

Cliente: 2335-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Orçamento: 1465803	**Endereço:** ANTONIO J DE CARVALHO	**Nº:** 409	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** CENTRO	**Cidade:** BARIRI	**CEP:** 17250000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	2977-FILTRO HMEF ADULTO BECARE VC 150 – 1500 ML – MODELO HMEF III - 1435T	BECARE	30	1	4,7000	4,70	141,00	MG	80808489008
0	970-INVOLUCRO PARA ESTERILIZAÇAO SMS 60G C/50 UN 90X90CM - F05395	POLARFIX	10	50	2,4000	120,00	1200,00	MG	0008003400045
0	4559-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324301	DESCARPACK	20	100	0,1500	15,00	300,00	SP	10330669025
0	196-FIO PGA VIOLETA 1 90CM AG 1/2 CIL 4,8CM G48 C/36 UN - G4898-90H	ATRAMAT	1	36	9,1000	327,60	327,60	MG	80160840024
0	202-FIO PGA VIOLETA 2-0 75CM AG 1/2 CIL 4,0CM G40 C/36 UN - G4092-75H	ATRAMAT	1	36	9,1000	327,60	327,60	MG	0080160840024

16/05/2023
Observação: .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira.

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 1996.2
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 300
TOTAL: 2.296,20

Vendedor: JOAOH
Condição de pagamento: À VISTA
Tel.: (34) 3221-5300
Validade da proposta:23/05/2023

Agradecemos a preferência !

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: 15/05/2023 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. 035772

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
1	AGUA PARA INJECAO 250ML	48	FRESENIUS	48	**FRC**	**4,120**	197,76
2	*ALBUMINA HUMANA 20% 50ML Uman Albumin C/ 1FRC	1	KEDRION	1	**FRC**	**195,000**	195,00
3	ALCOOL 70 % LITRO	12	FLOPS	12	**LIT**	**5,300**	63,60
4	.AMITRIPTILINA 25MG CP Generico (C1)	100	TEUTO	100	**CPR**	**0,090**	9,00
5	ATENOLOL 25MG c/ 30CP Generico	30	BIOLAB	30	**CPR**	**0,150**	4,50
6	TESTE BOWIE DICK EM FOLHA CX.C/50 CLEAN TEST	0	CLEAN-UP	1	**PCT**	**299,000**	299,00
7	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML Generico	100	(Hipolabor)	100	**AMP**	**1,990**	199,00
8	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML Generica	100	HIPOLABOR	100	**AMP**	**0,830**	83,00
9	CIPROFLOXACINA 400MG 200ML Generico Bolsa	32	ISOFARMA	32	**BAG**	**43,500**	1.392,00
10	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	**AMP**	**5,780**	578,00
11	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML Multienzimatico Poderoso V Enz	3	KELLDRIN	3	**GAL**	**107,185**	321,56
12	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP Generi	120	TEUTO	120	**AMP**	**2,200**	264,00
13	DIPIRONA 1G INJ 2ML (500mg/mL) Generico	100	SANTISA	100	**AMP**	**1,590**	159,00
14	ENALAPRIL 10MG CP Generico	30	EMS	30	**CPR**	**0,193**	5,79
15	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1g) ENV Florent	4	CIFARMA	100	**ENV**	**4,120**	412,00
16	INIBINA 10MG CP C/30	30	APSEN	30	**CPR**	**6,070**	182,10
17	FUROSEMIDA 40MG C/ 500CP Diuremida	500	GEOLAB	500	**CPR**	**0,080**	40,00
18	SERINGA 5ML S/A SLIP SR	500	SR	500	**UNI**	**0,170**	85,00
19	SONDA FOLEY N 16 2V	10	DESCARPACK	10	**UNI**	**2,952**	29,52
20	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML)	100	FARMACE	100	**AMP**	**2,200**	220,00
						Valor Total: **R$**	**4.739,83**

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE [illegible]
Nº: 003/2023

560

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 COMPARO Nº 003/2023

Cotação no.: 860.119 Tatuí, 15/05/2023

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$
572739	AGUA P/ INJECAO 250ML C/50 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	3,000	295,740000	50	5,914800	887,22
569457	ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 1000ML C/12 FR	VICPHARMA	CX	6,000	83,510400	12	6,959200	501,06
29546	ATENOLOL 25MG CX C/30 CP "GENERICO"	VITAMEDIC	CX	3,000	1,436800	30	0,047900	4,31
568051	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 "GENERICO"	FARMACE	CX	2,000	111,861500	100	1,118600	223,72
572765	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML CX C/32 BOLSAS "CIPROBACTER"	HALEX/ISOFARM	CX	4,000	1.031,971000	32	32,249100	4.127,88
573067	DETERGENTE 4 ENZIMAS 5000ML "PRATICZYME"	VICPHARMA	GL	3,000	87,372600	1	87,372600	262,12
572855	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL IV/IM 2,5ML CX C/50 AMP "GENERICO"	EUROFARMA	CX	20,000	129,073600	50	2,581500	2.581,47
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	15,000	118,000000	100	1,180000	1.770,00
572464	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 24H C/1 UN	BECARE	UND	30,000	4,731900	1	4,731900	141,96
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	2,000	27,075000	10	2,707500	54,15

QTDE.ITENS: 10 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 10.553,89

98122 4368

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

98156 8021

repCRM_cotacao.rpt

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 CIÊNCIA Nº 003/2023 267

Cotação no.: **860.119** Tatuí, 15/05/2023

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

ERICK WILSON FAHL

Data: 15/05/2023

ORÇAMENTO: 94943

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.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 15/05/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 17/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	13950	ALCOOL 70% 1000ML	SULMAR	72	LIT	5,6250	405,00
2	4676	AMITRIPTILINA 25MG C/30 C1	E.M.S	120	CPR	0,0420	5,04
3	12741	ATENOLOL 25MG C/30	VITAMEDIC	150	CPR	0,0390	5,85
4	1030	HIOSCINA SIMPLES 1ML INJ C/100	HYPOFARMA	200	AMP	1,3130	262,60
5	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	4,0000	1.200,00
		1 caixa					400,00
6	12345	DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L	PROLINK	3	GL	82,2500	246,75
7	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	1.000	AMP	2,6250	2.625,00
8	14541	DIPIRONA 2ML INJ C/100	SANTISA	1.500	AMP	1,3800	2.070,00
9	14652	ENALAPRIL 10MG C/30	ALTEFAR	150	CPR	0,0630	9,45
10	520	FUROSEMIDA 40MG C/500	PRATI, DONADUZZI	160	CPR	0,0620	9,92
11	8144	SERINGA DESC 05ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	4.000	UN	0,1730	692,00
12	13110	VITAMINA C 100MG 5ML INJ C/100	SANTISA	300	AMP	2,8500	855,00

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003/2023

563

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria:	**8.386,61**
Total do Orçamento:	**8.386,61**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE
Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

TERMO DE [illegible]
Nº 003/2023

564

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 15/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Água Destilada 250ml	120 uni
Albumina humana 20%.	20 amp.
Álcool 70% 1 l.	72 litros
Algodão 2 diag 3	02 caixas
Amytril 25 mg	120 comp.
Atendol 25 mg	150 comp.
Band-aid c/ 50 folhas	02 pacotes
Brucanyl	100 amp.
Buscopan simples	200 amp.
Cateter cromado 1 diag 5	02 caixas
Cateter simples o diag 5	02 caixas
Ciprofloxacino 200	100 uni
Complexo B	300 amp.
Detergente enzimático 5 l.	03 galões
Dexametasona 4mg	1000 amp.
Dipirona 1ml	1500 amp.
Fenalpril 10mg	150 cp.
Filtro bacteriano	30 uni
Floratil sachê	100 uni
Fralda	60 cp.
Lasix 40mg	150 cp.
manta SMS 90x90 60g	10 pacotes
Seringa 5ml	4.000 uni
Sonda foley 30cc 2vias 16	20 uni.
Vicryl 1 c/ agj 4	02 caixas
Vicryl 2 c/ agj 4.8	02 caixas
Vitamina C	300 amp.

SETOR SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: _____ ☐ Compra Emergencial

TERMO DE COMPROMISSO

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº: 003/2023

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

505

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
IRRF 04-2023 AUTÔNOMOS	18/05/2023	R$ 2.911,89						IRRF 04-2023
IRRF 04-2023 FUNCIONÁRIOS	18/05/2023	R$ 9.591,41						IRRF 04-2023
Associação Funcionarios 04-2023	18/05/2023	R$ 2.500,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71	fat abril 2023
Darf Retenções 04-2023 IRRF PJ	18/05/2023	R$ 14.198,64						Darf 04-2023 IRRF PJ
Darf Retenções 04-2023 IRRF PJ	18/05/2023	R$ 123,27						Darf 04-2023 IRRF PJ
Darf Retenções 04-2023 IRRF PJ	18/05/2023	R$ 4.425,59						Darf 04-2023 IRRF PJ
Darf Retenções 04-2023 IRRF PJ	18/05/2023	R$ 34,34						Darf 04-2023 IRRF PJ
TOTAL		**R$ 33.785,14**						

Em 18 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Fls. 09/10/23 596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.51
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000029-3 11890385231-3
39070123136-4 55909430002-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.5590943-0
Valor Total 2.911,89

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 2.699.B3C.7C1.AD1.51B

TERMO DE [illegible]
Nº: 003/2023

567

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23136.5590943-0

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Observações: **IRRF AUTONOMOS**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.911,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	2.911,89			2.911,89
	Totais	**2.911,89**	**0,00**	**0,00**	**2.911,89**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 16/05/2023 08:12:36

85810000029 3 11890385231 3 39070123136 4 55909430002 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000029 3 | 11890385231 3 | 39070123136 4 | 55909430002 1

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23136.5590943-0
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	2.911,89

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003 / 2023
568

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.51
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000095-0 91410385231-7
39070123136-4 55803667370-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.5580366-7
Valor Total 9.591,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051802
AUTENTICACAO SISBB: 6.B23.6D3.DE8.A6B.426

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

569

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23136.5580366-7	19/05/2023

Observações
IRRF FUNCIONÁRIOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
9.591,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	9.591,41			9.591,41
	Totais	**9.591,41**	**0,00**	**0,00**	**9.591,41**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 16/05/2023 08:08:29

85800000095 0 91410385231 7 39070123136 4 55803667370 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000095 0 | 91410385231 7 | 39070123136 4 | 55803667370 0

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.01.23136.5580366-7
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 9.591,41

Pague com o PIX

TERMO DE DOCUMENTO
Nº 003/2023

570 for G.F.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.51
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305181507343651237 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 18/05/2023 - 12:07:50

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 12:07:51

==========

DOCUMENTO: 051803
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E2.F9C.D9D.1D3.8FF

==========

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 APENSAMENTO
Nº 003/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 PAG: 0001/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/05/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305563 - AGUEDA HERMENEGILDA DE MO(30/04/2023-J)	COSTUREIRA	24/03/1987	0,00	40,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUX SERV ADMINISTRATIVO	01/07/2014	0,00	40,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	80,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUX SERV ADMINISTRATIVO	12/04/2021	0,00	40,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305973 - CLAUDIA FERNANDA DE MELO	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/05/2019	0,00	40,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,00	60,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	LAVADEIRA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00

Nº 003/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/05/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305927 - NATALIA BECALOTTO CARDOSO	ENFERMEIRA	17/10/2018	0,00	40,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	60,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
000305975 - VANDERLEI ALEXANDRINO	TECNICO EM ENFERMAGEM	03/06/2019	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.500,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.500,00**

TJ/SP FOLHA DE PAGAMENTO
Nº 003/2023
513

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000141-0 98640385231-0
39070123136-4 75359711598-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.7535971-1
Valor Total 14.198,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051804
AUTENTICACAO SISBB: D.CBA.A71.F31.767.0BE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003/2023

574

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23136.7535971-1

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Valor Total do Documento: **14.198,64**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	14.198,64			14.198,64
	Totais	**14.198,64**	**0,00**	**0,00**	**14.198,64**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 16/05/2023 15:16:33

85820000141 0 98640385231 0 39070123136 4 75359711598 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000141 0 | 98640385231 0 | 39070123136 4 | 75359711598 8

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23136.7535971-1
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	14.198,64

Pague com o PIX

TERMO DE APENSO
Nº: 003/2023
575

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000001-6 23270385231-1
39070123136-4 75466232119-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.7546623-2
Valor Total 123,27

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051805
AUTENTICACAO SISBB: B.77A.573.FA4.A89.C51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

576

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/03/2023	20/04/2023	07.01.23136.7546623-2

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **123,27**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023	123,27			123,27
	Totais	123,27	**0,00**	**0,00**	**123,27**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 16/05/2023 15:18:43

85880000001 6 23270385231 1 39070123136 4 75466232119 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 | 23270385231 1 | 39070123136 4 | 75466232119 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23136.7546623-2
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	123,27

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

577

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000044-9 25590385231-4
39070123136-4 75422529409-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.01.23136.7542252-9
Valor Total 4.425,59

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051806
AUTENTICACAO SISBB: C.998.1A8.C49.98D.17E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23136.7542252-9

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Valor Total do Documento: **4.425,59**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.425,59			4.425,59
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	**4.425,59**	**0,00**	**0,00**	**4.425,59**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 16/05/2023 15:17:50

85820000044 9 25590385231 4 39070123136 4 75422529409 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000044 9 | 25590385231 4 | 39070123136 4 | 75422529409 9

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.01.23136.7542252-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 4.425,59

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

579

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio PREF MUN BARIRI IPTU
Codigo de Barras 81780000000-9 34340447202-3
30519020120-5 00348105011-4
Data do pagamento 18/05/2023
Valor Total 34,34

DOCUMENTO: 051807
AUTENTICACAO SISBB: 9.6E0.100.863.BEC.E00

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

580

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO

46.181.376/0001-40

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
000005382	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
44.690.238/0001-61	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**		
Logradouro		Número	Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO		**409**	
CEP	Bairro	Cidade	
17250-071	**JARDIM PARAISO**	**BARIRI-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 4
Prestador do serviço: 48355384000191 - J J SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.500,00	**1**	**19/05/2023**	**11/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-348105-1-11	**000005382**	**2 - Mobiliario**	**13 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 30,00	**R$ 1,79**	**R$ 0,64**	**R$ 1,91**	**R$ 34,34**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/05/2023 09:39:31 por: IRMANDADE DA SANTA C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

46.181.376/0001-40

Exercício: 2022

Contribuinte	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Logradouro	Número	Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO	**409**	

CEP	Bairro	Cidade
17250-071	**JARDIM PARAISO**	**BARIRI-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
19/05/2023	**2-348105-1-11**	**000005382**	**2 - Mobiliario**	**13 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 30,00	**R$ 1,79**	**R$ 0,64**	**R$ 1,91**	**R$ 34,34**

Após o vencimento cobrar multa e juros:
Multa: 1 à 30 dias 2%, 31 à 60 dias 5%
E ACIMA DE 60 DIAS 20%
JUROS: 1% AO MÊS.

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 4
Prestador do serviço: 48355384000191 - J J SERVIÇOS MEDICOS LTDA

81780000000-9 34340447202-3 30519020120-5 00348105011-4

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

583

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	24/05/2023	R$ 265,40	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	372.092
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	24/05/2023	R$ 1.772,43	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	372.097
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	24/05/2023	R$ 719,27	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	372.093
Medmaster Comercial LTDA	24/05/2023	R$ 2.868,60	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57.628
Jp Ind Farmaceutica S.A	24/05/2023	R$ 3.681,60	55.972.087/0001-50	B.B. 0001	3370-7	3447-9	55.972.087/0001-50	205.871
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos	24/05/2023	R$ 527,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	245.938
Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares	24/05/2023	R$ 2.181,20	bancodobrasil@dimaster.com.br	B.B. 0001	5122-5	7468-3	44.690.238/0001-61	313.241
Cirurgica Olimpio Ltda	24/05/2023	R$ 5.285,80	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	155.918
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	24/05/2023	R$ 1.985,05	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	131.233
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	24/05/2023	R$ 5.473,10	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	131.232
Cortical Comercio e Produtos Cirúrgico LTDA	24/05/2023	R$ 390,00	69.069.904/0001-70	Itaú 0341	8404	01589-6	69.069.904/0001-70	1.242.893
TOTAL		**R$ 25.149,45**						

TERMO DE COTAÇÃO Nº 003 / 2023

Em 24 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:50
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 265,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.02E.3B9.CBD.38E.F45

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/ 2023

583

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.372.092
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3720 9214 5510 4726

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		141230130900390 23/05/2023 13:56:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/05/2023
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	23/05/23	R$ 265,40

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
0,00	0,00	0,00	0,00	85,17	265,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,40

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
20728	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX30CM COD-1694018 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=23.01.120779 Qtd=2 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898258290235	90183929	040	6108	UN	2	13,27	26,54	0,00	0,00	0	8,52
20728	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX30CM COD-1694018 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=23.04.121748 Qtd=18 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898258290235	90183929	040	6108	UN	18	13,27	238,86	0,00	0,00	0	76,65

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 780609 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: PAULOEDUARDO Conf: WANDERLEI DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 85,17 (32,09%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20728) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(20728) -	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/05/2023,Valor Total: R$265,40, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0023/2023

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.372.092
SÉRIE: 1

584

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 23/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Dreno de Silicone 8mm X 30cm	15 unidade

SETOR SOLICITANTE: Centro Cirurgico

NOME DO SOLICITANTE: Kelly

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 23/05/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
[illegible]-X

GIOVANA TI VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Londricar

DATA DA APROVAÇÃO: 23/05/2023

VALOR A PAGAR: 265,40 NOTA FISCAL: NF 372.092

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: 003/2023

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:** 780.295 **Total Pedido:** 28,88

Emissão: 23/05/2023 **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:** 23/05/2023 - 08:56:59 **Dt Alt:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 0021/2023

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
20.728	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX30CM COD-1694018 UN		MEDICONE	UN	1	13,2700	13,270	0,00	13,2700
19.998	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN		MEDICONE	UN	1	15,6100	15,610	0,00	15,6100

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 **Total Pedido** 28,88

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

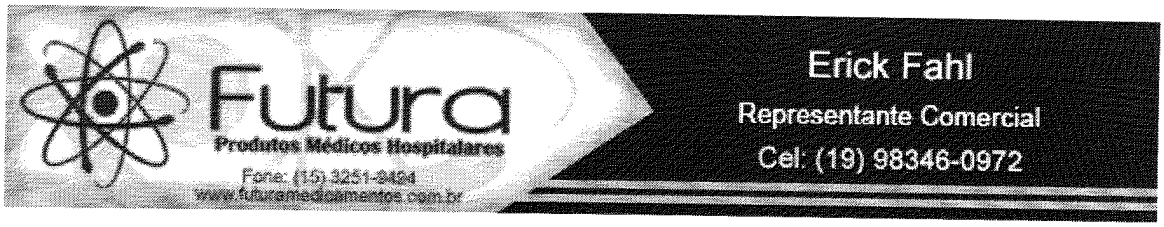
Obs:

Expedir em:

20 unc
265,40

Infelizmente esse item não temos em estoque!

Atenciosamente,



Em 23/05/2023 08:50, Farmácia Santa Casa Bariri escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

588

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.772,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.DD0.9BF.0F6.E3D.2CA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

589

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.372.097
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3720 9715 1793 2011

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		141230130916418 23/05/2023 14:06:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/05/2023
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	23/05/23	R$ 1.772,43

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
1.772,43	212,70	0,00	0,00	568,77	1.772,43
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	1.772,43

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
5				40,000	40,000

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
25271	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=S6131 Qtd=6 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2025 Cod Barras (cEan): 7897877707803	29159060	000	6108	GL	6	132,425	794,55	794,55	95,35	12	254,97
21723	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101870092 PMC=0,00 Lote=78SA0228 Qtd=4 Fab=06/02/2023 Val=06/02/2025 Cod Barras (cEan): 7899498609146	30043210	000	6108	CX	4	196,640	786,56	786,56	94,39	12	252,41
26355	SULFATO DE BARIO (BARIOGEL GELEIA) 100% SUS.ORAL 150ML(S) CX/C/10 COPOS CRISTALIA cProdANVISA=1029800020034 PMC=0,00 Lote=22051076 Qtd=1 Fab=19/05/2022 Val=19/05/2024 Cod Barras (cEan): 7896676413625	30063019	500	6108	CX	1	191,320	191,32	191,32	22,96	12	61,39

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$106,34. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 780611 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: FERNANDO Conf: ADRIANA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 568,77 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(21723, 26355) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 106,34. 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:23/05/2023,Valor Total: R$1.772,43, 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031 2023

NF-e
Nº 000.372.097
SÉRIE: 1

590

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 719,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.748.8CC.F0B.F5F.42E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

591

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.372.093
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3720 9312 2175 8042

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		141230130901166 23/05/2023 13:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/05/2023
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	23/05/23	R$ 719,27

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
719,27	28,77	0,00	0,00	227,62	719,27
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	719,27

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**
2			2,000		2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2322551 Qtd=1 Fab=15/12/2022 Val=30/11/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	1	304,07	304,07	304,07	12,16	4	90,73
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1909 Qtd=40 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	40	10,38	415,20	415,20	16,61	4	136,89

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$100,70. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 780610 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: FERNANDO Conf: ADRIANA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 227,62 (31,65%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24464, 26824) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 100,70. 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:23/05/2023,Valor Total: R$719,27, 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
	TERMO DE CONVÊNIO Nº 0021/2023

NF-e
Nº 000.372.093
SÉRIE: 1

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:55
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.868,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A61.310.235.1CA.2E3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.057.628
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0576 2819 7882 1469

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		**135230798245929 24/05/2023 11:51:39**
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**	24/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/05/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:41:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.868,60	467,16	0,00	0,00	2.868,60

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	**2.868,60**

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
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1677	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=BD-005/22 Val=28/02/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1134301860021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042061	000	5102	AMP	100	4,200	420,00	420,00	50,40	12	0,00
2349	ADRENALINA 1MG/ML 1ML SOL INJ / EPINEFRINA HYFREN Lote=22030549 Val=30/03/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700820011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	1,000	100,00	100,00	18,00	18	0,00
5539	AGULHA RAQUI 27G X 3,5MM BD (PONTA QUINCKE) REF: 408381 (CX 25 UNI) BD LOTE:2354213	90183219	000	5102	UNI	25	15,990	399,75	399,75	47,97	12	0,00
7975	CEFTAZIDIMA 1G INJ C/ 50FR KEFADIM ABL Lote=110617C Val=30/01/2025 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1556200060204 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042059	000	5102	FRC	50	16,999	849,95	849,95	152,99	18	0,00
3028	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TRANSPARENTE TAMPA VERMELHA (CXA 500 UNI) 3M LOTE:445	39269030	000	5102	UNI	500	0,370	185,00	185,00	33,30	18	0,00
2527	ESCOPOLAMINA BROM. /DIPIRONA INJ 5ML HYPOCINA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=21111561 Val=30/11/2023 Qtd=300 PMC=0,000 R.ANVISA=1038700230028 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	300	2,380	714,00	714,00	128,52	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: 53011 - 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 000.057.628. EMISSÃO: 24/05/2023 VALOR TOTAL: 2.868,60 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
	TERMO DE COMPROMISSO Nº. 0031/2023

NF-e
000.057.628
SÉRIE 1

594

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]

000.057.628
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0576 2819 7882 1469

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		**135230798245929 24/05/2023 11:51:39**
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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7898122910894											
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:22/A06179	90189010	000	5102	PCT	1	199,900	199,90	199,90	35,98	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2023

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:09:15
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 3.681,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.0B3.EBC.6D3.8B2.971

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

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. 000205871
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. 000205871
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0555 9720 8700 0150 5500 1000 2058 7115 7141 3051

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	135230798039109 24/05/2023 11:26:08-03:00

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	24/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	24/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1414998949200	SP		11:17:00

FATURA

001
24/05/2023
3.681,60

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
2.147,85	257,74	0,00	0,00	3.681,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.681,60

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
27	CAIXA			282,630	265,200

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
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1494 23 Validade: 12/05/2025	30049099	020	5101	UN	300,0000	3,850000	1.155,00	673,83	80,86	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1505 23 Validade: 14/05/2025	30049099	020	5101	UN	210,0000	4,460000	936,60	546,41	65,57	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1519 23 Validade: 15/05/2025	30049099	020	5101	UN	300,0000	5,300000	1.590,00	927,61	111,31	0,00	12,00%	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: 135230798039109 - 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: 003/2023

597

powered by TOTVS

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:09:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 527,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO B.7A5.5EF.907.A5C.56E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

598

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 23/05/2023 Pedido: 601910 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 527,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.245.938
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: 000.245.938
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2459 3811 9407 4765

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	135230792659966 23/05/2023 15:44:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	23/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	23/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	23/05/2023	527,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
527,00	70,62	0,00	0,00	527,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		527,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
2	Caixa(s)			5,00	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
037127	BROMETO IPRATROPIO 20ML(H) Lote:22G242 Qtde: 20 Venc: 30/07/2024	3004.49.90	500	5102	FR	20,00	1,4500	29,00	0,00	29,00	3,48	0,00	12,00	0,00
044202	ACETILCISTEINA 10% C/5 AP.3ML(G)UQFN Lote:2253047 Qtde: 20 Venc: 31/12/2024	3004.90.59	000	5102	CX	20,00	18,7500	375,00	0,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
061940	OLEO DE GIRASSOL C/ALM. 100ML FARMACHEM Lote:P230100B5 Qtde: 30 Venc: 31/07/2024	1512.19.19	500	5102	FR	30,00	4,1000	123,00	0,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 29,00 Lista Negativa 375,00 Lista Neutra 123,00 Telavendas SELMA - Conferente Ana Paula - End. Conf. B Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 Cliente: 12144 Pedido: 601910	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 0021/2023 599

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:36
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.181,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.F1A.02F.1AC.58C.5B7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023

600

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.181,20)(dois mil e cento e oitenta e um reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 313.241
SÉRIE 1

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. 313.241
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 0502 5208 2900 0140 5500 1000 3132 4113 7477 7821

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	143230114647520 23/05/2023 15:27:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 7212	44.690.238/0001-61	23-05-2023

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

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

FATURA/DUPLICATA

À VISTA| OUT=001 Venc=23/05/2023 Valor=2.181,20

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.181,20	201,66	0,00	0,00	2.181,20

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	2.181,20

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
5,00				50,6750 Kg	48,4300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
13348	CAIXA COLETORA NR20 PERFURANTE/CORTANTE ECO-FA	48191000	000	6108	UN	60	7,1500	0,00	0,00	429,00	429,00	51,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:FLEXPELL | 80704570003 | 17898939098959 | Lote: LC2410073C D.Fab: 07/22 D.Val: 07/27 | Val. aprox. tributos: R$73.49 (17.13% Nac)														
14301	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR (G)	30042059	200	6108	FA	100	7,5100	0,00	0,00	751,00	751,00	30,04	0,00	4,00	0,00
	Marca:HYPERA | 1558406010136 | 7896714290621 | Lote: BPMID22018 D.Fab: 05/22 D.Val: 04/24 | Val. aprox. tributos: R$101.01 (13.45% Nac)														
506	CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2ML (G)	30049062	000	6108	AP	360	1,6200	0,00	0,00	583,20	583,20	69,98	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037002850030 | 7896112126591 | Lote: 2659164 D.Fab: 02/22 D.Val: 02/24 | Val. aprox. tributos: R$78.44 (13.45% Nac)														
13073	PROMETAZINA INJETAVEL 50MG 2ML	30049079	000	6108	AP	200	2,0900	0,00	0,00	418,00	418,00	50,16	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134302020061 | 7898470685376 | Lote: BL-023/22 D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | Val. aprox. tributos: R$56.22 (13.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 138 OC:306571

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | 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 | | VERBAL | VENDA DIRETA - PEDIDO VERBAL | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$50,82 + 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 | | Total aproximado de tributos da nota: R$309.16 (14.17% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COMÊNIO
Nº: 003/2023

601

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 5.285,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO B.848.233.59D.66B.C5C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

602

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 23/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 5.285,80 Volume: 43 Número Pedido: 1788421	NF-e Nº: 155918 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 155.918
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1559.1810.1788.5181

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
135230793027276 - 23/05/2023 16:26:49

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	23/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	23/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		16:26:48

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

155918/1 - 23/05/23 - 5285,80

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
4.266,97	679,29	0,00	0,00	5.285,80

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	5.285,80	

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
43				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	
410 30041013	(-) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C/50 Marca: TEUTO Princípio Ativo: BENZILPENICILINA Lote: 2505731 - 28/02/2025 Qtde: 200.00 Numero da FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B / CEST: 13.003.01	500 5102	FA	200.0000	7,5000	0.0000 0.0000 %	1.500,00	1.500,00	270,00 0,00	0,00	18,00	0,00
13169 30049079	(-) LORATADINA 100ML XAROPE Marca: CIMED Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 2306996 - 30/03/2025 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	30,0000	4,3800	0.0000 0.0000 %	131,40	131,40	23,65 0,00	0,00	18,00	0,00
1222 30043922	(+) OCITOCINA 5UI/ML C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: OXITOCINA Lote: 2244720 - 31/10/2024 Qtde: 150.00 Numero da FCI: B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	150,0000	5,5000	0.0000 0.0000 %	825,00	825,00	148,50 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 5285.80 / Valor dos Produtos: 5285.8 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 712,98 Federal R$: 652,84 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

603

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 23/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 5.285,80 Volume: 43 Número Pedido: 1788421	NF-e Nº: 155918 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 155.918
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1559.1810.1788.5181

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

135230793027276 - 23/05/2023 16:26:49

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

14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 31/05/2028 Qtde: 42.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	42,0000	7,3600	0,0000 0,0000 %	309,12	309,12	55,64 0,00	0,00	18,00	0,00
2691 30049099	(+) CETOPROFENO 50MG C/24 Marca: E.M.S Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 3H8270 - 31/01/2025 Qtde: 240.00 / 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
11491 90183929	( ) SONDA ASP TRAQUEAL N.08 Marca: BIOBASE Princípio Ativo: SONDA Lote: 5287 - 30/11/2026 Qtde: 40.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	40,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	22,00	22,00	3,96 0,00	0,00	18,00	0,00
360 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10 Marca: JP Princípio Ativo: SORO FISIOLOGICO Lote: 1398 23 - 31/05/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	300,0000	8,1500	0,0000 0,0000 %	2.445,00	1.426,17	171,14 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: 5285.80 / Valor dos Produtos: 5285.8 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 712,98 Federal R$: 652,84 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023 604

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:52
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.985,05
****** 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 2.099.62B.47D.5DC.9F8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

605

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 131.233

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. 131.233

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001312331001527987

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	23/05/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	23/05/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 131.233/ 1 Valor : 1.985,05 Vencto. 23/05/2023

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*
1.985,05	352,51	0,00	0,00	1.985,05

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	1.985,05

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*
12	CAIXAS			76,000	76,000

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
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F AR DESCARPACK Lote : SBSPAA027F Val. : 01/08/2027	39269030	000	5102	UND	100,00 100,00	4,000000	400,00	400,00	72,00		18,0	
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote : 11-22 Val. : 30/11/2027	30059090	000	5102	PCT	900,00 900,00	0,414500	373,05	373,05	67,15		18,0	
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80 MEDIX Lote : HY0510 Val. : 30/09/2027	90183119	000	5102	PCT	2,00 2,00	40,000000	80,00	80,00	9,60		12,0	
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND BIOMASS Lote : HSAM22030101 Val. : 01/02/2027	63079010	000	5102	CX	30,00 30,00	4,400000	132,00	132,00	23,76		18,0	
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX Lote : SRI49/23SS Val. : 29/02/2028	40151200	000	5102	CX	40,00 40,00	12,500000	500,00	500,00	90,00		18,0	
572617	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE Lote : GER00523 Val. : 01/01/2028	40151200	000	5102	CX	40,00 40,00	12,500000	500,00	500,00	90,00		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

606

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. 131.233

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001312331001527987

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.150.896	TERMO DE CONVÊNIO Nº 003 / 2023

607

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 5.473,10
****** 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 8.3A5.350.76A.CA9.CE5

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2021

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. 131.232

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. 131.232

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001312321001527971

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	23/05/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	23/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP / ISENTO	

FATURA

Dupl. : 131.232/ 1 Valor : 5.473,10 Vencto. 23/05/2023

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
4.959,78	725,67	0,00	0,00	5.473,10
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 5.473,10

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**
3	CAIXAS			10,000	10,000

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
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. "HEPARINOX" CRISTALIA Lote : A1F1309C Val. : 30/06/2024	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	170,000000	510,00	510,00	91,80		18,0	
569543	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AS-036/22M Val. : 30/04/2024	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	118,117400	118,12	118,12	14,17		12,0	
568835	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML CX C/ 25 FA"HEMOFOL" CRISTALIA Lote : 22090710 Val. : 09/09/2024	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	375,000000	750,00	750,00	135,00		18,0	
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20204523 Val. : 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	3,00 3,00	129,651900	388,96	388,96	46,68		12,0	
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 009801 Val. : 28/02/2025	30042099	000	5102	CX	2,00 2,00	413,281300	826,56	826,56	99,19		12,0	
572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO" BLAU Lote : 23040770 Val. : 21/02/2025	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	137,379200	686,90	686,90	82,43		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : BG-039/22 Val. : 30/11/2024	30049029	000	5102	CX	4,00 4,00	191,067000	764,27	764,27	91,71		12,0	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/ 2023

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. 131.232

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001312321001527971

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

50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2) CRISTALIA Lote : 23030078 Val. : 01/03/2026	30049039	020	5102	CX	4,00 4,00	210,000000	840,00	326,68	58,80		18,0	
558776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 22110074 Val. : 01/11/2025	30049043	000	5102	CX	10,00 10,00	58,828600	588,29	588,29	105,89		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	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.150.894	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 003/2023

6.10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.46
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305241813107089060l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 390,00
DATA: 24/05/2023 - 15:13:26

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 000000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 15:13:28

==========

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: D.DF6.275.6F0.852.232

==========

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/05/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 390,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.242.893
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.242.893
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2428 9310 8265 9068

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	**135230799135839 24/05/2023 13:59:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	24/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	24/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-9393		13:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 .	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
BARIRI		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1242893 - Valor Original: R$ 390,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 390,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 24/05/2023 Valor : R$ 390,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$86,58 Fonte:IBPT.LOTE: 0551/23, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 |	90211020	040	5102	UN	15,00	26,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. VENDA DIRETA. VENDA DIRETA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$86.58 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2023 13:59:41

TESTE Suite VM-Medical.I - [Gerenciador NF-e]

Nº: 003 / 2023

612

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

Data 23/05/2023

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Ácido Piracético 0,2% 1. 5L Dsi pharma	
Adrenalina	06 galões
Agulha raqui 25 BD	100 amp.
Agulha raqui 27 BD	25 uni
Atrovent	25 uni
Barroque	20 frascos
Benzetacil 1.200.000	10 uni
Buscopan Composto	200 amp.
Cimetidina	300 amp.
Clexane 40	360 amp.
Coletor de material perfurocortante 2L	30 uni
Coletor de urina sistema fechado	60 uni
Coletor universal estéril	100 uni
Compressa de gaze d10	500 uni
Diclofenaco	900 uni
Dipirona gotas 10ml	400 amp.
Eletrodo descartável	160 uni
Fenergan	2000 uni
Fentanil	200 amp.
Fio de Kirschner 2.0 x 300	50 amp.
Flumazenil	15 uni
Fortaz 1G	100 amp.
Heparina 5.000.000 5ml	50 amp.
Lasix	25 amp.
Lorotadina Yarope	300 amp.
Luva de procedimento P.	30 uni
Luva de procedimento M.	2.000 uni
Máscara descartável elástico	4.000 uni
Marcelf 1G	30 caixas
Meropenem 1G	100 amp.
Octocina	50 amp.
Óleo de girassol 100ml	150 amp.
Omeprazol 40mg	80 uni
Papel lençol 70x50	100 amp.
Profenid 50mg cp.	42 uni
Profenid EM	240 cp.
SF 1000 ml	400 amp.
SF 100 ml	300 uni
SF 250 ml	200 uni
SF 500 ml	210 uni
Solucortef 100mg	300 uni
Sonda de asp. 08	200 amp.
Tampa pl equipo/polifix	40 uni
Tramal 100 mg	1000 uni
Tramavamin	400 amp.
Xylocaina 1% raso 20 1.	100 amp.
	100 uni

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/2023

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina | Elisabete

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA 23/05/2023.

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Londrinar | Futura | Medmaster | Lumar | Cortical | Olimpio | Dimater | JP.

DATA DA APROVAÇÃO: 23/05/2023.

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

NF - 245.938 NF - 155.918. NF - 057.628.

NF - 313.241. NF - 131.233

NF - 372.097 NF - 131.232

NF - 372.093 NF - 205.871

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2023

COMPRAS MAT/MED 22-05-2023		FUTURA	DIMASTER	LONDRICIR	OLIMPIO	MEDMASTER	LUMAR	JP	CORTICAL	VALOR GANHO	TOTAL	JUSTIFICATIVA
MAT/MED	**QUANTIDADES**											
ÁCIDO PERACÉTICO 0,2 5L	06 GALÕES	149,88		132,425						132,425	794,55	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ADRENALINA	100 AMPOLAS	1,0862		1,069	1,32	1	1,3			1	100	
AGULHA RAQUI 25 BD	25 UNIDADES			12,163		12,39				12,163	304,07	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
AGULHA RAQUI 27 BD	25 UNIDADES			18,557		15,99				15,99	399,75	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ATROVENT GOTAS	20 UNIDADES					2,176	1,45			1,45	29	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BARIOGEL	10 UNIDADES			19,132		25,273				19,132	191,32	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BENZETACIL 1.200.000	200 AMPOLAS	11,5	7,66	8,909	7,5	8,19				7,5	1.500,00	
BUSCOPAN COMPOSTO	300 AMPOLAS	2,6458	2,84		2,5	2,38	3,25			2,38	714	
CIMETIDINA	360 AMPOLAS		1,62			1,73				1,62	583,2	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CLEXANE 40MG	30 AMPOLAS	17	25	18,173	17,25	17,99	20			17	510	
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L	60 UNIDADES	7,7271	7,15	7,655		7,99	7,5			7,15	429	
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	100 UNIDADES	4		4,083	4,125	4,99	4,5			4	400	
COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL	500 UNIDADES				0,375	0,37	0,45			0,37	185	
COMPRESSA DE GAZE C/10	900 UNIDADES	0,4145		0,595		0,44	0,48			0,4145	373,05	
DICLOFENACO	400 AMPOLAS	1,1156	1,15		1,38	0,95				0,95	380	
DOSADOR ORAL 10ML	160 UNIDADES	0,5		0,612		0,53	0,6			0,5	80	
ELETRODOS DESCARTÁVEL	2000 UNIDADES	0,2379	0,25	0,208	0,2321	0,30632	0,24			0,208	415,2	
FENERGAM	200 AMPOLAS		2,09	3,213	2,25	2,09	2,85			2,09	418	
FENTANIL 10ML	50 AMPOLAS	2,3623	3,36	3,77		3,99				2,3623	118,12	
FIO DE KIRSCHNER 2,0X300	15 UNIDADES								26	26	390	ÚNICA EMPRESA A COTAR
FLUIMUCIL	100 AMPOLAS					5,19	3,75			3,75	375	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
FORTAZ 1G	50 AMPOLAS					16,99				16,99	849,5	ÚNICA EMPRESA A COTAR
HEPARINA 5.000.000 UI 5ML	25 AMPOLAS	15	26,31				15			15	375	
LASIX	300 AMPOLAS	1,2965			1,53	1,89				1,2965	388,96	
LORATADINA SOLUÇÃO	30 UNIDADES				4,38	9,99	5,99			4,38	131,4	
LUVA DE PROCEDIMENTO M	4000 UNIDADES	0,125		0,12738	0,132	0,1599	0,16			0,125	500	
LUVA DE PROCEDIMENTO P	4000 UNIDADES	0,125		0,12738	0,145	0,1597	0,16			0,125	500	
MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO	30 CAIXAS	4,4	5,15	4,73	12,5	4,5				4,4	132	
MAXCEF 1G	100 AMPOLAS		7,51	9,245		9,99				7,51	751	
MEROPENEM 1G	50 AMPOLAS	16,5313	17,57	16,658	19,5	19,32	21,2			16,5313	826,56	
OCITOCINA	150 AMPOLA				5,5	5,99				5,5	825	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
ÓLEO DE GIRASSOL 100ML	30 UNIDADES			4,67	4,37	4,99	4,1			4,1	123	
OMEPRAZOL 40MG	100 AMPOLAS	6,869	7,75	7,776	8,74	7,99				6,869	686,9	
PAPEL LENÇOL 70X50	42 UNIDADES	8,6177		13,392	7,36	8,99	9,2			7,36	309,12	
PROFENID 50MG	240 COMPRIMIDOS				0,222	0,24	0,36			0,222	53,28	
PROFENID IM	400 AMPOLAS	1,9107	2,3	2,38	2,25	2,5	2,42			1,9107	764,27	
SF 1000ML	300 UNIDADES	9,6613		10,296	8,15	13,98	12	8,8		8,15	2.445,00	
SF 100ML	300 UNIDADES	5,55	4,58	4,25	5	4,1	5,59	3,85		3,85	1.155,00	
SF 250ML	210 UNIDADES	6,25	5,8285	6,034	6,5	5,25	6,5	4,46		4,46	936,60	
SF 500ML	300 UNIDADES		7,27	7,306	7,5	7,114	9	5,3		5,3	1.590,00	
SOLUCORTEF 100MG	200 AMPOLAS			3,933	5,1	4,97				3,933	786,56	
SONDA DE ASP 08	40 UNIDADES			0,592	0,55	0,6	0,62			0,55	22	
TAMPA PARA EQUIPO/POLIFIX	1000 UNIDADES			0,335		0,1999				0,1999	199,9	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
TRAMAL 100MG	400 AMPOLAS	2,1	2,47	2,987	4,38	2,3	4,9			2,1	840	
TRANSAMIN	100 AMPOLAS		5,14	5,142	5,38	4,2	5,8			4,2	420	
XILOCAINA S/VASO 2% 20ML	100 AMPOLAS	5,8829	6,42	7,248		5,99				5,8829	588,29	
VALOR TOTAL POR EMPRESA		7.083,15	2.181,20	2.494,50	5.285,80	3.248,15	527	3.681,00	**390**		**24.890,80**	

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

TERMO DE COTAÇÃO
Nº 002/2023

6.5

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

Cotação no.: 864.658 Tatuí, 22/05/2023

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$
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. 'HEPARINOX'	CRISTALIA	CX	3,000	170,000000	10	17,000000	510,00
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	DESCARPACK	UND	100,000	4,000000	1	4,000000	400,00
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	900,000	0,414500	10	0,041500	373,05
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80	MEDIX	PCT	2,000	40,000000	80	0,500000	80,00
569543	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENERICO" (A1)	HIPOLABOR	CX	1,000	118,117400	50	2,362300	118,12
568835	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML CX C/ 25 FA"HEMOFOL"	CRISTALIA	CX	2,000	375,000000	25	15,000000	750,00
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	3,000	129,651900	100	1,296500	388,96
572617	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	ABL SAUDE	CX	40,000	12,500000	100	0,125000	500,00
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	40,000	12,500000	100	0,125000	500,00
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND	BIOMASS	CX	30,000	4,400000	50	0,088000	132,00
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2,000	413,281300	25	16,531300	826,56
572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO"	BLAU	CX	5,000	137,379200	20	6,869000	686,90
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4,000	191,067000	100	1,910700	764,27
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2)	CRISTALIA	CX	4,000	210,000000	100	2,100000	840,00
568716	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	10,000	58,828600	10	5,882900	588,29

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 DO DIA 22/05/2023

repCRM_cotacao.rpt

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

Cotação no.: 864.658 Tatuí, 22/05/2023

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: 15 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 7.458,15

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias **VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES :

TERMO DE COTAÇÃO
Nº 005/2023

ERICK WILSON FAHL

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

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

Cotação no.: 864.658 Tatuí, 22/05/2023

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$
572424	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PTO USO "PERAX RIO"	RIOQUIMICA	GL	6,000	149,880000	1	149,880000	899,28
568285	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "ADREN"	HIPOLABOR	CX	1,000	108,616200	100	1,086200	108,62
568592	BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	4,000	575,000000	50	11,500000	2.300,00
568137	BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	3,000	264,576900	100	2,645800	793,73
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. 'HEPARINOX'	CRISTALIA	CX	3,000	174,788500	10	17,478900	524,37
55174	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 20L AMARELO C/20	DESCARPACK	CX	3,000	154,542120	20	7,727100	463,63
559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	DESCARPACK	UND	100,000	4,000000	1	4,000000	400,00
570402	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	900,000	0,414500	10	0,041500	373,05
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA"	FARMACE	CX	4,000	111,561500	100	1,115600	446,25
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80	MEDIX	PCT	2,000	43,776000	80	0,547200	87,55
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 C/50 UND	MEDIX	PCT	40,000	11,894000	50	0,237900	475,76
569543	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENERICO" (A1)	HIPOLABOR	CX	1,000	118,117400	50	2,362300	118,12
568823	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML CX C/50FA "HEPTAR"	EUROFARMA	CX	1,000	1.040,000000	50	20,800000	1.040,00
568365	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	SANTISA	CX	3,000	129,651900	100	1,296500	388,96
572317	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	ABL SAUDE	CX	40,000	12,800000	100	0,128000	512,00
564363	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	40,000	13,200000	100	0,132000	528,00
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND	BIOMASS	CX	30,000	4,800000	50	0,096000	144,00
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2,000	413,281300	25	16,531300	826,56
572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO"	BLAU	CX	5,000	137,379200	20	6,869000	686,90

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

Cotação no.: 864.658 Tatuí, 22/05/2023

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

568440	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10	FORTCLEAN	CX	4,000	86,176700	10	8,617700	344,71
565920	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	4,000	191,067000	100	1,910700	764,27
568714	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	19,000	154,581200	16	9,661300	2.937,04
572851	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	EUROFARMA	CX	3,000	555,000000	100	5,550000	1.665,00
569290	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	5,000	300,000000	48	6,250000	1.500,00
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2)	CRISTALIA	CX	4,000	240,000000	100	2,400000	960,00
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	10,000	58,828600	10	5,882900	588,29

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R$ 19.876,09

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES :

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

Termo de Responsabilidade Nº 006/2021

ERICK WILSON FAHL

repCRM_cotacao.rpt

2728

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

Data 23/05/2023 09:46

PROPOSTA

Razão social	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**			
Cidade	**BARIRI**			
Estado	**SP**			

Natureza Op.	VENDA
	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	a vista
Pedido amarrado	
Total Volumes	57
Total Peso	615
Fatura Parcial?	Sim
Território	
Total da NF	R$ 6.321,60

Produto	Descrição		Preço Unitário	Preço Total
		0		R$ 0,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	300	R$ 8,80	R$ 2.640,00
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	300	R$ 3,85	R$ 1.155,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	210	R$ 4,46	R$ 936,60
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 5,30	R$ 1.590,00
		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
		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.

Devido à alta demanda a previsão de liberação para faturamento é conforme a disponibilidade de es

JESSICA BREVE (16) 3515 3500 RAMAL 244 - Skype: telemkt2@jpfarma.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

620

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Santa Casa de Bariri - CNPJ: 44.690.238/0001-61

ORÇAMENTO

CONTATO/RESPONSÁVEL: Elza e Barbara
vendas2 sp@dimaster.com.br
TELEFONE: 11 99561-6719

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	QTDE POR CAIXA	V. UNIT.	V. CAIXA
1	BENZETACIL 1.200.000	Teuto	200	50	R$ 7,660	R$ 383,000
2	BUSCOPAN COMPOSTO	HIPOLABOR	300	100	R$ 2,840	R$ 284,000
3	CIMETIDINA	Teuto	300	120	R$ 1,620	R$ 194,400
4	CLEXANE 40MG	Cristalia	30	10	R$ 25,000	R$ 250,000
5	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L	Flexpell	60	20	R$ 7,150	R$ 143,000
6	DICLOFENACO	Hypofarma	400	100	R$ 1,150	R$ 115,000
7	ELETRODOS DESCARTÁVEL	Descarpack	2000	50	R$ 0,250	R$ 12,500
8	FENERGAM 50 mg/2 ml	Hipolabor	200	100	R$ 2,090	R$ 209,000
9	FENTANIL 10ML	Hipolabor	50	50	R$ 3,360	R$ 168,000
10	HEPARINA 5.000.000 UI 5ML	Blau	25	25	R$ 26,310	R$ 657,750
11	MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO	Descarpack	1500	50	R$ 0,103	R$ 5,150
12	MAXCEF 1G	Hypera	100	50	R$ 7,510	R$ 375,500
13	MEROPENEM 1G	Blau	50	10	R$ 17,570	R$ 175,700
14	OMEPRAZOL 40MG	Blau	100	20	R$ 7,750	R$ 155,000
15	PROFENID IM	Hipolabor	400	100	R$ 2,300	R$ 230,000
16	SF 100ML	Eurofarma	300	50	4,580	R$ 3.358,00
17	SF 250ML	JP	200	35	R$ 5,8285	R$ 203,998
18	SF 500ML	JP	300	20	R$ 7,270	R$ 145,400
19	TRAMAL 100MG	Hipolabor	400	100	R$ 2,470	R$ 247,000
20	TRANSAMIN	Zydus	100	5	R$ 5,140	R$ 25,700
21	XILOCAINA S/VASO 2% 20ML	Descarpack	100	25	R$ 6,420	R$ 160,500

Prazo de entrega 4 dias
Faturamento mínimo R$ 1500,00

02.520.829/0001-40
DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

DIMASTER LTDA
CNPJ 02.520.829/0001-40
Rua 10 Cotegipe-RS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2023

625

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:** 779.798 **Total Pedido:** 19.101,82

Emissão: 22/05/2023 **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:** 22/05/2023 - 10:17:56 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
25.271	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL		VIC PHARMA	CX	3	264,8500	132,425	0,00	794,5500
26.142	EPINEFRINA (HYFREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP		HYPOFARMA	CX	1	106,9300	1,069	0,00	106,9300
26.355	SULFATO DE BARIO (BARIOGEL GELEIA) 100% SUS.ORAL 150ML(S) CX/C/10 COPOS		CRISTALIA	CX	1	191,3200	19,132	0,00	191,3200
23.122	PENICILINA G. BENZATINA (BENZETACIL)1.200.000UI (R) CX/C/50 F/A		EUROFARMA	CX	4	445,4500	8,909	0,00	1.781,8000
25.688	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 40MG SC/IV SERINGAS NR 32(S).- CX/C/10 UN		CRISTALIA	CX	3	181,7300	18,173	0,00	545,1900
18.018	PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	4	160,6400	3,213	0,00	642,5600
17.192	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1(S).- CX/C/25 F/A		CRISTALIA	CX	2	94,2400	3,770	0,00	188,4800
8.743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A		BIOCHIMICO	CX	2	462,2600	9,245	0,00	924,5200
24.062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A		BIOCHIMICO	CX	2	416,4500	16,658	0,00	832,9000
26.811	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN		NUTRIEX	UN	30	4,6700	4,670	0,00	140,1000
27.242	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A		BLAUSIEGEL	CX	5	155,5200	7,776	0,00	777,6000
25.605	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP		CRISTALIA	CX	16	59,5000	2,380	0,00	952,0000
27.109	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 CX/C/10 UN		B. BRAUN	CX	30	102,9600	10,296	0,00	3.088,8000
27.106	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 CX/C/50 UN		B. BRAUN	CX	6	212,5000	4,250	0,00	1.275,0000
22.023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN		FRESENIUS	CX	5	289,6200	6,034	0,00	1.448,1000
22.024	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN		FRESENIUS	CX	10	219,1800	7,306	0,00	2.191,8000
21.723	HIDROCORTISONA (GLIOCORT) 100MG PO (S) CX/C/50 F/A		FRESENIUS	CX	4	196,6400	3,933	0,00	786,5600

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:** 779.798

Total Pedido: 19.101,82

Emissão: 22/05/2023 **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:** 22/05/2023 - 10:17:56 **Dt Alt:**

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
17.194	TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP		CRISTALIA	CX	4	298,6600	2,987	0,00	1.194,6400
22.085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	1	514,1700	5,142	0,00	514,1700
21.993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A		CRISTALIA	CX	10	72,4800	7,248	0,00	724,8000

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 **Total Pedido** 19.101,82

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

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:** 779.803 **Total Pedido:** 5.200,44

Emissão: 22/05/2023 **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:** 22/05/2023 - 10:23:01 **Dt Alt:** 22/05/2023 - 10:25:56

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	304,0700	12,163	0,00	304,0700
24.465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN		BD	CX	1	463,9200	18,557	0,00	463,9200
22.807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN		DESCARBOX	CX	3	153,1000	7,655	0,00	459,3000
25.272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML PCT/C/10 UN		MEDIX	PCT	10	40,8300	4,083	0,00	408,3000
26.022	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101 PCT/C/20 UN		DESCARPACK	PCT	5	84,8800	4,244	0,00	424,4000
24.910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN		AMED	PCT	23	23,8100	0,595	0,00	547,6300
22.075	DOSADOR ORAL 10ML - EMB. GRANEL PCT/C/100 UN C/04 ADAP		INJEX	PCT	2	61,1600	0,612	0,00	122,3200
26.824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN		MEDIX	PCT	40	10,3800	0,208	0,00	415,2000
23.780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	127,3800	12,738	0,00	509,5200
23.779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	4	127,3800	12,738	0,00	509,5200
26.653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA PCT.C/50UN		MEDIX	PCT	30	4,7300	0,095	0,00	141,9000
24.187	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL		DESCARBOX	CX	4	133,9200	13,392	0,00	535,6800
25.360	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 PCT/C/20 UN		MARK MED	PCT	2	11,8400	0,592	0,00	23,6800
24.860	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN		EMBRAMED	CART	5	67,0000	0,335	0,00	335,0000

Nº 003/2023 TERMO DE ADITIVO
6.344

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:** 779.803 **Total Pedido:** 5.200,44

Emissão: 22/05/2023 **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:** 22/05/2023 - 10:23:01 **Dt Alt:** 22/05/2023 - 10:25:56

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 5.200,44

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

TERMO DE ORÇAMENTO
Nº: 002 / 2023
605

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 95127

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.: A VISTA
Vendedor: 17 - ANDRIELE

Data: 22/05/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 24/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	9844	ACIDO PERACETICO 5L	ECOPER	6	GL	128,0000	768,00
2	394	ADRENALINA 1ML INJ C/100	HIPOLABOR	100	AMP	1,3200	132,00
3	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	200	FA	7,5000	1.500,00
4	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	300	AMP	2,5000	750,00
5	12186	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 C/	MYLAN	30	UN	17,2500	517,50
6	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	100	UN	4,1250	412,50
7	2427	COLETOR UNIVERSAL 80ML C/TAMPA VERD	3B INDUSTRIA	500	UN	0,3750	187,50
8	5754	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	1,3800	414,00
9	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	2.000	UN	0,2321	464,20
10	1096	PROMETAZINA 50MG/2ML C/100	SANVAL	200	AMP	2,2500	450,00
11	12435	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	300	AMP	1,5300	459,00
12	13169	LORATADINA 100ML XAROPE	CIMED	30	FRS	4,3800	131,40
13	11560	LUVA DE PROCEDIMENTO M	MEDIX	4.000	UN	0,1320	528,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0021/2023

626

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	4.000	UN	0,1450	580,00
15	12820	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/50	MEDIX	30	CX	12,5000	375,00
16	14924	MEROPENEM 1G INJ C/10	BLAU	50	FA	19,5000	975,00
17	1222	OCITOCINA 5UI/ML C/50	UNIAO QUIMICA	150	AMP	5,5000	825,00
18	10587	AGE DERM 100ML	NUTRIEX	30	FRS	4,3700	131,10
19	11689	OMEPRAZOL 40MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	8,7400	874,00
20	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	42	ROL	7,3600	309,12
21	2691	CETOPROFENO 50MG C/24	E.M.S	240	CPS	0,2220	53,28
22	13019	CETOPROFENO 100MG 2ML C/100	HIPOLABOR	400	AMP	2,2500	900,00
23	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,1000	1.020,00
24	11491	SONDA ASP TRAQUEAL N.08	BIOBASE	40	UN	0,5500	22,00
25	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	400	AMP	4,3800	1.752,00
26	9779	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/5	BLAU	100	AMP	5,3800	538,00
27	360	SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10	JP	300	BOL	8,1500	2.445,00
28	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/50	JP	300	BOL	5,0000	1.500,00
29	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	200	BOL	6,5000	1.300,00
30	5141	SORO FISIOLOGICO 500ML C/20	JP	300	BOL	7,5000	2.250,00

Valor da Mercadoria: **22.563,60**

Total do Orçamento: **22.563,60**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
627

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri

Av. Antônio J. de Carvalho, 409
Bariri - SP

Orçamento: 78064
Data: 22/05/2023
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	100	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Dosagem: 1/1000UI Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 31/01/2024 Unit: um real e trinta centavos Total: cento e trinta reais	HIPOLABOR	1,3000	130,00
2	20	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML(H) Dosagem: 0,025% Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Unit: um real e quarenta e cinco centavos Total: vinte e nove reais	PRATI-DONADUZZI	1,4500	29,00
3	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUSCOPAN CPTO C/3 AP.5ML(*) Dosagem: 5 ML CPTO Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 3 AMP Unit: cinco reais e quinze centavos Total: um mil, quinhentos e quarenta e cinco reais	BRAINFARMA	5,1500	1.545,00
3	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 AMP Unit: três reais e vinte e cinco centavos Total: novecentos e setenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,2500	975,00
5	60	UND	DESCARTADOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE COLETOR PERF.CORT.20L ECOLOGICO DESCARBOX Dosagem: 20LITROS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 20 UND 1 UND Unit: sete reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e cinquenta reais	DESCARBOX	7,5000	450,00
6	100	UND	COLETOR URINA SIST. FECHADO ANTI-REFLUXO BOLSA COLETORA DE URINA SF.2000ML Dosagem: 2000ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 160 PCT 1 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e cinquenta reais	DESCARPACK/MATRI	4,5000	450,00
7	30	SER	ENOXAPARINA SODICA CUTENOX(ENOX.)40MG/0,4ML 1SER.SIST.SEG. Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 DOS Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 DOS Observação: VALIDADE 31/12/2023 Unit: vinte reais Total: seiscentos reais	MYLAN BRASIL	20,0000	600,00
8	500	UND	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIV.80ML EST.TRANSP.C/PA Dosagem: 80ML EST Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND Unit: quarenta e cinco centavos Total: duzentos e vinte e cinco reais	CRAL	0,4500	225,00
9	900	PCT	COMPRESSA GAZE 13 FIOS COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.13F 10UN LIVIA C57 Dosagem: 13F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 840 PCT 10 UND Unit: quarenta e oito centavos Total: quatrocentos e trinta e dois reais	AMED S/A	0,4800	432,00
10	150	UND	DOSADOR DOSADOR ORAL SERINGA 10ML AZUL Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 UND 1 UND Unit: sessenta centavos Total: noventa reais	INJEX	0,6000	90,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

11	2000	ENV	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO 1UN MEDIX Dosagem: adulto Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND Unit: vinte e quatro centavos Total: quatrocentos e oitenta reais	MEDIX	0,2400	480,00
12	200	AMP	PROMETAZINA PROMETAZOL(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Dosagem: 25mg/ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: dois reais e oitenta e cinco centavos Total: quinhentos e setenta reais	HIPOLABOR	2,8500	570,00
13	100	AMP	ACETILCISTEINA ACETILCISTEINA 10% C/5 AP.3ML(G)UQFN Dosagem: 10% Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Unit: três reais e setenta e cinco centavos Total: trezentos e setenta e cinco reais	UQFN (DF)	3,7500	375,00
14	25	FR	HEPARINA SODICA HEPAMAX-S(HEPARINA)5000UI/ML FR.5ML Dosagem: 5000UI/ML Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 25 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/07/2023 Unit: quinze reais Total: trezentos e setenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	15,0000	375,00
15	30	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: cento e setenta e nove reais e setenta centavos	PRATI-DONADUZZI	5,9900	179,70
16	4000	UND	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX C/PO M 100UN Dosagem: TAM.M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: dezesseis centavos Total: seiscentos e quarenta reais	MEDIX	0,1600	640,00
17	4000	UND	LUVA PROCEDIMENTO LUVA PROC.LATEX C/PO P 100UN Dosagem: TAM.P Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 CX 100 UND Unit: dezesseis centavos Total: seiscentos e quarenta reais	MEDIX	0,1600	640,00
18	50	FA	MEROPENEM MEROPENEM 1G 1FA S/D(G)H Dosagem: 1G Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 25 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/12/2023 Unit: vinte e um reais e vinte centavos Total: um mil, sessenta reais	BIOCHIMICO	21,2000	1.060,00
19	30	FR	OLEO DE GIRASSOL + ACIDOS GRAXOS + OLEO DE COPAIBA + VITAMINA E OLEO DE GIRASSOL C/ALM. 100ML FARMACHEM Dosagem: Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 30 FR 100 ML Unit: quatro reais e dez centavos Total: cento e vinte e três reais	PROLINK	4,1000	123,00
20	40	UND	PAPEL LENCOL PAPEL LENCOL HOSP.70X50 BRANCO II Dosagem: 70x50 Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CX 10 UND 1 RL Unit: nove reais e vinte centavos Total: trezentos e sessenta e oito reais	ALFA MAIS	9,2000	368,00
21	240	CAS	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG 24CS(G)(*) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CAS Apresentação Comercial: CX 60 CX 24 CAS Unit: trinta e seis centavos Total: oitenta e seis reais e quarenta centavos	EMS S/A	0,3600	86,40
22	400	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: dois reais e quarenta e dois centavos Total: novecentos e sessenta e oito reais	CRISTALIA	2,4200	968,00
23	300	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: três mil, seiscentos reais	EQUIPLEX/GO	12,0000	3.600,00

TERMO DE ... Nº: 003/2023

24	300	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 cinquenta e nove centavos Total: um mil, seiscentos e setenta e sete reais	EQUIPLEX/GO	5,5900	1.677,(
25	200	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 250 ML Unit: seis reais e cinquenta centavos Total: um mil, trezentos reais	HALEX ISTAR GO	6,5000	1.300,(
26	300	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: dois mil, setecentos reais	EQUIPLEX/GO	9,0000	2.700,0
27	40	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.08 Dosagem: SAT N.08 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: sessenta e dois centavos Total: vinte e quatro reais e oitenta centavos	MEDSONDA	0,6200	24,8(
28	400	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2) TEUTO Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 60 AMP 2 ML Unit: quatro reais e noventa centavos Total: um mil, novecentos e sessenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	1.960,0(
29	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 ---->	**22.632,90**
Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->** **22.632,90**
Valor por Extenso	**vinte e dois mil, seiscentos e trinta e dois reais e noventa centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF

Validade da Proposta	**Condições de Pagamento**	**Banco para Pagamento**	**Conta para Pagamento**
5 Dias	A VISTA	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	200,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 22/05/2023

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
630

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: 22/05/2023 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. 035875

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	ACIDO PERACETICO GALAO 5 litros PEROXYLIFE 0,2%	2	PEROXYLIFE	1	GAL	79,260	79,26
2	ADRENALINA 1MG/ML SOL INJ AMP 1ML - EPINEFRINA Hyfren	100	HYPOFARMA	100	AMP	1.00 ~~1,150~~	115,00
3	AGULHA RAQUI 25G X3 1/2 - BD SPINAL REF 408379 (PONTA QUIN	25	BD	25	UNI	12,390	309,75
4	AGULHA RAQUI 27G X 3 1/2 mm BD (PONTA QUINCKE) REF: 40838	25	BD	25	UNI	15,990	399,75
5	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML Generico		TEUTO	1	FRC	2,176	2,18
6	BARIOGEL GELEIA 150ML	10	CRISTALIA	10	COP	25,273	252,73
7	PENICILINA 1.200.000UI Bepeben (Benzilpenicilina Benzatina)	50	(Teuto)	50	FRC	8,190	409,50
8	Escopolamina Brom +Dipirona INJ 5ml HYPOCINA	50	HYPOFARMA	50	AMP	2,380	119,00
9	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML Hycimet	100	HYPOFARMA	100	AMP	1,730	173,00
10	ENOXAPARINA SODICA 40MG IV/SUBC SER Cutenox Sist. Seg.	10	MYLAN	10	SER	17,990	179,90
11	CAIXA COLETORA 20L DESCARBOX ECOLOGIC	20	(Descarbox)	20	UNI	7,990	159,80
12	COLETOR URINA 2000ML SISTEMA FECHADO ESPECIAL	5	DESCARPACK	5	UNI	4,990	24,95
13	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPA VERMELHA C/100 UI	100	3 B	100	UNI	0,37 ~~0,610~~	61,00
14	COMPRESSA ESTERIL 7,5 11fios C/10 (C53) LIVIA	900	AMERICA	900	ENV	0,440	396,00
15	D.SODIO 75MG 3ML INJ Diclofarma	100	FARMACE	100	AMP	0,950	95,00
16	DOSADOR ORAL 10ML C/100 Azul	100	INJEX	100	UNI	0,530	53,00
17	ELETRODO P/MONIT C/50 SF22 35X40MM		MEDIX	1	PCT	15,316	15,32
18	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ Prometazol	100	HIPOLABOR	100	AMP	2,090	209,00
19	.FENTANILA 0.05MG/ML AMP 10ML Generico (A1)	50	FRESENIUS	50	AMP	3,990	199,50
20	ACETILCISTEINA 10% 3ML Generico	5	UNIAO QUIMIC	5	AMP	5,190	25,95
21	CEFTAZIDIMA 1G KEFADIM	50	ABL	50	FRC	16,990	849,50
22	HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC Parinex	50	HIPOLABOR	50		6,600	330,00
23	FUROSEMIDA 20MG 2ML Generico C/60	60	TEUTO	60		1,890	113,40
24	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML GENERICO		CIMED	1		9,990	9,99
25	LUVA M LATEX PROCEDIMENTO C/100UN DESCARPACK	20		20		15,990	319,80
26	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO Pequeno C/100	10	(Medix)	10		15,970	159,70
27	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UNI		FOX	1		4,500	4,50
28	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G Generico	50	BIOCHIMICO	50		9,990	499,50
29	MEROPENEM 1G C/ 25 FR Generico	25	BIOCHIMICO	25		19,320	483,00
30	OCITOCINA SOL INJ AMP 1 ML Generico IV/IM (oxitocina)	50	BLAU	50	AMP	5,900	295,00
31	OLEO HIDRATANTE 100ML AGE DERMEX	12	KELLDRIN	12	FRC	4,990	59,88
32	OMEPRAZOL 40MG INJ com Diluente c/50 Uniprazol	50	UNIAO QUIMIC	50	UNI	7,990	399,50
33	PAPEL LENCOL 70 X 50 FLEXPELL	10	FLEXPELL	10	UNI	8,990	89,90
34	CETOPROFENO 50MG CAP Generico	24	EMS/SIGMA	24	CAP	0,240	5,76
35	CETOPROFENO IM 100MG 2ML Generico	25	CRISTALIA	25	AMP	2,500	62,50

TERMO DE CONSENSO
Nº: 0021/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

631

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: 22/05/2023 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. 035875

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
36	SORO FISIOLOGICO 1000ML FR (cloreto sodio 0,9%)	10	B BRAUN	10	FRC	13,980	139,80
37	SORO FISIOLOGICO 100ML FR - ECOFLAC	50	B BRAUM	50	FRC	4,100	205,00
38	SORO FISIOLOGICO 250ML FR (isento PVC)	48	FRESENIUS	48	UNI	5,250	252,00
39	SORO FISIOLOGICO 500ML FR (isento PVC)	30	FRESENIUS	30	FRC	7,114	213,44
40	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ FA Gliocort	50	FRESENIUS	50	FA	4,970	248,50
41	SONDA ASP TRAQ N 08	5	MEDSONDA	5	UNI	0,600	3,00
42	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTE		BIOTEC	1	PCT	199,900	199,90
43	TRAMADOL 100MG/2ML Generico (A2)	60	TEUTO	60	AMP	2,300	138,00
44	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ Generico	100	HIPOLABOR	100	AMP	4,200	420,00
45	LIDOCAINA 2% S/V 20ML Generico	25	HIPOLABOR	25	FRC	5,990	149,75

Valor Total: R$ 8.930,91

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 002 / 2023

632

cortical

Agendamento / Orçamento de Venda

Página: 1 de 1

Cortical Comercio de Produtos Cirurgico LTDA.
Rua: Benedita Vieira Eugênio N° 273
Jd. Residencial Flórida - Ribeirão Preto - SP
cnpj: 69.069.904/0001-70 - email: atendimento@cortical.com.br

Orçamento de Venda: 326553

Data do orçamento : 23/05/2023
Hora : 11:06:00

Cliente

15 - 0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CEP: 17250-000
CENTRO, BARIRI - SP CNPJ: 44.690.238/0001-61 I.E:
☎ Fone/Fax: 14-3662-9393 / 14-3662-6522 Contato: GIOVANA

Hospital: 15-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Médico: 19809 - VENDA DIRETA
Convênio: 9035-0 VENDA DIRETA
Paciente: - VENDA DIRETA FIOS DE KIRSHINER Matrícula:
Data/Hora da Cirurgia: Procedimento Cirúrgico:

Referência	Descrição	Fabricante		Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300	TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE	80057410013	15,00	26,00	0,00	0,00	390,00

Observações:
MATERIAL DISPONÍVEL PARA ENTREGA IMEDIATA NA DATA DE HOJE.
LOGÍSTICA POR CONTA DO HOSPITAL.

Subtotal	390,00
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
TOTAL	**390,00**

Validade da Proposta: 28 Dias

Frete/Seguro: Por conta do Emitente.
Faturamento: Hospital

OBSERVACOES

* OS ITENS ACIMA ESTÃO COM ESTIMATIVA DE USO E SERÃO FATURADOS DE ACORDO COM A UTILIZAÇÃO.

* ALGUNS ITENS PODERÃO TER A INCIDÊNCIA DE IPI POR SE TRATAREM DE IMPORTAÇÃO, E DEVERÃO TER DESTAQUES NA NOTA FISCAL, NO ENTANTO, O VALOR FINAL DO PRODUTO NÃO SOFRERÁ MAJORAÇÃO.

*A BONIFICAÇÃO DOS ITENS DESCRITOS NO CAMPO OBSERVAÇÕES DESTE ORÇAMENTO, ESTÁ CONDICIONADA A AQUISIÇÃO INTEGRAL DO MATERIAL COTADO.

** O VALOR DO CIMENTO (NACIONAL OU IMPORTADO / COM OU SEM ANTIBIÓTICO) ESTÁ CONDICIONADO A COMPRA INTEGRAL DA PRÓTESE. EM OUTRAS SITUAÇÕES O VALOR SERÁ ATUALIZADO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0021 2023

633

TCV 03/2023 - Assistencia a Saude - CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
NATALIA BECALOTTO CARDOSO	25/05/2023	R$ 5.245,73		Santander 033	0279	01020060-1	384.618.218-40	Férias 05-2023
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	25/05/2023	R$ 1.132,71		Santander 033	0646	01012298-3	383.973.018-01	Férias 06-2023
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	25/05/2023	R$ 3.335,72		Santander 033	0646	60008658-5	296.288.558-67	Férias 06-2023
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	25/05/2023	R$ 1.527,41		Santander 033	0646	01012302-5	161.778.088-08	Férias 06-2023
IZAIRA QUERINO DA SILVA	25/05/2023	R$ 1.984,13		Santander 033	0646	01012273-2	267.774.518-62	Férias 06-2023
JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	25/05/2023	R$ 2.611,80		Santander 033	0646	01011335-6	410.959.478-26	Férias 06-2023
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	25/05/2023	R$ 2.235,62		Santander 033	0646	01012734-2	348.113.778-85	Férias 06-2023
LUZIA APARECIDA DE PAULI	25/05/2023	R$ 2.175,15		Santander 033	0646	01016160-3	061.760.958-67	Férias 06-2023
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	25/05/2023	R$ 3.265,22		Santander 033	0646	01013997-2	468.165.998-37	Férias 06-2023
TELMA GOMES DE JESUS	25/05/2023	R$ 4.993,44		Santander 033	3423	01096267-5	247.100.318-43	Férias 06-2023
VIVIANE CAMARGO LUCIANO	25/05/2023	R$ 3.162,76		Santander 033	0646	01016661-5	049.230.296-09	Férias 06-2023
Cesta Básica - Supermercado Pegorin	25/05/2023	R$ 23.261,16		B.B. 0001	0198-8	7154-4	01.906.360/0001-10	16.602
TOTAL		**R$ 54.930,85**						

Em 25 Maio de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251445466209118 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.245,73
DATA: 25/05/2023 - 11:45:56

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: 25/05/2023 - 11:45:57

==========

DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB: B.CCE.F8B.301.76D.C17

==========

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 APENSO
Nº: 003 / 2023

635

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: 000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO

CONTA CORRENTE: 033002790000010200601

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
059621	3240	Ficha	305927

Periodo de Aquisição

DE 17 DE OUTUBRO DE 2021 A 16 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 30 DE MAIO DE 2023 A 28 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.409,77**

ADMISSÃO 17/10/2018

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	157,01
0252-AD. NOTURNO 40%	1.115,45	844,95
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
TOTAL ===>		1.683,91

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.093,68	0090 I.N.S.S.	11,44	776,72
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.697,89	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	769,12
TOTAL DE VENCIMENTOS		**6.791,57**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**1.545,84**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.245,73

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: CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA E TRES 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: CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA 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, ___/___/___

000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO
CPF: 384.618.218-40

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

636

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 17/10/2021 A 01/09/2022

SALÁRIO ATUAL: 3.409,77
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 18,94

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		10/2021	0,00		165,19(EM VALOR)
		11/2021	0,00		192,82(EM VALOR)
		12/2021	0,00		150,57(EM VALOR)
		01/2022	0,00		229,52(EM VALOR)
		02/2022	0,00		110,27(EM VALOR)
		03/2022	0,00		117,60(EM VALOR)
		04/2022	0,00		193,32(EM VALOR)
		05/2022	0,00		180,53(EM VALOR)
		06/2022	0,00		169,77(EM VALOR)
		07/2022	0,00		214,48(EM VALOR)
		08/2022	0,00		129,50(EM VALOR)
		09/2022	0,00		30,50(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.884,07** (RESULTADO)
		R$ 1.884,07 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**157,01**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		10/2021	88,47		660,75(EM HORAS)
		11/2021	98,68		771,28(EM HORAS)
		12/2021	96,32		752,84(EM HORAS)
		01/2022	114,00		918,09(EM HORAS)
		02/2022	89,00		716,75(EM HORAS)
		03/2022	94,92		764,43(EM HORAS)
		04/2022	96,02		773,29(EM HORAS)
		05/2022	112,08		902,63(EM HORAS)
		06/2022	105,40		848,83(EM HORAS)
		07/2022	106,53		857,93(EM HORAS)
		08/2022	97,78		841,74(EM HORAS)
		09/2022	16,25		122,01(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.115,45**	**0,40 446,18 Horas**	**8.930,57** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(446,18) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**844,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251446414136797 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.132,71
DATA: 25/05/2023 - 11:47:06

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: 25/05/2023 - 11:47:07

==========

DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: C.59D.BC2.63B.32F.280

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado

000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS

CONTA CORRENTE: 033006460000710024105

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
087827	2980	Ficha	305663

Periodo de Aquisição

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

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE JUNHO DE 2023 A 19 DE JUNHO 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	306,14
ADMISSÃO 01/07/2014	**1.530,68**			
			TOTAL ===>	306,14

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	918,41	0090 I.N.S.S.	7,50	91,84
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	306,14			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.224,55**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**91,84**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.132,71**

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 TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS

CPF: 383.973.018-01

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

639

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251448028735258 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.335,72
DATA: 25/05/2023 - 11:48:14

PAGO PARA: Alexandre Cerqueira
CPF: ***.288.558-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000006000865 85
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/05/2023 - 11:48:15

==========

DOCUMENTO: 052503
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.C79.D3F.684.22D

==========

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

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

000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA

CONTA CORRENTE: 033006460000600086585

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
026723	550	Ficha	306047

Periodo de Aquisição

DE 25 DE AGOSTO DE 2021 A 24 DE AGOSTO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE JUNHO DE 2023 A 05 DE JULHO 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
25/08/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	118,16
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	48,55	118,87
0252-AD. NOTURNO 40%	1.169,31	470,65
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	20,08	40,39
TOTAL ===>		1.106,12

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.920,80	0090 I.N.S.S.	9,53	371,12
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	973,60	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	134,56
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.894,40**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**558,68**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.335,72**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
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 TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

643

Funcionário: 000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/08/2021 A 01/07/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		08/2021	0,00		207,54(EM VALOR)
		09/2021	0,00		98,98(EM VALOR)
		10/2021	0,00		118,06(EM VALOR)
		11/2021	0,00		99,83(EM VALOR)
		12/2021	0,00		85,94(EM VALOR)
		01/2022	0,00		119,68(EM VALOR)
		02/2022	0,00		81,74(EM VALOR)
		03/2022	0,00		68,42(EM VALOR)
		04/2022	0,00		112,63(EM VALOR)
		05/2022	0,00		91,37(EM VALOR)
		07/2022	0,00		333,67(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.417,86** (RESULTADO)
		R$ 1.417,86 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**118,16**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		08/2021	17,60		440,15(EM HORAS)
		02/2022	8,10		210,67(EM HORAS)
		07/2022	22,85		623,73(EM HORAS)
	TOTAL===>		**48,55x2,00**	**97,10 Horas**	**1.274,55** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(97,10) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**102,76**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2021	107,30		433,36(EM HORAS)
		09/2021	98,03		395,92(EM HORAS)
		10/2021	113,62		472,25(EM HORAS)
		11/2021	96,07		399,31(EM HORAS)
		12/2021	103,38		429,69(EM HORAS)
		01/2022	111,78		478,71(EM HORAS)
		02/2022	96,57		413,57(EM HORAS)
		03/2022	103,85		444,75(EM HORAS)
		04/2022	105,20		450,53(EM HORAS)
		05/2022	106,68		456,87(EM HORAS)
		07/2022	126,83		540,17(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.169,31x0,40**	**467,72 Horas**	**5.647,77** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(467,72) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**470,65**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		08/2021	8,13		164,18(EM HORAS)
		02/2022	3,93		84,15(EM HORAS)
		07/2022	8,02		170,78(EM HORAS)
	TOTAL===>		**20,08x2,00**	**40,16 Horas**	**484,73** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(40,16) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**40,39**
9980	**FALTAS INJUST. EM DIAS**				

TERMO DE ENCERRAMENTO
Nº: 003/2023

642

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/08/2021 A 01/07/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
		02/2022	1,00	53,58(EM VALOR)
	TOTAL===>		**1,00**	**53,58** (RESULTADO)

R$ 53,58 dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **4,47**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2022

643

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251449428423652 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.527,41
DATA: 25/05/2023 - 11:49:54

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: 25/05/2023 - 11:49:55

==========

DOCUMENTO: 052504
AUTENTICACAO SISBB: 5.0E3.D8D.5B5.9FB.6C3

==========

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 APENSO
Nº 003/2023

644

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 14 DE JUNHO DE 2023 A 28 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	358,05
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	52,28

ADMISSÃO
01/07/1990

TOTAL ===> 410,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.242,53	0090 I.N.S.S.	7,80	129,30
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	414,18			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.656,71**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**129,30**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.527,41**

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 QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **********

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CIÊNCIA
Nº: 003/2023

645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251451058279054l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.984,13
DATA: 25/05/2023 - 11:51:31

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: 25/05/2023 - 11:51:33

==========

DOCUMENTO: 052505
AUTENTICACAO SISBB: 6.C16.AB0.B63.ECC.522

==========

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 COMISSIONAMENTO
Nº: 003/2023

646

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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 16 16 16-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 033006460000710023850

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
098927	0168	Ficha	305603

Periodo de Aquisição
DE 28 DE JULHO DE 2021 A 27 DE JULHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias
DE 20 DE JUNHO DE 2023 A 19 DE JULHO 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**
	1.480,32	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	148,03
ADMISSÃO 28/07/2008		TOTAL ===>		148,03

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.628,35	0090 I.N.S.S.	8,09	175,60
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**		**187,00**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.984,13**

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 QUATRO REAIS E TREZE 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: UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E TREZE 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, ___/___/___

000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA
CPF: 267.774.518-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251452398077243 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.611,80
DATA: 25/05/2023 - 11:52:57

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: 25/05/2023 - 11:52:58

==========

DOCUMENTO: 052506
AUTENTICACAO SISBB: 0.C33.73C.0C7.31B.33B

==========

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 APENSO
Nº 003/2023

648

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
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

CONTA CORRENTE: 03300646000071002416

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
034061	0358	Ficha	305640

Periodo de Aquisição
DE 03 DE DEZEMBRO DE 2021 A 02 DE DEZEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias
DE 01 DE JUNHO DE 2023 A 30 DE JUNHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.814,68**

ADMISSÃO 03/12/2012

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
TOTAL ===>		358,05

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.172,73
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	724,24
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.896,97**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,65	250,69
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,21
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	19,27
TOTAL DE DESCONTOS		**285,17**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.611,80**

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 liquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E OITENTA 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, ___/___/___

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE
CPF: 410.959.478-26

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE COMPROMISSO
Nº. 003/2023

649

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.13
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251454257504461l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.235,62
DATA: 25/05/2023 - 11:54:40

PAGO PARA: Joslaine C Fonseca
CPF: ***.113.778-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0127342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/05/2023 - 11:54:41

==========

DOCUMENTO: 052507
AUTENTICACAO SISBB: A.E70.9AE.D4E.016.2BA

==========

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 COMPARO
Nº: 002/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado

000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA

CONTA CORRENTE: 033006460000010127342

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
028577	2980	Ficha	305892

Periodo de Aquisição

DE 24 DE JULHO DE 2021 A 23 DE JULHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 22 DE JUNHO DE 2023 A 21 DE JULHO 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	306,14
	1.530,68			
ADMISSÃO 24/07/2017				
			TOTAL ===>	306,14

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.836,82	0090 I.N.S.S.	8,19	200,61
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	612,27	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,86
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.449,09**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**213,47**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.235,62**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** **

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

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

BARIRI/SP, ____/____/____

000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA

CPF: 348.113.778-85

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE APONTAMENTO
Nº: 0031/2023

651

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.14
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251455381183243 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.175,15
DATA: 25/05/2023 - 11:55:49

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: 25/05/2023 - 11:55:50

==========

DOCUMENTO: 052508
AUTENTICACAO SISBB: C.8CE.42E.BB6.EB3.237

==========

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 CREDENCIAMENTO
Nº 003/2023

652

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 29 29 29-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI

CONTA CORRENTE: 03300646000001016160З

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
054850	5350	Ficha	306037

Periodo de Aquisição: DE 06 DE JULHO DE 2021 A 05 DE JULHO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 06 DE JUNHO DE 2023 A 05 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.480,32**

ADMISSÃO 06/07/2020

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.	8,16	193,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	592,13			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.368,51**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**193,36**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.175,15

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

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

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS *

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI
CPF: 061.760.958-67

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.14
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251456502491098 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.265,22
DATA: 25/05/2023 - 11:57:41

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: 25/05/2023 - 11:57:42

==========

DOCUMENTO: 052509
AUTENTICACAO SISBB: A.F4F.7D1.664.98B.32F

==========

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

654

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
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033006460000010139972

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
098667	00440	Ficha	306042

Periodo de Aquisição
DE 07 DE AGOSTO DE 2021 A 06 DE AGOSTO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias
DE 06 DE JUNHO DE 2023 A 05 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 07/08/2020

Salário Base **1.814,68**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	98,36
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,97	19,45
0252-AD. NOTURNO 40%	1.149,18	462,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	28,85	58,04
TOTAL ===>		996,47

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.811,15
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	937,05
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.748,20**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,41	352,83
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,68
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	110,47
TOTAL DE DESCONTOS		**482,98**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.265,22**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
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 CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS***

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

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

BARIRI/SP. ___/___/___

000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS
CPF: 468.165.998-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Funcionário: 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/08/2021 A 01/07/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		08/2021	0,00		77,73(EM VALOR)
		09/2021	0,00		106,45(EM VALOR)
		10/2021	0,00		117,45(EM VALOR)
		11/2021	0,00		104,31(EM VALOR)
		12/2021	0,00		76,79(EM VALOR)
		01/2022	0,00		114,05(EM VALOR)
		02/2022	0,00		142,56(EM VALOR)
		03/2022	0,00		68,80(EM VALOR)
		04/2022	0,00		112,49(EM VALOR)
		05/2022	0,00		88,69(EM VALOR)
		06/2022	0,00		83,94(EM VALOR)
		07/2022	0,00		87,08(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.180,34** (RESULTADO)
		R$ 1.180,34 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**98,36**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		02/2022	0,45		11,79(EM HORAS)
		07/2022	7,52		146,09(EM HORAS)
	TOTAL===>		**7,97x2,00**	**15,94 Horas**	**233,36** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(15,94) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**19,45**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		08/2021	96,23		388,65(EM HORAS)
		09/2021	105,43		425,81(EM HORAS)
		10/2021	113,03		469,80(EM HORAS)
		11/2021	100,38		417,22(EM HORAS)
		12/2021	92,37		383,93(EM HORAS)
		01/2022	106,52		456,18(EM HORAS)
		02/2022	100,37		429,84(EM HORAS)
		03/2022	104,43		447,23(EM HORAS)
		04/2022	105,07		449,97(EM HORAS)
		05/2022	103,55		443,46(EM HORAS)
		06/2022	98,00		419,69(EM HORAS)
		07/2022	23,80		87,83(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.149,18x0,40**	**459,67 Horas**	**4.819,61** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(459,67) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**462,57**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		02/2022	22,65		485,01(EM HORAS)
		07/2022	6,20		114,40(EM HORAS)
	TOTAL===>		**28,85x2,00**	**57,70 Horas**	**696,44** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(57,70) x o valor da hora(R$ 10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**58,04**

TERMO DE DOAÇÃO

Nº 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.14
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251458595436134 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.993,44
DATA: 25/05/2023 - 12:00:52

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: 25/05/2023 - 12:00:54

==========

DOCUMENTO: 052510
AUTENTICACAO SISBB: 6.3CC.ED6.756.0AC.A23

==========

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: 002 / 2023

657

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
000306142-TELMA GOMES DE JESUS

CONTA CORRENTE: 033034230000010962675

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
037925	1730	Ficha	306142

Periodo de Aquisição

DE 07 DE FEVEREIRO DE 2022 A 06 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE JUNHO DE 2023 A 04 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **3.409,77**

ADMISSÃO 07/02/2022

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	9.78	37,05
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	131,17
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	46.51	179,45
0252-AD. NOTURNO 40%	99,09	75,06
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	89.62	339,51
TOTAL ===>		1.444,19

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	4.853,96
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.617,99
TOTAL DE VENCIMENTOS		**6.471,95**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	11,31	731,98
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	693,53
TOTAL DE DESCONTOS		**1.478,51**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **4.993,44**

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: QUATRO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E TRES 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

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: QUATRO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E TRES 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, ____/____/____

000306142-TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

Funcionário: 000306142-TELMA GOMES DE JESUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 07/02/2022 A 01/01/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.409,77
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 18,94

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
7	**HORAS EXTRAS 100%**			
		10/2022	9,78	426,85(EM HORAS)
	TOTAL===>		**9,78x2,00 19,56 Horas**	**444,60** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(19,56) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**37,05**
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		04/2022	0,00	154,52(EM VALOR)
		05/2022	0,00	49,82(EM VALOR)
		06/2022	0,00	103,58(EM VALOR)
		07/2022	0,00	569,33(EM VALOR)
		08/2022	0,00	59,77(EM VALOR)
		09/2022	0,00	282,79(EM VALOR)
		10/2022	0,00	183,54(EM VALOR)
		12/2022	0,00	170,66(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.574,01** (RESULTADO)
	R$ 1.574,01 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**131,17**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**			
		04/2022	8,08	336,20(EM HORAS)
		06/2022	0,58	23,40(EM HORAS)
		07/2022	13,47	566,54(EM HORAS)
		08/2022	1,73	77,14(EM HORAS)
		09/2022	14,35	638,08(EM HORAS)
		12/2022	8,30	397,50(EM HORAS)
	TOTAL===>		**46,51x2,00 93,02 Horas**	**2.153,41** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(93,02) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**179,45**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		04/2022	15,00	120,80(EM HORAS)
		05/2022	1,78	14,34(EM HORAS)
		06/2022	0,90	7,25(EM HORAS)
		07/2022	20,03	161,31(EM HORAS)
		08/2022	16,17	139,20(EM HORAS)
		09/2022	14,88	128,09(EM HORAS)
		10/2022	6,30	54,23(EM HORAS)
		12/2022	24,03	218,50(EM HORAS)
	TOTAL===>		**99,09x0,40 39,64 Horas**	**900,73** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(39,64) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**75,06**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**			
		04/2022	4,00	161,07(EM HORAS)
		05/2022	5,83	234,76(EM HORAS)
		06/2022	12,10	487,23(EM HORAS)
		07/2022	38,48	1.549,48(EM HORAS)
		08/2022	4,00	172,17(EM HORAS)

TERMO DE COMUNICAÇÃO Nº: 0031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.14
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305251501427546105 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.162,76
DATA: 25/05/2023 - 12:02:08

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: 25/05/2023 - 12:02:09

==========

DOCUMENTO: 052511
AUTENTICACAO SISBB: 6.34B.CD3.17E.5FF.F9B

==========

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

663

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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
000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO

CONTA CORRENTE: 033006460000710046569

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
095657	0096	Ficha	306082

Periodo de Aquisição
DE 01 DE MARCO DE 2022 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 06 DE JUNHO DE 2023 A 05 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.814,68**

ADMISSÃO 01/03/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	79,53
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,17	2,80
0252-AD. NOTURNO 40%	1.023,32	411,89
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	358,05
7004-HORAS EXTRAS 100%	5,98	12,03
TOTAL ===>		864,30

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.678,98
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	892,99
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.571,97**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,29	331,69
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18,75
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	58,77
TOTAL DE DESCONTOS		**409,21**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.162,76

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 SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA 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, ___/___/___

000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO
CPF: 049.230.296-09

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

662

Funcionário: 000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.814,68
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,08

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		03/2022	0,00		73,79(EM VALOR)
		04/2022	0,00		119,91(EM VALOR)
		05/2022	0,00		84,86(EM VALOR)
		06/2022	0,00		89,27(EM VALOR)
		07/2022	0,00		126,65(EM VALOR)
		08/2022	0,00		72,84(EM VALOR)
		09/2022	0,00		110,85(EM VALOR)
		10/2022	0,00		82,57(EM VALOR)
		11/2022	0,00		44,29(EM VALOR)
		12/2022	0,00		77,68(EM VALOR)
		02/2023	0,00		71,60(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**954,31** (RESULTADO)
		R$	954,31 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**79,53**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		07/2022	1,17		29,59(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,17**x2,00	**2,34 Horas**	**33,60** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(2,34) x o valor da hora(R$		10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,80**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		03/2022	112,00		479,65(EM HORAS)
		04/2022	112,00		479,65(EM HORAS)
		05/2022	99,07		424,28(EM HORAS)
		06/2022	104,22		446,33(EM HORAS)
		07/2022	81,48		348,95(EM HORAS)
		08/2022	103,57		473,44(EM HORAS)
		09/2022	97,00		443,41(EM HORAS)
		10/2022	72,25		330,27(EM HORAS)
		11/2022	40,23		177,17(EM HORAS)
		12/2022	104,58		504,94(EM HORAS)
		02/2023	96,92		465,39(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.023,32**0,40	**409,33 Horas**	**4.942,64** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(409,33) x o valor da hora(R$		10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**411,89**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2022	5,98		128,05(EM HORAS)
	TOTAL===>		**5,98**x2,00	**11,96 Horas**	**144,36** (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(11,96) x o valor da hora(R$		10,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**12,03**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

663

25/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:21
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 23.261,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.271.2E2.4C0.64B.E13

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

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 000016602 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0501 9063 6000 0110 5500 1000 0166 0218 5221 6636

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	135230775231920 20/05/2023 10:59:53

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	20/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	20/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:59:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.493,64	174,54	0,00	0,00	23.261,16

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	23.261,16

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
2480	VOLUMES			2.377,080	1.857,520

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
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	24,000	8,240	0,00	197,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	48,000	3,740	0,00	179,52	179,52	12,57	0,00	7,00	0,00
7896279601375	FARINHA DE TRIGO ANNIELA 1KG	11010010	000	5929	UN/1	24,000	4,680	0,00	112,32	112,32	7,86	0,00	7,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	24,000	20,610	0,00	494,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	24,000	6,080	0,00	145,92	145,92	10,21	0,00	7,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	24,000	5,610	0,00	134,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	48,000	18,730	0,00	899,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098909812	SABAO EM PO TIXAN 800G MACIEZ SC	34025000	060	5929	UN/1	24,000	10,290	0,00	246,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	24,000	3,550	0,00	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	24,000	13,580	0,00	325,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	48,000	21,540	0,00	1.033,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	24,000	1,870	0,00	44,88	0,00	3,14	0,00	7,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	48,000	4,110	0,00	197,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	24,000	3,740	0,00	89,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	48,000	6,550	0,00	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	50,000	8,240	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	100,000	18,730	0,00	1.873,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	100,000	21,540	0,00	2.154,00	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
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	50,000	8,080	0,00	404,00	404,00	21,28	0,00	7,00	0,00
7896098909812	SABAO EM PO TIXAN 800G MACIEZ SC	34025000	060	5929	UN/1	50,000	10,290	0,00	514,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	100,000	3,740	0,00	374,00	374,00	26,18	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
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	50,000	20,610	0,00	1.030,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	50,000	3,740	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	100,000	6,550	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	50,000	3,550	0,00	177,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	50,000	13,580	0,00	679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	100,000	4,110	0,00	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL PARCIAL Recebido em: 20/05/2023 Nº Items: 66
Nome Completo:
Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0501 9063 6000 0110 5900 1295 4210 0286 3296 3856), (3523 0501 9063 6000 0110 5900 1295 4210 0286 4367 6055), (3523 0501 9063 6000 0110 5900 1295 4210 0286 2678 3213) Contabil: 23.261,16 | Base Icms: 2.493,64 | ICMS: 174,54 | Complemento: 7.897,56 ECF: 207 / Cupom: 20117 / Data: 20/05/2023 ECF: 207 / Cupom: 20117 / Data: 20/05/2023 ECF: 207 / Cupom: 20115 / Data: 20/05/2023 ECF: 207 / Cupom: 20117 / Data: 20/05/2023 ECF: 207 / Cupom: 20115 / Data: 20/05/2023 ECF: 207 / Cupom: 20113 / Data: 20/05/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	TERMO DE CONSENTIMENTO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2023 11:00:07 - RECEBE2

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/05/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 23.261,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	665

NF-e
Nº 000016602
SÉRIE 001

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 000016602 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0501 9063 6000 0110 5500 1000 0166 0218 5221 6636

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
135230775231920 20/05/2023 10:59:53

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	5,610	0,00	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	100,000	21,540	0,00	2.154,00	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
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	100,000	18,730	0,00	1.873,00	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	10,290	0,00	514,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896239840028	MACARRAO BAMBINO C/OVOS ESPAGUETE 500G	19021100	000	5929	UN/1	100,000	3,740	0,00	374,00	374,00	26,18	0,00	7,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	50,000	5,610	0,00	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	060	5929	UN/1	100,000	4,110	0,00	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	50,000	20,610	0,00	1.030,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5929	UN/1	50,000	3,550	0,00	177,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	UN/1	50,000	8,240	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102502213	EXT DE TOMATE QUERO 190G	20029000	060	5929	UN/1	50,000	3,740	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	50,000	13,580	0,00	679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	50,000	6,080	0,00	304,00	304,00	21,28	0,00	7,00	0,00
7898247780075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	100,000	6,550	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE APREENSÃO
Nº 003/2023

666

SANTA CASA DE BARIRI

Data 27/04/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
PACOTE S DE ARROZ TIPO 1 DE 5KG DUPOLO	2
PACOTE DE FEIJÃO CARIOCA DE 2KG UBIRATÃ	1
UNIDADES DE ÓLEO DE SOJA 900ML	2
PACOTES DE AÇÚCAR REFINADO 1KG	2
PACOTE CAFÉ 500GR MADE IN BRAZIL	1
PACOTE DE SAL REFINADO 1KG	1
PACOTE DE SABÃO EM PÓ TIXAN	1
LATA DE ERVILHA 200GR	1
LATA DE EXTRATO DE TOMATE	1
PACOTE DE BISCOITO DE MAISENA 400GR (MARILAN)	1
PACOTE DE FARINHA DE TRIGO 1KG	1
LATA DE SARDINHA EM ÓLEO 130GR COQUEIRO	1
LATA DE ACHOCOLATADO 400GR NESCAU	1
LATAS DE LEITE EM PÓ Instantâneo 380GR LEITE NINHO INTEGRAL	2
PACOTES DE MACARRÃO 500GR (COM OVOS)	2
→ Não houve resposta do mercado sobre cotação	
124 cotar	

SETOR SOLICITANTE: _ COMPRAS

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 27/04/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [x] COTAÇÃO

FORNECEDOR : Supermercado Pagotin

DATA DA APROVAÇÃO: 20/05/2023

VALOR A PAGAR: 23 261,16 NOTA FISCAL: 16602

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: 003/2023

Pegorin Supermercado

CNPJ: 01.906.360/0001-10 I.E: 201.024.524.118 TELEFONE: (14) 3662-4621

Proposta de preço santa casa - Maio/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Arroz tipo 1 5kg Dupolo	2
02	Feijão carioca ubiratã	1
03	Óleo de soja concordia 900ml	2
04	Café made in'brazil 500gr	1
05	Sal refinado 1kg	1
06	Sabão em pó Tixan	1
07	Ervilha fugini 200gr	1
08	Extrato de tomate quero	1
09	Biscoito maisene 400gr marilan	1
10	Farinha de trigo aniella	1
11	Sardinha em oleo coqueiro	1
12	Achocolatado nescau 370gr	1
13	Leite em pó intantaneo 380gr	2
14	Macarrão 500gr (com ovos)	2

R$ 187,59

Bariri-Sp, 02 de Maio de 2023.

PROPOSTA VALIDA POR 30 DIAS.

PRAZO DE PAGAMENTO - 20 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NFE
FORMA DE PAGAMENTO - DEPOSITO EM CONTA OU PIX 01906360000110
RESPONSAVEL- EUGENIO LUIS PEGORIN

PRAZO PRA ENTREGA É DE 07 A 15 DIAS APÓS A DATA DA ENTREGA DO EMPENHO.

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003 / 2023

668

Assunto **Re: ***SPAM*** Cotação Cesta Basica Santa Casa Maio 2023**
De Rodrigo Ruiz <rodrigo@michelassi.com.br>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2023-04-28 17:08

BOA TARDE,,,,ESTOU SEM PARAMETRO ESSA SEMANA ...VOU TER SÓ PRA FINAL DA SEMANA QUE VEM.

ATT,

Michelassi
SUPERMERCADOS

Rodrigo Ruiz
Analista ADM Sênior

14 3662-9944 Ramal: 261/213 - 14 98184-5766
www.michelassi.com.br

As informações contidas nesta mensagem destinam-se apenas ao destinatário e podem conter informações importantes. Se você não for o destinatário, exclua esta mensagem e notifique o remetente; você não deve copiar ou distribuir esta mensagem ou divulgar seu conteúdo para ninguém. Quaisquer opiniões ou opiniões expressas nesta mensagem são do(s) indivíduo(s) e não necessariamente da organização. Nenhuma confiança pode ser colocada nesta mensagem sem a confirmação por escrito de um representante autorizando seu conteúdo. Nenhuma garantia está implícita de que esta mensagem ou qualquer anexo esteja livre de vírus ou que não tenha sido interceptada e corrigida.

Em 2023-04-28 16:50, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri escreveu:

> Boa Tarde,
> Poderia fazer um orçamento desse itens.
> Por favor colocar marca e especificações.
> Obrigada!

TERMO DE COMPROMISSO
Nº: 003/2023

669

10137

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

CESTA BASICA DE ABRIL/2023			
SEQ.	NOME FUNCIONÁRIO	CPF	ASSINATURA
1	ADRIANA AP MANA DE O DOMINGOS	304.048.508-39	
2	AGUEDA H DE MORAES DELFITO	015.743.438-90	
3	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	383.973.118-66	
4	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	296.288.558-67	
5	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	091.652.598-82	
6	ALICE CAROLINA F N DA SILVA	369.040.618-80	
7	ALINE CRISTINA B PIOTO ZANUTTO	302.180.088-21	
8	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	383.973.018-01	
9	ALINE ROBERTA DE CAMPOS SOUZA	360.711.258-47	
10	AMANDA LETÍCIA SANCHES	387.502.508-33	
11	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	322.789.388-60	
12	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	424.065.178-61	
13	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	290.386.788-78	
14	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	145.639.808-38	
15	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	000.280.804-83	
16	ANA MARIA SILVA	038.314.208-31	
17	ANA PAULA SPIGOLON	290.840.848-10	
18	ANGELICA BUSSADA MOÇO	325.716.468-85	
19	ANGÉLICA ORÉFICE F. LEITE MOÇO	298.264.158-55	
20	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	361.219.638-32	
21	APARECIDA DE FÁTIMA CAMARGO	067.944.828-43	
22	ARIANA DA SILVA COSTA	335.470.298-21	
23	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	796.969.888-34	
24	BRUNA QUEIROZ	369.222.798-16	
25	CAROLINA FOLIENI GABIA	465.039.228-41	
26	CAROLINA MOSCONI	435.865.748-60	
27	CAROLINE RENATA C. BUENO	336.216.298-31	
28	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	161.778.088-08	
29	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	247.781.198-35	
30	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	392.381.928-55	
31	CLAUDIO BREDA JUNIOR	038.315.208-95	
32	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	352.335.128-66	
33	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	299.199.708-75	
34	DALVA CRISTINA DA SILVA	277.454.128-03	
35	DANIELA FERNANDA BARRETO	280.005.488-36	
36	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	321.816.648-97	
37	DEISE CRISTINA MAGALHÃES FELIPE	274.592.718-37	
38	DILENE BUENO DA SILVA	262.468.798-02	
39	DORACI DE FÁTIMA C. CAÇADOR	072.275.308-09	
40	EDNA GARCIA INÁCIO	180.887.058-19	
41	EDILEUSA MARTINS GOMES FERREIRA	116.893.338-20	

TERMO DE APONTAMENTO
Nº: 0031/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

42	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	313.225.408-88	X
43	ELISABETE AP. AQUILANTE MAIA	268.857.668-28	X
44	ERIC WILLIAM DA ROCHA	337.680.828-73	X
45	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	335.446.618-96	X
46	FABIO APARECIDO LIRA B. DOS SANTOS	279.273.808-18	X
47	FERNANDA AP. JUNQUEIRA	437.799.688-60	+
48	FRANCINE BANDEIRA	351.472.868-29	X
49	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	396.670.418-83	X
50	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	~~351.206.628-38~~	+
51	GIOVANA TRENTO VICCARI	363.909.138-85	
52	ISABELA CRISTINA BURATO	367.805.288-62	
53	IVANI DE SOUSA BUENO	351.110.648-69	X
54	IZAIRA QUERINO DA SILVA	267.774.518-62	+
55	JAIR DOS SANTOS	253.953.038-98	X
56	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	301.557.268-70	X
57	JAQUELINE APARECIDA SALVE	276.355.088-65	X
58	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	307.590.518-60	
59	JESSICA FERNANDA DA S. CORNELIO	410.959.478-26	+
60	JESSICA ROBERTA MORENO	312.005.608-17	+
61	JOICILENE CRISTINA O. MUNHOZ	342.122.938-46	+
62	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	013.918.045-11	
63	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	348.113.778-85	
64	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	131.942.808-80	X
65	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	349.814.788.95	+
66	JULIANE SIMPIONE	333.288.528-67	+
67	JULIETE FERNANDA FADINI	281.239.228-25	+
68	KELI CRISTINA PODANOSCHI	275.912.138-06	
69	LARINE LEONEL DE SOUZA	426.546.238-31	X
70	LARISSA CAROLINE BARBOSA	337.478.288-41	X
71	LERIDA FRANCO FALCIONI	274.340.318-75	X 24710031843
72	LIA PAULA BOLLINI	391.675.498-02	
73	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	287.851.028-30	
74	LUANA JULIA DOS SANTOS	466.034.038-46	X
75	LUCIMILA F ROVARI DE SOUZA	289.354.458-43	
76	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	116.102.238-45	X
77	LUZIA AP. DE PAULI	061.760.958-67	X
78	LUZIA VIEIRA ROVARI	252.879.838-59	+
79	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	158.230.228-67	+
80	MARCIA DE PAULI	180.886.878-10	X
81	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	263.438.678-80	X
82	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	058.449.738-52	X
83	MARIA APARECIDA P. PEPE	068.123.368-07	X
84	MARIA EUGENIA U. PASTRELLI	325.032.988-69	
85	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	468.165.998-37	X

TERMO DE DOAÇÃO
Nº: 002/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

86	MARIA LUCILENE M. MORAES	384.504.548-59	
87	MARIA ROSA DOS SANTOS	278.059.458-61	
88	MARINA PREARO	032.006.341-03	
89	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	126.907.428-88	
90	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	325.024.698-05	
91	NAIARA GIMENES	450.113.358-95	
92	NATALIA BECALOTTO CARDOSO	384.618.218-40	
93	NELI APARECIDA NASCIMENTO	096.340.548-97	
94	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	388.161.028-61	
95	PAMELA LOPES	425.542.048-37	
96	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	284.753.918-26	
97	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	322.690.258-06	
98	RAFAELI KAROLINE GONÇALVES LIMA	096.129.419-12	
99	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	
100	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	381.452.348-24	
101	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	267.339.858-96	
102	ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA	294.754.008-50	
103	SAMILE DOS SANTOS FRANÇA	412443.098-18	
104	SANDRA LUIZA DE JESUS	204.131.378-13	
105	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	696.344.834-53	
106	SILMARA CRISTINA DE A. IDALGO	188.534.058-30	
107	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	355.861.398-80	
108	SILVIA R. MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	
109	SIMONE FERNANDA CORRADINI	339.201.278-54	
110	SOLANGE APARECIDA GARCIA	264.241.168-00	
111	SONIA C. MOREIRA REIS DE CASTRO	255.467.628-37	
112	SONIA MARIA GENARO PICCO	142.217.078-01	
113	SUELI APARECIDA VITORIO	191.008.658-42	
114	TAINÁ LUANA ANGELO DA SILVA	438.907.168-81	
115	TAMIRES DE OLIVEIRA	382.885.278-50	
116	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	374.639.418-09	
117	TATIANA AP. CAMPOS SANTOS	370.504.288-25	
118	TATIANA RUGGERI	304.951.738-78	
119	TELMA GOMES DE JESUS	247.100.318-43	
120	VANDERLEI ALEXANDRINO	265.725.368-74	
121	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	303.902.668-25	
122	VERONICA S. VICENTE FERREIRA	401.907.278-70	
123	VIVIANE AP. PEREZ DE PAULI	299.248.328-17	
124	VIVIANE CAMARGO LUCIANO	049.230.296-09	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

TCV 03/2023 Assist. á Saúde CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Cirurgica Olimpio Ltda	31/05/2023	R$ 2.238,27	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	156.239
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	31/05/2023	R$ 3.322,78	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	131.920
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares	31/05/2023	R$ 1.880,74	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	131.933
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	31/05/2023	R$ 1.172,34	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77.804-4	09.182725/0001-12	213.827
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	31/05/2023	R$ 176,60	09.182.725/0001-12	B.B. 0001	0024-8	77.804-4	09.182725/0001-12	312.867
Caio Luiz Lemos Netto	31/05/2023	R$ 152,82	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	2808 parcial
	TOTAL	**R$ 8.943,55**						

Em 31 Maio de 2023

Pagamentos

(Y) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

676

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
Nº 00231/2023

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:37
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2023
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	2.238,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3

NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.680
NR.AUTENTICACAO	5.17F.506.5F9.236.A14

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 0031/2023

674

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 2.238,27 Volume: 5 Número Pedido: 1789902	NF-e Nº: 156239 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 156.239
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1562.3910.1789.9189

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
135230833136615 - 30/05/2023 13:43:08

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	30/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		13:43:05

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

156239/1 - 30/05/23 - 2238,27

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
2.063,78	354,15	0,00	0,00	2.238,27

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	2.238,27	

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
5				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	
501 30044990	(-) DRAMIN B6 1M 1ML INJ C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA Lote: 2248259 - 30/11/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	100,0000	5,6000	0.0000 0.0000 %	560,00	560,00	100,80 0,00	0,00	18,00	0,00
11861 30049079	(+) GLICLAZIDA 30MG C/60 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: GLICLAZIDA Lote: PTD4079A - 30/08/2024 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	100 5102	CPR	120,0000	0,3500	0.0000 0.0000 %	42,00	42,00	5,04 0,00	0,00	12,00	0,00
4676 30049099	(+) AMITRIPTILINA 25MG C/30 C1 Marca: E.M.S Princípio Ativo: AMITRIPTILINA,CLORIDRATO Lote: 3G4677 - 30/11/2024 Qtde: 60.00 Numero da FCI: 7ED9B975-590A-42BF-9074-9D2186158119 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	60,0000	0,0420	0.0000 0.0000 %	2,52	2,52	0,30 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: 2238.27 / Valor dos Produtos: 2238.27 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 349,50 Federal R$: 268,59 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE EMPRÉSTIMO Nº: 003/2023 675

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 2.238,27 Volume: 5 Número Pedido: 1789902	NF-e Nº: 156239 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 156.239
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1562.3910.1789.9189

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
135230833136615 - 30/05/2023 13:43:08

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

6697 90189010	( ) EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER SLIP Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: EQUIPO Lote: 2EMAAA0008 - 30/09/2027 Qtde: 1000.00 / CEST: 28.057.00	100 5102	UN	1000,0000	1,1400	0,0000 0,0000 %	1.140,00	1.140,00	205,20 0,00	0,00	18,00	0,00
13170 30039014	(-) TOPIGLOS POMADA 45G Marca: CIMED Princípio Ativo: RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINCO Lote: 2225001 - 30/11/2024 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 1AE8106B-9D81-4EED-814D-BA7515A4A204 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	20,0000	3,7500	0,0000 0,0000 %	75,00	75,00	13,50 0,00	0,00	18,00	0,00
1663 30049099	(+) GLICERINA 12% 500ML Marca: JP Princípio Ativo: GLICERINA Lote: 8486 23 - 31/03/2025 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	50,0000	8,3750	0,0000 0,0000 %	418,75	244,26	29,31 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: 2238.27 / Valor dos Produtos: 2238.27 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 349,50 Federal R$: 268,59 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE CONVÊNIO Nº 0031/2023 676

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:46
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.322,78
****** 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.6EC.300.448.DDE.676

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

677

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 131.920

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

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. 131.920
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001319201001534975

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	30/05/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	30/05/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 131.920/ 1 Valor : 3.322,78 Vencto. 30/05/2023

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*
3.322,78	598,10	0,00	0,00	3.322,78

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	3.322,78

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*
3	CAIXAS			12,000	12,000

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
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA Lote : 23010707 Val. : 02/01/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	435,257700	870,52	870,52	156,69		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 009754 Val. : 31/01/2026	30042059	000	5102	CX	4,00 4,00	150,000000	600,00	600,00	108,00		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 23030204 Val. : 31/03/2025	30039019	000	5102	CX	3,00 3,00	280,000000	840,00	840,00	151,20		18,0	
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote : 22090660 Val. : 01/09/2024	30049061	000	5102	CX	2,00 2,00	249,069300	498,14	498,14	89,67		18,0	
568766	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote : 23030563 Val. : 31/03/2025	30039053	000	5102	CX	1,00 1,00	139,125000	139,12	139,12	25,04		18,0	
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote : 22020237 Val. : 01/02/2024	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	75,000000	375,00	375,00	67,50		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE DOAÇÃO
Nº 0021/2023

678

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. 131.920

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001319201001534975

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*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.151.740	

Nº 003 / 2023

679

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.880,74
****** 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 4.488.04F.BCB.760.1D4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

680

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 131.933

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. 131.933

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001319331001535104

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	30/05/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	30/05/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 131.933/ 1 Valor : 1.880,74 Vencto. 30/05/2023

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
1.772,74	319,10	0,00	0,00	1.880,74

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,74

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 Liquido
10	CAIXAS			35,000	35,000

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	30059090	000	5102	RL	20,00	12,837800	256,76	256,76	46,22		18,0	
	Lote : 010218F Val. : 30/06/2027					20,00							
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX	90211020	040	5102	CX	3,00	36,000000	108,00	0,00	0,00			
	Lote : 67141 Val. : 03/03/2027					3,00							
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA	30049047	000	5102	CX	2,00	86,374500	172,75	172,75	31,10		18,0	
	Lote : 23020350 Val. : 28/02/2025					2,00							
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M POLI TAPE	48114110	000	5102	UND	20,00	3,679900	73,60	73,60	13,25		18,0	
	Lote : 221108-09 Val. : 30/11/2025					20,00							
572704	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS SANRO	40151200	000	5102	CX	1,00	244,800000	244,80	244,80	44,06		18,0	
	Lote : 231221 Val. : 19/08/2025					1,00							
570511	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT/INF BIPARTIDA ANEL PROT AP20 DBI MEDICAL	90189099	000	5102	UND	30,00	6,845100	205,35	205,35	36,96		18,0	
	Lote : ZX20220209 Val. : 14/02/2024					30,00							
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK	90183929	000	5102	PCT	4,00	23,000000	92,00	92,00	16,56		18,0	
	Lote : SEIAAA020B Val. : 31/10/2027					4,00							

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 003 / 2023

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. 131.933

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001319331001535104

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

569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 22D17 Val. : 31/03/2027	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	22,900000	22,90	22,90	4,12		18,0	
570237	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote : 2SFAAA004L Val. : 31/12/2027	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	24,500000	49,00	49,00	8,82		18,0	
569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote : 2EUUAA005-A Val. : 31/12/2027 Lote : 2EUUAA008A Val. : 29/02/2028	90189010	000	5102	PCT	13,00 1,00 12,00	25,810400	335,54	335,54	60,40		18,0	
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER CREMER Lote : 9733225F Val. : 30/06/2024	30051030	000	5102	RL	36,00 36,00	8,890000	320,04	320,04	57,61		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	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.151.739	

TERMO DE EMPRÉSTIMO
Nº: 003 / 2023

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:50
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.172,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.2E5.F1D.EB1.660.47D

TERMO DE APENSAMENTO
Nº: 003/2023
683

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.172,34	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nº: 000.213.827 SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.213.827
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2138 2719 8000 3235

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	131235409314643 - 30/05/2023 11:23:01

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	30/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 213827 Valor Original: 1.172,34 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.172,34

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	1.122,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,34

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	6,272	6,272

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
192608	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE	30039099	0 41	6922	AP	300,0000	1,9142000	574,26	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	90183929	0 41	6922	CX	5,0000	51,2100000	256,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210511	TUBO A VACUO TAMPA VERMELHA SILIC 5ML C/100 - CRALPLAST	40091100	0 41	6922	CX	5,0000	58,4060000	292,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 30/05/2023, Valor: 1.172,34 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 996686 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	TERMO DE APENSAMENTO Nº: 003 / 2023

684

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:17
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 176,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C90.8E7.A16.F20.426

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE APENSAMENTO
Nº 003/2023

685

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 176,60	NF-e Nº: 000.213.867 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 000.213.867
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2138 6717 0554 7519

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	131235409836687 - 30/05/2023 14:50:47

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	30/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 213867 Valor Original: 176,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 176,60

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	176,60

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	176,60

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	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
195718	GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA C/ 100GRS AZUL MULTIGEL	30067000	0 41	6922	FR	50,0000	3,5320000	176,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 30/05/2023, Valor: 176,60 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HAYRINI DAV: 996894 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	TERMO DE CIRCUNSPECTO Nº 0031/2023

686

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.00
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305311838181816031 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 152,82
DATA: 31/05/2023 - 15:38:34

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: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/05/2023 - 15:38:35

==========

DOCUMENTO: 053101
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F6.D06.9E7.15D.E8D

==========

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

687

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.808** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAU
Fios Cirurgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tanu - 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 002.808
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0513 7803 7200 0120 5500 1000 0028 0813 4121 421

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		135230832366973 - 30/05/2023 11:53:48
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	30/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	Centro		17.250-970	30/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri		SP		11:53

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	1.762,00

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	1.784,00

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	%I
S2052/2-75T	POLIESTER VERDE 2-0 75 S25 2AG CIL PTA CON CARDI 25MM 1/2C 24EV (VAL.: 21/04/2027);LOTE:5221881	30061090	0102	5.102	Un	2,00	298,00	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
R2612-75T	CATGUT CROMADO 2-0 75 R26 CILIN PONTA CON 26MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.: 19/05/2026);LOTE:1211623	30061090	0102	5.102	Un	2,00	198,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
PE1904-BH	PGC25 INC 4-0 70 PE19 TRIANG REV CORT PR 19MM 3/8CIRC 36ENV (VAL: 09/01/2028) LOTE: 0230137	30061090	1102	5.102	CX	2,00	385,00	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 266,63 (Federal) e R$ 211.44 (Estadual). Fonte: IBPT FADD79	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

688

SANTA CASA DE BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Data 31/05/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Agulha 30x8	3000 uni
Agulha 40x12	3000 uni
Algodão hidrofilo 500g	20 pacotes
Amiptsil 25 mg	60 cp
Aramim	50 amp
Atadura Crepe 10cm polar fix	240 uni
Atadura Crepe 15 cm polar fix	240 uni
Atadura Gessada 10cm	60 uni
Bolsa de Colostomia descartavel	60 uni
Brucanyl	100 amp
Catgut cromado 2-0 diag 26mm	02 caixas
Ceftriaxona 1G EV	200 amp
Coletor de urina infantil unissex	100 uni
Complexo B	300 amp
Diclofenaco	400 amp
Equipo macrogotas Luer slip (descarpack)	1000 uni
Equipo para alimentação	100 uni
Escova para unhas cl clorex	96 uni
Fita para auto clave	20 uni
Fio guia pl intubação	05 uni
Flagyl inj	120 uni
Kanakion	100 amp
Lanceta pl glicemia	1000 uni
Luva estril 7,5	200 uni
Microcath 18	100 uni
Microcath 20	400 uni
Microcath 22	400 uni
Microcath 24	400 uni
Monocryl 4-0 diag 19 mm	02 caixas
Mononylon 3-0 diag 3	06 caixas
Mononylon 4-0 diag 2	02 caixas
Neocaina pesada (cristalia)	80 amp
Placa para buturi bipartida	30 uni
Pomada pl assadura	20 uni
Scalp 21	400 uni
Sol. de Glicerina 12% 500ml	50 uni
Sonda foley 16 2V	20 uni
Sonda foley 18 2V	20 uni
Tubo Vacutainer preto	500 uni
Tubo Vacutainer Vermelho	500 uni
Vitamina C	300 amp
Bicarbonato de sodio 8,4% 10ml	200 amp
Esparadrapo 4,5 x10	36 uni
Cisatracurio 5ml	25 amp
Oxamin 86 IM	100 amp
Soluflex	500 uni

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

Glicazida 30mg	120 cp.
X Lidocaina 2% s/vaso 5ml	100 uni.
Ethibond - Poliester 2-0	02 caixas
Gel p/ ecg 100ml	50 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia.

NOME DO SOLICITANTE: Carolina | Elizabete

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 31/05/2023.

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

FORNECEDOR: Medmaster | Ativa | Olimpio | Futura.

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 13.750,29 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

NF - 156.239

NF - 131.933

NF - 131.920.

NF - 213.827

NF - 2.808.

NF - 057.754.

NF - 213.867.

NF - 057.137.

TERMO DE [illegible]
Nº: 003/2023

690

COMPRAS 29-05-2023		FUTURA	OLIMPIO	ATIVA**	MEDMASTER	MS FIOS*	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE								
AGULHA 30X08	3000 UNIDADES		0,075		0,065		0,065	195	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
AGULHA 40X12	3000 UNIDADES	0,1116	0,077	0,0771	0,0699		0,0699	209,7	
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	20 UNIDADES	12,8378	13,5		13,8		12,8378	256,76	
AMYTRIL 25MG	60 COMPRIMIDOS		0,042	0,0851	0,08		0,042	2,52	
ARAMIN	50 AMPOLAS	17,4103					17,4103	870,52	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
ATADURA CREPE 10CM POLAR FIX	240 UNIDADES				0,5825		0,5825	139,8	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
ATADURA CREPE 15CM POLAR FIX	84 UNIDADES				1,2066		1,2066	101,36	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
ATADURA GESSADA 10CM	60 UNIDADES	1,8			1,8		1,8	108	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL	60 UNIDADES		14,3	6	0,35		0,35	21	
BRICANYL	200 AMPOLAS			2,4097	1,2		1,2	240	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CATGUT CROMADO 2 1/2 26MM	2 CAIXAS					198	198	396	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
CEFTRIAXONA 1G EV	200 AMPOLAS	3	3,95	4,2525	3,05		3	600	
COLETOR DE URINA INFANTIL ESTÉRIL	100 UNIDADES			0,5896	0,39		0,39	39	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
COMPLEXO B	300 AMPOLAS	2,8	4	3,0225	4,78		2,8	840	
DICLOFENACO	400 AMPOLAS	1,1349	1,38	1,426	0,93		0,93	372	
EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP	1000 UNIDADES		1,14				1,14	1.140,00	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO	100 UNIDADES	0,9142	0,94		1,2		0,9142	91,42	
ESCOVA PARA UNHAS COM CLOREX	96 UNIDADES	1,7995		2,0342	1,82		1,7995	172,75	
FIO GUIA P/ENTUBAÇÃO	5 UNIDADES								NENHUMA EMPRESA COTOU
FITA PARA AUTOCLAVE	20 UNIDADES	3,6799 POLI	3,68 POLI	5,23 CIEX	3,99 EURO		3,6799	73,6	
FLAGYL INJ	120 UNIDADES		5,18	6,5	4,55		4,55	546	
KANAKION	100 AMPOLAS		3,375	2,3	1,99		1,99	199	
LANCETA P/GLICEMIA	1000 UNIDADES		0,0351	0,114	0,0399		0,0399	39,9	
LUVA ESTÉRIL 7,5	200 UNIDADES	1,224	1,32	1,3188	1,703		1,224	244,8	
MICROCATH 18	100 UNIDADES				0,69		0,69	69	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MICROCATH 20	400 UNIDADES				0,69		0,69	276	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MICROCATH 22	400 UNIDADES				0,69		0,69	276	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MICROCATH 24	400 UNIDADES				0,69		0,69	276	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MONOCRYL 4-0 3/8 19MM	02 CAIXAS					385	385	770	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MONONYLON 3 C/AG 3	06 CAIXAS		42,51		30		30	180	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
MONONYLON 4 C/AG 2	02 CAIXAS		36		32,4		31,2	64,8	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
NEOCAINA PESADA	80 AMPOLAS	6,2267		9,48375	6,99		6,2267	498,14	
PLACA PARA BISTURI BIPARTIDA	30 UNIDADES	6,8451					6,8451	205,35	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
POMADA PARA ASSADURA	20 UNIDADES		3,75		7,33		3,75	75	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
SCALP 21	400 UNIDADES	0,23	0,225	0,2667	0,28		0,24	92	
SOL. DE GLICERINA 12% 500ML	50 UNIDADES		8,375	10,4433	10,999		8,375	418,75	
SONDA FOLEY 16 2V	20 UNIDADES	2,29	2,55	2,61	2,3		2,29	22,9	
SONDA FOLEY 18 2V	20 UNIDADES	2,45	3,1	2,6615	2,5		2,45	49	
TUBO VACUTAINER ROXO	500 UNIDADES			0,5121			0,5121	256,05	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
TUBO VACUTAINER VERMELHO	500 UNIDADES			0,58406			0,58406	292,03	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
VITAMINA C	300 AMPOLAS		2,25	1,9142	2,2		1,91	574,26	
BICARBONATO DE SÓDIO 10ML	200 AMPOLAS		0,75		0,65		0,65	130	
ESPARADRAPO 10X4,5	36 UNIDADES	8,89	9		8,99		8,89	320,04	
CISATRACURIO 5ML	25 AMPOLAS	15					15	375	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
DRAMIN B6 IM	100 AMPOLAS	10,4913	5,6		7,99		5,6	560	
POLIFIX	500 UNIDADES	0,6453			0,69		0,6453	335,54	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
GLICAZIDA 30MG	120 COMPRIMIDOS		0,35		0,45		0,35	42	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
XILOCAINA 2% S/VASO 5ML	100 UNIDADES	1,3913					1,3913	139,12	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU

TERMO DE CONCLUSÃO
Nº 003 / 2023
693

ETHBOND - POLIESTER 2-0	02 CAIXAS					298	596		ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
GEL PARA ECG 100ML	50 UNIDADES			3,532			3,532	176,6	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
TOTAL POR EMPRESA		**5.203,52**	**2.238,27**	**1.348,94**	**3.175,56**	**1.784,00**		**13.750,29**	

* EMPRESA COBRA R$ 22,00 DE FRETE

**EMPRESA COBRA R$ 50,00 DE FRETE PORQUE O PEDIDO NÃO ATINGIU O MÍNIMO EXIGIDO

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

TERMO DE ABERTURA
Nº 0031/2023

6922

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

Simbólica

Nº. 996894 Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH) 0

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B **Vendedor:** 1235HAYRINI LEONOR SALERMO

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 : 30/05/2023 **Frete: 0,00** **VS DIRETA**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
195718	GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA C/ 100GRS AZUL MULTIGEL	FR	50,00	3,532000	176,60

Peso total estimado (kg): 5,000 **Valor Total:** **R$** **176,60**

TERMO DE EMPRÉSTIMO
Nº: 003/2023

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

693

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. 995435 **Cond. Pgto: A COMBINAR** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

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 : 29/05/2023 **Frete: 0,00** **% Desconto**

Código		Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192608	59,53	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) - FARMACE	AP	300,00	1,914200	574,26
197336	63,26	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	CX	30,00	7,714667	231,44
198216	60,99	ALGODAO (HIDROFILO) BOLA C/100 GRS FAROL	PT	20,00	4,002500	80,05
207760	61,32	AMITRIPTILINA 25MG CPR GEN - TEUTO (C1)	CP	100,00	0,085100	8,51
209869	63,23	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM N ESTERIL C/	PT	6,00	6,306667	37,84
207550	59,51	BROMOPRIDA 05MG/ML 2ML INJ GEN- FRESENIUS	AP	400,00	2,267500	907,00
204930	59,51	BUPIVACAINA+GLIC PES 0,5% AMP C/ ESTOJO 4ML - CRISTALI	AP	80,00	9,483750	758,70
210466	59,50	CEFTRIAXONA 1G IV FA S/DIL (CEFTRIONA) - FRESENIUS	FA	200,00	4,252500	850,50
164194	59,53	CETOPROFENO 100MG IV PO GEN CRISTALIA - S	FA	150,00	5,115600	767,34
197854	59,89	COLETOR DE URINA INFANTIL 100ML UNISSEX CRALPLAST	UN	100,00	0,589600	58,96
167967	62,36	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	AP	300,00	3,022500	906,75
206495	57,03	DIAZEPAM 10MG CPR GEN - PHARLAB (B1)	CP	1.020,00	0,141804	144,64
187954	54,73	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMAC	AP	400,00	1,426000	570,40
199435	69,23	**PROMO**DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMAC	AP	1.000,00	1,400000	1.400,00
203795	60,10	EQUIPO MACROG.C/INJ LAT FLEX C/FILT L.SLIP - MEDIX	UN	1.000,00	0,813900	813,90
183714	62,19	ESCOVA P/ASSEP. C/CLORHEXIDINA.2% CRISTALIA -C	UN	96,00	2,034271	195,29
190774	58,16	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X30 CIEX	RL	20,00	5,230000	104,60
208001	73,35	**PROMO**FITOMENADIONA VITAMINA K 10MG IM 1 ML (HYVIT K	AP	100,00	2,300000	230,00
208783	71,44	**PROMO**LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM C/100 28G - MUI	CX	10,00	11,400000	114,00
209332	60,04	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 - MEDIX	PR	200,00	1,318800	263,76
195629	69,43	**PROMO**METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN HALEX ISTAR	BS	100,00	6,500000	650,00
203856	58,97	SCALP N. 21 SAFER	UN	400,00	0,266700	106,68
193902	59,51	SOLUÇÃO GLICEROL.12% CLISTER C/ 500ML - JP	FR	60,00	10,443333	626,60
201205	63,18	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC WELL LEAD	UN	20,00	2,610000	52,20
209237	63,29	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC - MEDIX	UN	20,00	2,661500	53,23
210467	59,50	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS	AP	100,00	2,409700	240,97
209716	59,89	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 2ML VIDRO C/1	CX	5,00	51,210000	256,05
210511	50,20	TUBO A VACUO TAMPA VERMELHA SILIC 5ML C/100 - CRALPLAS	CX	5,00	58,406000	292,03

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Nº: 003 / 2023

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra. 694

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

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. 995435 Cond. Pgto: A COMBINAR 0

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIR **Vendedor:** 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO L

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 : **29/05/2023** **Frete: 0,00** **% Desconto**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total

Peso total estimado (kg): 159,937 **Valor Total:** **R$** **11.295,70**

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).

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002 / 2023

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

695

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 2253

OK

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	2253
Data	30/05/2023
Data prevista	
Código de Rastreamento	TG560621164BR

Item	Código (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
POLIESTER VERDE 2-0 75 S25 2AG CIL PTA CON CARDI 25MM 1/2C 24EV		2,00		298,00	596,00
CATGUT CROMADO 2-0 75 R26 CILIN PONTA CON 26MM 1/2CIRC 24ENV (VAL.: 08/03/2026);LOTE:1210708	R2612-75T	2,00	CX	198,00	396,00
PGC25 INC 4-0 70 PE19 TRIANG REV CORT PR 19MM 3/8CIRC 36ENV (VAL: 09/01/2028) LOTE: 0230137	PE1904-BH	2,00	CX	385,00	770,00
				Total de produtos	1.762,00
				Frete	22,00
				Total do pedido	1.784,00

Dias	Data vencimento	Forma de Pagamento	Valor	Observação
0	30/05/2023	Dinheiro	1.784,00	

Qtde Volumes	1

Observações

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 0031/2023

696

Data: 29/05/2023

ORÇAMENTO: 95376

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

OK!

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: 29/05/2023
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 31/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	5,6000	560,00
2	11861	GLICLAZIDA 30MG C/60	RANBAXY	120	CPR	0,3500	42,00
3	789	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML INJ C/2	SAMTEC	200	FRS	0,7500	150,00
4	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	36	ROL	9,0000	324,00
5	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	3.000	UN	0,0775	232,50
6	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	3.000	UN	0,0770	231,00
7	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	20	ROL	13,5000	270,00
8	4676	AMITRIPTILINA 25MG C/30 C1	E.M.S	60	CPR	0,0420	2,52
9	4592	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE TRANSP	CONVATEC	60	BOL	14,3000	858,00
10	11268	~~BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50~~	WASSER FARMA	400	AMP	3,0000	1.200,00
11	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	200	FA	3,9500	790,00
12	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	300	AMP	4,0000	1.200,00
13	12705	DIAZERAM 10MG C/30 B1	GERMED	1.020	CPR	0,0650	66,30

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 0031/2023

697

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	5754	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/100	HYPOFARMA	400	AMP	1,3800	552,00
15	1394	DIPIRONA 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	1.000	AMP	1,3750	1.375,00
16	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	1,1400	1.140,00
17	12892	EQUIPO P/NUTRICAO ESCALONADO	BIOMASS	100	UN	0,9400	94,00
18	14234	FITA AUTOCLAVE 19 X 30	POLITAPE	20	ROL	3,6800	73,60
19	788	METRONIDAZOL 100ML BOLSA	JP	100	BOL	5,1800	518,00
20	13643	VITAMINA K 1ML INJ C/50	HYPOFARMA	100	AMP	3,3750	337,50
21	13688	LANCETAS C/100	DESCARPACK	1.000	UN	0,0351	35,10
22	6575	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	LEMGRUBER	200	PAR	1,3200	264,00
23	4080	MONONYLON 3-0 3CM C/24	TECHNOFIO	6	CX.	42,5100	255,06
24	14722	MONONYLON 4-0 2CM C/24	MEDIX	2	CX	36,0000	72,00
25	13170	TOPIGLOS POMADA 45G	CIMED	20	BNG	3,7500	75,00
26	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	150	FA	4,5000	675,00
27	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	400	UN	0,2250	90,00
28	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	50	FRS	8,3750	418,75
29	13429	SONDA FOLEY N.16	MEDIX	20	UN	2,5500	51,00
30	12750	SONDA FOLEY N.18	MEDIX	20	UN	3,1000	62,00
31	4714	VITAMINA C 100MG 5ML INJ C/100	FARMACE	300	AMP	2,2500	675,00

Valor da Mercadoria: **12.689,33**

Total do Orçamento: **12.689,33**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

TERMO DE ... Nº: 0031 2023

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

Cotação no.: 869.805 Tatuí, 29/05/2023

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

OK.

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

Todos os itens!

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	20,000	12,837800	1	12,837800	256,76
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	2,000	435,257700	25	17,410300	870,52
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20	POLARFIX	CX	3,000	36,000000	20	1,800000	108,00
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	BIOCHIMICO	CX	4,000	150,000000	50	3,000000	600,00
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B"	HYPOFARMA	CX	3,000	280,000000	100	2,800000	840,00
570918	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/ROL/ 25	DESCARPACK	PCT	4,000	22,854400	25	0,914200	91,42
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	2,000	86,374500	48	1,799500	172,75
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M	POLI TAPE	UND	20,000	3,679900	1	3,679900	73,60
572704	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/200 PARES SANRO LIS	SANRO	CX	1,000	244,800000	200	1,224000	244,80
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	CRISTALIA	CX	2,000	249,069300	40	6,226700	498,14
570511	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT/INF BIPARTIDA ANEL PROT AP20	DBI MEDICAL	UND	30,000	6,845100	1	6,845100	205,35
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	4,000	23,000000	100	0,230000	92,00
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	1,000	22,900000	10	2,290000	22,90
570237	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 30ML CX C/10	DESCARPACK	CX	2,000	24,500000	10	2,450000	49,00
569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40	DESCARPACK	PCT	13,000	25,810400	40	0,645300	335,54
570723	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CREMER	CREMER	RL	36,000	8,890000	1	8,890000	320,04
568766	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA"	HYPOFARMA	CX	1,000	139,125000	100	1,391300	139,12
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS"	CRISTALIA	CX	5,000	75,000000	5	15,000000	375,00

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
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: erick.fahl@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **869.805** Tatuí, 29/05/2023

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: **18** **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 5.294,94**

PRAZO DE ENTREGA: **1 dias** **VALIDADE DA PROPOSTA:** **3 dias**

OBSERVAÇÕES :

FERNANDO DE OLIVEIRA
N. 003/2023

ERICK WILSON FAHL

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
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 30/05/2023 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. 036005

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
1	AGULHA 30X8 CX C/100	10	INJEX	1	CXA	6,500	6,50
2	AGULHA 40X12 CXA C/100 INJEX 4012	10	INJEX	1	CXA	6,990	6,99
3	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NATHY		NATHY	1	ROL	13,800	13,80
4	.AMITRIPTILINA 25MG CP Generico (C1)	100	TEUTO	100	CPR	0,080	8,00
5	ATADURA CREPE 10X 1,80M 13 Fios C/12 EUROPA	30	POLAR FIX	1	DUZ	6,990	6,99
6	ATADURA CREPE 15X 1,80m (4,5m) 13F PCT C/12 Polar fix	20	POLAR FIX	1	PCT	14,480	14,48
7	ATADURA GESSADA 10 X 3 C/20 ROLOS Polar Fix	20	POLAR FIX	20	UNI	1,800	36,00
8	BOLSA PARA COLOSTOMIA 30MM	10	MEDIC PLAST	10	UNI	0,350	3,50
9	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML Generico	100	(Hipolabor)	100	AMP	1,690	169,00
10	BROMOPRIDA 10MG/2ML IM/IV Generico	100	HIPOLABOR	100	AMP	2,114	211,42
11	CEFTRIAXONA 1G IV PO LIOF INJ FA Generico	100	BLAU	100	FRC	3,050	305,00
12	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX N/ ESTERIL 100ML LETOMED	10	LETOMED	100	UNI	0,390	39,00
13	COMPLEXO B 2ML INJ IM/IV Hyplex	100	HYPOFARMA	100	AMP	4,780	478,00
14	.DIAZEPAM 10MG CP Compaz (B1)	200	CRISTALIA	200	CPR	0,080	16,00
15	D.SODIO 75MG 3ML INJ Diclofarma	100	FARMACE	100	AMP	0,930	93,00
16	DIPIRONA 1G INJ 2ML (500mg/mL) Generico	100	SANTISA	100	AMP	1,450	145,00
17	EQUIPO MACRO C/ INJ LATERAL	25	LABOR IMPOF	25	UNI	0,600	15,00
18	EQUIPO P/ NUTRICAO ALIMENTACAO ENTERAL	25	BIOMASS	25	UNI	1,200	30,00
19	ESCOVA P/ASSEPSIA CLOREXEDINA Marclorhex - MX SCRUB	48	CRISTALIA	48	UNI	1,820	87,36
20	FITA ADESIVA 19X30 AUTOCLAVE EUROCEL		(EUROCEL)	1	ROL	3,999	4,00
21	METRONIDAZOL 0,5% 100ML INJ Generico	60	HALEX ISTAR	60	BOL	4,550	273,00
22	*VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM Eskavit	50	HIPOLABOR	50	AMP	1,990	99,50
23	LANCETA S 28G C/100 BIOMASS		BIOMASS	1	CXA	3,990	3,99
24	LUVA ESTERIL 7,5 MUCAMBO Sensitex	200	MUCAMBO	200	PAR	1,703	340,60
25	CATETER IV 18G TKL	100	TKL	100	UNI	0,690	69,00
26	CATETER IV 20G CANULA HEALCATH ROSA	100	HARSORIA HE	100	UNI	0,690	69,00
27	CATETER IV 22G	50	BIOMASS	100	UNI	0,690	69,00
28	CATETER IV 24G CANULA HEALCATH AMARELO	100	HARSORIA HE	100	UNI	0,690	69,00
29	FIO NYLON 4-0 AG 20MM 3/8 45CM PRETO MEDIX	24	MEDIX	24	UNI	1,300	31,20
30	FIO NYLON 3-0 AG 30MM 3/8 45CM PRETO MEDIX	24	MEDIX	24	UNI	1,250	30,00
31	FIO NYLON 4-0 AG 20MM 3/8 45CM PRETO MEDIX	24	MEDIX	24	UNI	1,350	32,40
32	BUPIVACAINA+GLICOSE (PESADA) 4ML Neocaina Esteril	40	CRISTALIA	40	AMP	6,990	279,60
33	BUPIVACAINA+GLICOSE (PESADA) 4ML Generico	100	HIPOLABOR	100	AMP	4,990	499,00
34	VIT A+D POM 45G Babymed	1	CIMED	1	TUB	7,330	7,33
35	CETOPROFENO IV 100MG Artrinid	50	UNIAO QUIMI(	50	FRC	3,900	195,00

TERMO DE CONTEÚDO
Nº: 0031/2023

703

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
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

-Medicamentos -Materiais Hospitalares -Soros -Saneantantes

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. 036005

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor To
36	SCALP 21G	100	DESCARPACK	100	**UNI**	**0,280**	28,00
37	SOL GLICERINA 12% 500ML JP Clisterol (82)	20	JP	20	**FRC**	**10,999**	219,98
38	SONDA FOLEY N 16 2V	10	DESCARPACK	10	**UNI**	**2,300**	23,00
39	SONDA FOLEY N 18 2V	10	BIOMASS	10	**UNI**	**2,500**	25,00
40	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML)	100	FARMACE	100	**AMP**	**2,200**	220,00
41	MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP LUER SLIP	50	BIOMASS	50	**UNI**	**0,690**	34,50
42	DIMEN +PIRIDOXINA B6 1ML INJ Nausicalm	50	UNIAO QUIMIC	50	**AMP**	**7,990**	399,50
43	GLICLAZIDA 30MG 30CPD LP GENERICO	30	LEGRAND	30	**CPR**	**0,450**	13,50
44	BICARB.SODIO 8,4% 10ML	200	SAMTEC	200	**AMP**	**0,650**	130,00
45	ESPARADRAPO 10 X 4.5 M Procitex (Pct c/ 12UNI)		CREMER	1	**UNI**	**8,990**	8,99

Valor Total: R$ 4.859,13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

702