PRESTAÇÃO DE CONTAS TCV 03/2023

R$719.107,42

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

JUNHO 2023

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: **06/2023**

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$ 719.107,42**

1- DEMONSTRATIVO DETALHADO DE DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Código- Fornecedor**	**Valor**
Material de Consumo	Material e medicamento	33072 JP IND.FARMACEUTICA S.A.	R$ 6.033,60
Material de Consumo	Material e medicamento	33273 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	R$ 791,33
Material de Consumo	Material e medicamento	70960 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R$ 456,31
Material de Consumo	Material e medicamento	33488 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	R$ 4.716,00
Material de Consumo	Material e medicamento	33620 FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 1.303,80
Material de Consumo	Material e medicamento	33620 FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 6.765,46
Material de Consumo	Material e medicamento	70065 CAIO LUIZ LEMOS NETTO	R$ 853,00
Material de Consumo	Material e medicamento	71836 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R$ 3.780,00
Material de Consumo	Material e medicamento	33620 FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP LTDA ME	R$ 1.113,39
Tributos	FGTS	70068 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	R$ 28.348,07
Tributos	Sindicato	70032 SIND. EMPREGADOS ESTABEL. SERV. SAUDE JAU	R$ 1.028,87
Tributos	Sindicato	70032 SIND. EMPREGADOS ESTABEL. SERV. SAUDE JAU	R$ 1.484,00

Tributos	Assoc. Funcionários	70033 ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARI	R$	2.380,00
Tributos	IRF	70001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$	35.943,30
Tributos	IRFF	70001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$	14.525,02
Tributos	IRR	70001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$	4.640,97
Outros Serviços de Terceiros	Exames Laboratoriais	30024 LAB. DE ANALISES CLIN. SAO JORGE SS LTDA	R$	4.692,50
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72083 Bruno Pepe Ltda.	R$	9.000,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71529 CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA	R$	5.631,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71408 CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$	6.000,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71532 CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA	R$	21.820,13
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	70637 CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	R$	8.250,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30767 FELIPE MARSILI PALANCA	R$	13.500,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72115 FERNANDA CHAIN ROSSI	R$	562,50
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72074 Gabriel Severino Serviços Médicos Ltda.	R$	10.500,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72042 GSA SERVIÇOS MEDICOS	R$	16.893,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72042 GSA SERVIÇOS MEDICOS	R$	234,62
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71534 HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	15.485,25
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72041 JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	R$	6.334,87
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72043 MANUELA GIANSANTE ANGELUCCI	R$	2.250,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71995 MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELLI	R$	9.750,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30644 MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	19.708,50
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72079 Neves Serviços Médicos Ltda.	R$	6.000,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	72076 SDT Serviços Médicos Ltda.	R$	4.500,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30277 UNICLIN BARIRI SS LTDA	R$	187,50
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	22.524,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$	8.728,05
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	70039 GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$	13.420,55
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$	7.038,75
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30277 UNICLIN BARIRI SS LTDA	R$	22.805,55

Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30373 NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	R$	11.731,25
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30767 FELIPE MARSILI PALANCA	R$	18.900,00
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	30074 MED CLINICA JORGE SC LTDA	R$	2.458,87
Prestadores de serviços	Plantões Médicos	71059 CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	R$	3.265,98
Produtos Alimentícios	Dieta	33248 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD. NUTICIONAIS LTDA	R$	1.502,72
Recursos Humanos	Salários	70001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	R$	275.677,95
Recursos Humanos	Cesta Básica	72112 BK INSTITUICAO DE PAGAMENTOS LTDA	R$	49.800,00
Recursos Humanos	Férias colaborador	72114 PAMELA LOPES	R$	5.794,84
TOTAL DO MÊS			**R$**	**719.111,50**

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Material de Consumo	R$ 25.812,89
Produtos Alimentícios (Dieta Hospitalar)	R$ 1.502,72
Outros serviços de terceiros	R$ 4.692,50
Outras Despesas	R$ -
Prestadores de Serviço	R$ 267.480,37
Recursos Humanos	R$ 331.272,79
Tributos	R$ 88.350,23
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$ 719.111,50**
VALOR DO REPASSE	**R$ 719.107,42**
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 4,08**
SALDO FINAL	**R$ -**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Junho de 2.023 a 30 de Junho de 2.023 foram atendidas 5956 pessoas, cuja origem foram predominantemente de Bariri (94,76%), seguido de Itaju (4,31%)e Boraceia (0,10%), sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 49 pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 12.990 procedimentos, em média 2,18 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado CONTROLE AMBULATORIAL – LIVRO DE ATENDIMENTOS – PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023, contém 242 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	5956	100,00%
Munícipes de Bariri	5644	94,76%
Munícipes de Itajú	257	4,31%
Munícipes de Boraceia	6	0,10%
Outros Municípios de Origem	49	0,83%
Procedimentos realizados *	12.990	
Média de Procedimento por pessoa atendida	2,18	

*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, 28 de Agosto de 2023.

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

SANTA CASA

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 036/2023

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$ 719.107,42 (setecentos e dezenove mil, cento e sete reais e quarenta e dois centavos)

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

Atenciosamente,

Bariri, 29 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

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

Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336030840708469162
03/07/2023 08:47:02

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			53,38 D
31/05/2023	01/06/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.913.651.872	57,46 C	4,08 C
02/06/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	719.107,42 C	719.111,50 C
				02/06 15:39 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
05/06/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.064.999.155	1.921,78 C	
				05/06 15:19 Conta do recebedor inexist			
05/06/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.065.101.977	7.437,59 C	
				05/06 15:28 Pagamento rejeitado pelo P			
05/06/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.065.201.475	2.481,08 C	
				05/06 15:37 Pagamento rejeitado pelo P			
05/06/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.065.219.951	1.861,92 C	
				05/06 15:39 Pagamento rejeitado pelo P			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.500	1.996,99 D	
				05/06 15:41 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	1.941,78 D	
				05/06 13:35 ADRIANA APARECIDA MANA DE			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	1.943,99 D	
				05/06 15:42 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	1.981,78 D	
				05/06 13:36 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZ			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	1.981,78 D	
				05/06 15:43 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUI			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.503	2.517,34 D	
				05/06 13:38 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.503	1.981,78 D	
				05/06 15:45 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.504	3.143,04 D	
				05/06 13:39 ALFREDO CARLOS DE CASTRO			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.504	1.038,26 D	
				05/06 15:49 SANDRA LUIZA DE JESUS			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.505	1.941,78 D	
				05/06 13:40 ALICE CAROLINA FULANETO NU			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.505	2.925,44 D	
				05/06 15:50 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.506	1.941,78 D	
				05/06 13:40 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.506	3.813,31 D	
				05/06 15:52 SILMARA CRISTINA DO PRADO			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.507	1.651,31 D	
				05/06 13:41 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI			
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.507	3.222,93 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

001

			05/06 15:53 SILVIA REGINA MARTINS FERR		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.508	1.981,75 D
			05/06 13:43 ALINE ROBERTA DE CAMPOS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.508	3.854,50 D
			05/06 15:53 SIMONE FERNANDA CORRADINI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.509	1.996,90 D
			05/06 13:45 AMANDA LETICIA SANCHES		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.509	2.006,60 D
			05/06 15:54 SOLANGE APARECIDA GARCIA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.510	1.450,20 D
			05/06 13:46 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.510	2.455,52 D
			05/06 15:55 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.511	1.943,99 D
			05/06 13:46 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.511	2.295,74 D
			05/06 15:56 SONIA MARIA GENARO PICCO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.512	1.850,36 D
			05/06 13:47 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.512	1.925,92 D
			05/06 16:01 SUELI APARECIDA VITORIO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.513	69,94 D
			05/06 13:48 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.513	2.452,48 D
			05/06 16:03 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.514	2.550,85 D
			05/06 13:48 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.514	3.828,23 D
			05/06 16:04 TAMIRES DE OLIVEIRA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.515	2.537,32 D
			05/06 13:49 ANA MARIA DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.515	1.885,85 D
			05/06 16:05 TAMIRES VIVIANE DE LIMA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.516	2.140,95 D
			05/06 13:50 ANA PAULA SPIGOLON		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.516	1.634,71 D
			05/06 16:05 TATIANA APARECIDA CAMPOS D		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.517	4.370,54 D
			05/06 13:51 ANGELICA BUSSADA MOCO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.517	1.601,61 D
			05/06 16:11 TATIANA RUGGERI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.518	3.528,82 D
			05/06 13:52 ANGELICA OREFICE FURQUIM L		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.518	4.602,83 D
			05/06 16:11 TELMA GOMES DE JESUS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.519	2.100,61 D
			05/06 13:59 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.519	90,96 D
			05/06 16:13 VANDERLEI ALEXANDRINO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.520	1.795,18 D
			05/06 14:00 APARECIDA DE FATIMA CAMARG		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.520	5.436,12 D
			05/06 16:14 VANESSA NEPOMUCENO DA SILV		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0031/2023

05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.521	2.001,52 D
			05/06 14:01 ARIANA DA SILVA COSTA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.521	1.636,31 D
			05/06 16:14 VERONICA SABRINA VICENTE F		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.522	1.644,66 D
			05/06 14:02 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.522	1.850,69 D
			05/06 16:15 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.523	3.509,23 D
			05/06 14:02 BRUNA QUEIROZ		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.523	2.575,23 D
			05/06 16:16 VIVIANE CAMARGO LUCIANO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.524	1.651,31 D
			05/06 14:03 CAROLINA FOLIENI GABIA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.525	2.932,82 D
			05/06 14:06 CAROLINA MOSCONI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.526	2.223,81 D
			05/06 14:07 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.527	3.715,84 D
			05/06 14:08 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.528	3.772,75 D
			05/06 14:09 CLAUDIA FERNANDA DE MELO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.529	2.304,47 D
			05/06 14:10 CLAUDIO BREDA JUNIOR		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.530	923,02 D
			05/06 14:11 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.531	129,76 D
			05/06 14:11 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.532	2.903,97 D
			05/06 14:12 DALVA CRISTINA DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.533	4.261,39 D
			05/06 14:13 DANIELA FERNANDA BARRETO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.534	1.953,12 D
			05/06 14:13 DANIELE GONCALVES ALEXANDR		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.535	1.281,22 D
			05/06 14:14 DEISE CRISTINA MAGALHAES F		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.536	1.777,46 D
			05/06 14:15 DILENE BUENO DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.537	51,87 D
			05/06 14:21 DORACI DE FATIMA CARMINATI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.538	1.719,42 D
			05/06 14:22 EDILEUZA MARTINS GOMES FER		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.539	1.920,77 D
			05/06 14:22 EDNA GARCIA INACIO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.540	3.517,81 D
			05/06 14:23 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.541	2.892,82 D
			05/06 14:24 ELISABETE APARECIDA AQUILA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.542	2.503,93 D
			05/06 14:25 ERIC WILLIAM DA ROCHA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.543	1.603,68 D
			05/06 14:26 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.544	1.921,78 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
003

			05/06 14:27 FABIO APARECIDO LIRA BORGE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.545	4.232,69 D
			05/06 14:28 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.546	1.941,78 D
			05/06 14:29 FRANCINE BANDEIRA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.547	1.981,78 D
			05/06 14:30 GABRIEL APARECIDO DE MOURA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.548	89,94 D
			05/06 14:31 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.549	1.941,78 D
			05/06 14:32 GIOVANA TRENTO VICCARI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.550	4.279,43 D
			05/06 14:32 ISABELA CRISTINA BURATO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.551	1.918,44 D
			05/06 14:33 IVANI DE SOUSA BUENO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.552	1.450,20 D
			05/06 14:35 IZAIRA QUERINO DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.553	2.597,98 D
			05/06 14:38 JAIR DOS SANTOS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.554	1.600,26 D
			05/06 14:50 JANAINA MODESTO DE ABREU P		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.555	2.521,10 D
			05/06 14:51 JAQUELINE APARECIDA SALVE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.556	2.094,26 D
			05/06 14:52 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.557	1.981,78 D
			05/06 14:53 JESSICA FERNANDA DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.558	1.936,99 D
			05/06 14:54 JESSICA ROBERTA MORENO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.559	1.691,31 D
			05/06 14:55 JOICILENE CRISTINA ORTEGA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.560	2.529,40 D
			05/06 14:55 JOSENILDO MACIEL DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.561	1.636,45 D
			05/06 14:56 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.562	1.692,26 D
			05/06 14:57 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.563	1.981,78 D
			05/06 14:58 JULIANE SIMPIONE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.564	1.943,99 D
			05/06 14:59 JULIETE FERNANDA FADINI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.565	3.528,82 D
			05/06 15:00 KELI CRISTINA PODANOSCHI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.566	849,42 D
			05/06 15:01 LARINE DE SOUSA LEONEL		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.567	2.446,66 D
			05/06 15:01 LARISSA CAROLINE BARBOSA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.568	2.739,35 D
			05/06 15:06 LERIDA FRANCO FALCIONI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.569	4.276,38 D
			05/06 15:07 LIA PAULA BOLLINI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.570	2.074,41 D
			05/06 15:08 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.571	1.943,99 D
			05/06 15:10 LUANA JULIA DOS SANTOS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.572	2.570,81 D
			05/06 15:11 LUCIMILA FERNANDA ROVARI D		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.573	2.751,25 D
			05/06 15:11 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.574	1.638,31 D
			05/06 15:12 LUZIA APARECIDA DE PAULI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.575	1.472,64 D
			05/06 15:13 LUZIA VIEIRA ROVARI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.576	1.921,78 D
			05/06 15:19 MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.577	1.921,78 D
			05/06 15:21 MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.578	3.998,24 D
			05/06 15:21 MARCIA DE PAULI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.579	4.086,52 D
			05/06 15:22 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.580	2.544,17 D
			05/06 15:23 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.581	1.598,31 D
			05/06 15:24 MARIA APARECIDA PINHEIRO P		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.582	2.053,07 D
			05/06 15:25 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PA		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.583	2.545,17 D
			05/06 15:26 MARIA HELOISA PULTRINI DOS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.584	29,49 D
			05/06 15:27 MARIA LUCILENE MACCORIN DE		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.585	1.943,99 D
			05/06 15:28 MARIA ROSA DOS SANTOS		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.586	7.437,59 D
			05/06 15:28 MARINA PREARO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.587	7.437,59 D
			05/06 15:29 MARINA PREARO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.588	1.941,78 D
			05/06 15:30 MARINALVA FERREIRA COLOMBO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.589	1.981,78 D
			05/06 15:31 MELISSA KARINE BISSI DA LU		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.590	2.056,35 D
			05/06 15:31 NAIARA GIMENES		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.591	3.956,14 D
			05/06 15:33 NATALIA BECALOTTO CARDOSO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.592	2.149,98 D
			05/06 15:34 PAMELA FERNANDA DE CASTRO		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.593	3.968,85 D
			05/06 15:34 PAMELA LOPES		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.594	2.537,84 D
			05/06 15:37 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.595	2.481,08 D
			05/06 15:37 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.596	2.481,08 D
			05/06 15:38 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI		
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.597	1.861,92 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
005

			05/06 15:39 RAFAELI KAROLINE GONCALVES				
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.598	1.861,92 D	
			05/06 15:40 RAFAELI KAROLINE GONCALVES				
05/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.599	1.831,31 D	443.403,55 C
			05/06 15:40 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER				
06/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.601	49.800,00 D	393.633,55 C
			BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		791,33 D	
			07/06 15:37 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151		1.502,72 D	
			07/06 15:35 HUMANA 00044690238000161				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		3.780,00 D	
			07/06 15:43 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550		456,31 D	
			07/06 15:38 LONDRICIR COM MAT HOSP				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447		6.033,60 D	
			07/06 15:36 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735		4.716,00 D	
			07/06 15:39 CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411		1.303,80 D	
			07/06 15:41 FUTURA C DE P M E HO				
07/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411		8.765,46 D	
			07/06 15:42 FUTURA C DE P M E HO				
07/06/2023	0000	13105	375 Impostos		60.701	28.348,07 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.702	1.028,87 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU				
07/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.703	1.464,09 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU				
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.704	2.360,00 D	
			07/06 15:31 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA				
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.705	5.794,84 D	
			07/06 15:32 PAMELA LOPES				
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		60.706	850,00 D	326.395,55 C
			07/06 15:42 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671		6.334,87 D	
			14/06 15:38 JONAS R A M LTDA				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223		4.692,50 D	
			14/06 16:00 LABORATORIO ANALISES CLI				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019		2.456,87 D	
			14/06 16:01 MED CLIN JORGE S-C LTDA				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929		3.265,98 D	
			14/06 16:01 CLINICA ULTRAMED LTDA				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185		8.250,00 D	
			14/06 15:28 CLINICA M C & FRANCO LTD				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476		187,50 D	
			14/06 15:49 UNICLIN - BARIRI S-S LTD				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476		22.805,55 D	
			14/06 15:54 UNICLIN - BARIRI S-S LTD				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538		8.728,05 D	
			14/06 15:51 CLINICA M B LTDA				
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733		6.000,00 D	
			14/06 15:20 CLINICA M C LTDA				

003/23

14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.602	582,50 D	
			14/06 15:29 FERNANDA CHAIN ROSSI			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.744	6.000,00 D	
			14/06 15:43 NEVES S MEDICOS LTDA			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.505.000.036.919	2.250,00 D	
			14/06 15:39 MANUELA G ANGELUCCI			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	22.524,00 D	
			14/06 15:50 WANELGIL S M EIRELI			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	7.038,75 D	
			14/06 15:53 WANELGIL S M EIRELI			
14/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	15.485,25 D	
			14/06 15:37 HIGINO - C M LTDA			
14/06/2023	0000	13105	375 Impostos	61.401	35.943,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.402	9.000,00 D	
			14/06 15:18 BRUNO PEPE LTDA			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.403	5.631,00 D	
			14/06 15:19 CEAD MED SERV MED EM SAUDE			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.404	13.500,00 D	
			14/06 15:28 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.405	10.500,00 D	
			14/06 15:30 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
14/06/2023	0000	13105	393 TED Transf Eletr.Disponiv	61.406	16.893,00 D	
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
14/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.407	234,82 D	
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.408	9.750,00 D	
			14/06 15:40 MARIANE DESTRO CLINICA MED			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.409	19.708,50 D	
			14/06 15:41 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.410	4.500,00 D	
			14/06 15:48 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.411	13.420,55 D	
			14/06 15:52 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.412	11.731,25 D	
			14/06 15:55 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.413	18.900,00 D	
			14/06 15:56 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/06/2023	0000	13105	375 Impostos	61.414	14.525,02 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/06/2023	0000	13105	375 Impostos	61.415	4.040,97 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.416	21.820,13 D	1.113,39 C
			14/06 16:09 CLINICA MEDICA CASTRO NETO			
22/06/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.113,39 D	0,00 C
			22/06 11:18 FUTURA C DE P M E HO			
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23
007

ASSISTÊNCIA À SAÚDE **TCV 03/2023** **B.B. C.C. 23680-2**

1. Despesa/Custeio

Nome/Empresa	Data do Pgto	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Folha de Pagamento 04-2023	05.06.2023	R$ 275.677,95						Folha pgto Maio/2023
FGTS 05-2023	07.06.2023	R$ 28.348,07						FGTS 05-2023
INSS 05-2023 + IRRF SOBRE FOLHA	14.06.2023	R$ 35.943,30						Darf GPS+IRRF/05-23
Sindicato empregados - Contrib Assoc. (boleto)	07.06.2023	R$ 1.484,00						Sind Assoc. Maio/2023
Sindicato empregados Contrib Negoc. (boleto)	07.06.2023	R$ 1.028,87						Sind Negoc Maio/2023
Associação Funcionarios 05-2023		R$ 2.380,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71	fat Maio/2023
Cartão Alimentação - Bk Instituição de Pagamento (boleto)	06.06.2023	R$ 49.800,00						8250
Férias 06-2023		R$ 5.794,84						férias 06-2023
	TOTAL	**R$ 400.457,03**						

2. Serviços Assistenciais

Plantões Médicos Pronto Socorro

Nome/Empresa	Data do Pgto	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bruno Pepe Ltda	14.06.2023	R$ 9.000,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	8
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	14.06.2023	R$ 5.631,00	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	402
Clinica Medica Calijuri LTDA	14.06.2023	R$ 6.000,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	50
Clinica Medica Castro Neto SS Ltda	14.06.2023	R$ 21.820,13	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	392
Clinica Medica Franco Ltda	14.06.2023	R$ 8.250,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	135
Felipe Marsili Palanca	14.06.2023	R$ 13.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	126
Fernanda Chain Rossi	14.06.2023	R$ 562,50	48.966.941/0001-00	B.B. 0001	0198-8	25.602-1	48.966.941/0001-00	4
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 10.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	21
GSA Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 16.893,00		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	28
GSA Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 234,62		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	29
Higino - Clínica Médica LTDA	14.06.2023	R$ 15.485,25		B.B. 0001	6576-5	13870-3	37.789.007/0001-44	10
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	14.06.2023	R$ 6.334,87		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	6
Manuela Giansante Angelucci	14.06.2023	R$ 2.250,00	47.898.148/0001-59	B.B. 0001	0505-3	36.919-5	47.898.148/0001-59	16
Mariane Destro Clinica Medicas Eirelli	14.06.2023	R$ 9.750,00		Santander 033	0646	13001294-6	35.799.654/0001-01	71
Med Certo Servicos Medicos LTDA	14.06.2023	R$ 19.708,50	15.254.588/0001-87	CEF 0104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	603
Neves Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 6.000,00		B.B. 0001	0198	25744-3	49.156.966/0001-01	4
Std Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 4.500,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	17
Uniclin Bariri s/s Eireli	14.06.2023	R$ 187,50		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	379
Wanelgil Serviços Medicos Eireli	14.06.2023	R$ 22.524,00		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	78
PIS / Confs 05-2023	14.06.2023	R$ 14.525,02						Pis / Confins 05-2023
IRRF sobre notas 05-2023	14.06.2023	R$ 4.640,97						IRRF Sobre NF 05-2023
	TOTAL	**R$ 198.297,36**						

Plantões Médicos Unidade Intermediária

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	14.06.2023	R$ 8.728,05		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	547
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	14.06.2023	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	367
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	14.06.2023	R$ 7.038,75		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	75
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	14.06.2023	R$ 22.805,55		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	378
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	14.06.2023	R$ 11.731,25	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	813
Felipe Marsili Palanca	14.06.2023	R$ 18.900,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	125
	TOTAL	**R$ 82.624,15**						

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Laboratorio de Analises Clinicas Plantão P.S.	14.06.2023	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19127
Med Clinica Jorge S/S Ltda - Serviço de Ultrasson	14.06.2023	R$ 2.458,87		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90	1290
Clinica Ultramed Ltda - Serviço de Ultrasson	14.06.2023	R$ 3.265,98		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	870
	TOTAL	**R$ 10.417,35**						
	TOTAL Serv. Assist.	**R$ 291.338,86**						

3. Materias de Consumo									
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Humana Alimentar DEPÓSITO IDENTIFICADO	07/06/2023	R$ 1.502,72	02.786.436/0001-83	B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83	66.924
JP Industria Farmaceutica	07/06/2023	R$ 6.033,60	55.972.087/0001-50	B.B. 0001	3370-7	3447-9	55.972.087/0001-50	206849
Medmaster Comercial LTDA	07/06/2023	R$ 791,33	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57.909
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	07/06/2023	R$ 456,31	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	373.917
Cirurgica Olimpio LTDA	07/06/2023	R$ 4.716,00	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	156.591
Futura Com. De Prod. Medicos	07/06/2023	R$ 1.303,80	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	132.704
Futura Com. De Prod. Medicos	07/06/2023	R$ 6.765,46	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	132.714
Caio Luiz Lemos Netto	07/06/2023	R$ 853,00	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	2.837
HDL Logistica Hospitalar LTDA - MG	07/06/2023	R$ 3.780,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	416.312
Futura Comercio de Produtos Medicos	22/06/2023	R$ 1.113,39	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	134309 parcial
	TOTAL	**R$ 27.315,61**						

Bariri, 30 de Junho de 2023

TOTAL GERAL R$ 719.111,50 ASSIST. Á SAÚDE

Total convênio	**R$**	**719.107,42**
Utilizado	**R$**	**719.111,50**
Disponível	R$	-

Rendimentos Aplic.	**R$**	**4,08**

Maria Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊN... Nº: 009/23

Detalhamento da Aplicação

Despesa/Custeio	ESTIMATIVA Janeiro a Outubro	MAIO.2023	JUNHO.2023
1. Pessoal	R$ 401.746,01	R$ 423.762,34	R$ 400.457,03
Salários incluindo ad noturno	R$ 269.336,53	R$ 266.313,62	R$ 275.677,95
FGTS	R$ 29.306,11	R$ 28.301,79	R$ 28.348,07
INSS	R$ 30.000,00	R$ 24.626,73	R$ 35.943,30
IRRF	R$ 15.000,00	R$ 12.503,30	IRRF junto com INSS
Contribuições associativas - assoc de funcionários, sindicato, e contrib associativas	R$ 2.675,29	R$ 5.080,33	R$ 4.892,87
Adicional Noturno	R$ 17.480,08	R$ -	R$ -
Benefícios BK Instituição de Pagamentos Ltda (Cesta Básica)	R$ 24.948,00	R$ 23.261,16	R$ 49.800,00
Provisões (férias 06-2023)	R$ 13.000,00	R$ 32.005,72	R$ 5.794,84
Provisões (férias 07-2023)		R$ 31.669,69	R$ -
2 - Serviços Assistenciais	R$ 464.550,00	R$ 456.656,39	R$ 291.338,86
Médicos PRONTO SOCORRO (jan a nov: 04 plantões diários 12 hs / média 30,5 dias) (dez:108 plantões R$1.500,00 e 16 plantões R$ 3.000,00) - impostos inclusos	R$ 183.000,00	R$ 175.664,25	R$ 179.131,37
Darf IRRF 05-2023 DARF / PIS / CONFINS		R$ 14.198,64	R$ 14.525,02
Médico Internista (01 plantão/dia R$ 600,00) - impostos inclusos	R$ 18.600,00	R$ 11.815,50	R$ -
Darf IRRF 04-2023 Serv Prestados PJ		R$ 123,27	R$ -
Médico Retaguarda (02 plantões diários nas espec de ortop, ped, anest e cirurgia no valor de R$ 500,00 e 02 plantões diários na espec de Ginecologia e obstetrícia no valor de R$ 750,00 ===8x500=4000 ===2x750=1500 ===5500x30,5) - impostos inclusos	R$ 167.750,00	R$ 153.180,66	R$ -
Darf IRRF 04-2023 Serv Prestados PJ		R$ 4.425,59	R$ -
Médico Unidade Intermediária (02 plantões diários 12hs R$1.300,00 média 30,5 dias – valor diferenciado em 24,25 e 31/12 e 01/01) - impostos inclusos	R$ 79.300,00	R$ 75.756,50	R$ 82.624,15
Darf IRRF 05-2023 Serv Prestados PJ		R$ 34,34	R$ 4.640,97
Laborat. de Análises Clínicas Plantão Ps	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 4.692,50
Exames Laboratoriais	R$ 7.400,00	R$ 11.068,45	R$ -
Serviço de Ultrassom / exames complementares	R$ 3.500,00	R$ 5.696,69	R$ 5.724,85
3. Materiais de consumo	R$ 81.704,00	R$ 108.170,01	R$ 27.315,61
Medicamentos e materiais méd hosp, incluindo OPME	R$ 81.704,00	R$ 108.170,01	R$ 27.315,61
4. TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO	**R$ 948.000,01**	**R$ 988.588,74**	**R$ 719.111,50**
5. VARIAÇÃO – DISCÍDIO COLETIVO, MAJORAÇÕES INFLACIONÁRIAS	R$ 94.800,00		
TOTAL GERAL	R$ 1.042.800,01		

Bariri, 30 de junho de 2023

TOTAL Convênio	**R$**	**719.107,42**
Rendimento Aplic.	**R$**	**4,08**
Utilizado	**R$**	**719.111,50**
Disponível	**R$**	**-**

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/23

050

NOVA CONTA Uso do Recurso em MAIO 2023 cheque + transferência B.B 23.680-2 convênio 03/2023 ASSIST. Á SAÚDE				
Data	*Valor*	*Ofício*	*Descrição de gasto do recurso*	*Meio de pagamento*
01.06.2023	*R$ 4,08*	*juros aplicação*	*juros aplicação financeira*	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
02.06.2023	**R$ 719.107,42**	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	**RECEBIMENTO DO RECURSO INTEGRAL**	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
05.06.2023	R$ 275.677,95	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	Folha de pgto 05-2023	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
06.06.2023	R$ 49.800,00	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	Cartão Alimentação (120 func * R$ 415,00)	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
07.06.2023	R$ 65.238,00	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	Mat e Med da semana / FGTS 05-2023 / Férias 06-2023 / Sindicato e Assoc	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
14.06.2023	R$ 327.282,16	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	Plantão de Porta / Unidade Inter. 05-2023 / Ultrasson / Plantão Laboratório	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
22.06.2023	R$ 1.113,39	**Ofício 036/2023 TCV 03/2023**	Futura Comercio Produtos NF 134.309 PARCIAL	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
				transferência BB 0198-8 23.680-2
TOTAL DISPONÍVEL	**R$ 0,00**			
				R$ 719.107,42
			TOTAL UTILIZADO ATÉ O MOMENTO	**R$ 719.111,50**

Nº: 003/23

TCV 03/2023 CC 23680-2

Pagamentos Assistência à Saúde

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Folha de Pagamento 05-2023	05.06.2023	R$ 275.677,95						Folha Maio/2023
TOTAL		**R$ 275.677,95**						

Em 05 Junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 09/18

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 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	1.941,78
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	1.981,78
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	2.517,34
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	3.143,04
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	1.941,78
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	1.941,78
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	1.651,31
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	1.981,78
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	1.996,99
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.450,20
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	1.943,99
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	1.850,36
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	69,94
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	2.550,85
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	2.537,32
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	2.146,95
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.370,54
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	033006460000010168404	3.528,82
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	2.100,61
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	1.795,18
000306045-ARIANA DA SILVA COSTA CPF: 335.470.298-21	033006460000010161555	2.001,52
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	1.644,66
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	3.509,23
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	1.651,31
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566 Conta Salário	2.932,82
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	2.223,81
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	3.715,64
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	033006460000010111385	3.772,75

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

012

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	2.304,47
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	923,02
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	129,76
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	2.003,97
000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO CPF: 280.005.488-36	033003000000010414263	4.261,39
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.953,12
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.281,22
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	1.777,46
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	033006460000710023348	51,87
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.719,42
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	1.920,77
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	3.517,81
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	2.892,82
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	2.503,93
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	033006460000710023829	1.623,88
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	1.921,78
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.232,69
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	1.941,78
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033003000000010330985	1.981,78
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	89,94
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	033006460000710023331	1.941,78
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	4.279,43
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	1.918,44
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	1.450,20
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	2.597,98
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	1.800,26
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	2.521,10
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	2.094,26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	1.981,78
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	1.936,99
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	1.691,31
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	2.529,40
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	1.638,45
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	1.692,26
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	1.981,78
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	033006460000710023616	1.943,99
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	3.528,82
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	033006460000010105153	849,42
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	2.446,85
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	2.739,35
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.276,38
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	2.074,41
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	1.943,99
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	033006460000010167025	2.570,81
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	2.751,25
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	1.636,31
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.472,64
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	033034230000710121806	1.921,78
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	3.998,24
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	4.086,52
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	2.544,17
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	033006460000710024002	1.596,31
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.053,07
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	2.546,17
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	29,49
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	1.943,99

TERMO DE APOSTILAMENTO
Nº: 003/23
015

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	7.437,59
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	1.941,78
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	1.981,78
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	2.056,35
000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO CPF: 384.618.218-40	033002790000010200601	3.956,14
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	2.149,98
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	3.968,85
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	2.537,84
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.481,08
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	1.861,92
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.631,31
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	1.996,99
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	1.943,99
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	1.981,78
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	1.981,78
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	1.038,26
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.925,44
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	3.513,31
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	3.222,93
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.854,50
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	2.006,60
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	2.455,52
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	2.295,74
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	1.925,02
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	2.452,49
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	3.828,23
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	1.885,85
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	1.634,71

Nº 003/23

016

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.			
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78		033006460000710023771	1.601,61
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43		033034230000010962675	4.602,83
000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO CPF: 265.725.368-74		033006460000010123128	90,96
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25		033006460000010042021	5.436,12
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70		033006460000010166770	1.636,31
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17		033006460000010113394	1.850,69
000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO CPF: 049.230.296-09		033006460000710046569	2.575,33
	TOTAL DO BANCO===>		**275.677,95**
	TOTAL GERAL===>		**275.677,95**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051635164762726 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 13:35:41

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: 05/06/2023 - 13:35:42

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 1.0E9.EE6.243.ED4.6B4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.941,78**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.644,73	0,00

00001/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	230,95
		Dependentes	Valor Líquido	1.941,78

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.172,73	2.172,73	173,81	1.644,73	0,00

00001/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE APENSAMENTO

Nº 003/23

019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051636171463274 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 13:36:26

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: 05/06/2023 - 13:36:27

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 5.FC9.69B.750.9FB.993

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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: 003/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00002/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

00002/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE APENSAMENTO

Nº 003/23

022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051638339538625 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.517,34
DATA: 05/06/2023 - 13:38:44

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: 05/06/2023 - 13:38:45

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 1.741.3BB.317.8D6.1E9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,57		242,24
96	I.R.R.F.	7,50		13,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,85	544,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.826,57	**309,23**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.517,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.826,57	2.826,57	226,12	2.298,57	7,50

00003/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,57		242,24
96	I.R.R.F.	7,50		13,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,85	544,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.826,57	**309,23**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.517,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.826,57	2.826,57	226,12	2.298,57	7,50

00003/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/23

024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051639138521336 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.143,04
DATA: 05/06/2023 - 13:39:24

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: 05/06/2023 - 13:39:26

==========

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 0.895.B4E.EAE.403.324

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23
025

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		325,63
96	I.R.R.F.	7,50		52,85
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		3.521,52	**378,48**
Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162	Dependentes SF: 0 IR: 2	**Valor Líquido**	**3.143,04**

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	2.816,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		325,63
96	I.R.R.F.	7,50		52,85
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.521,52 378,48

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2 Valor Líquido 3.143,04

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	2.816,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/23

026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051639574569235544
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 13:40:08

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: 05/06/2023 - 13:40:09

==========

DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB: F.96B.579.C4E.7EC.730

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ... DOS
Nº 003/23

227

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.941,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	230,95

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 1.941,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
028

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051640446826722 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 13:40:52

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: 05/06/2023 - 13:40:53

==========

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: C.B8F.5B6.84B.3BA.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 JUNTADA
Nº 003/23
029

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	230,95
			Valor Líquido	1.941,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051641204819488O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,31
DATA: 05/06/2023 - 13:41:28

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: 05/06/2023 - 13:41:29

==========

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: E.E0C.2C4.4A3.040.E37

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
031

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**185,51**
			Valor Líquido	**1.651,31**

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	1.308,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00007/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	185,51
			Valor Líquido	1.651,31

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	1.308,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

032

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051643339665889 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 13:43:53

PAGO PARA: Aline Roberta Campos
CPF: ***.711.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10134386
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 13:43:54

==========

DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 5.6FC.030.688.DAC.E95

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

033

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.172,73	
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00008/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.172,73	
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00008/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 003/23

034

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051645212928825598
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,99
DATA: 05/06/2023 - 13:45:30

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

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 13:45:31

==========

DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F4.BA0.13E.0EC.EE2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

035

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**175,74**
			Valor Líquido	**1.996,99**

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	1.644,73	0,00

00009/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	175,74
			Valor Líquido	1.996,99

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	1.644,73	0,00

00009/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVENIO Nº 003/23

036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051646071189859 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.450,20
DATA: 05/06/2023 - 13:46:15

PAGO PARA: Ana A Savian Pauli
CPF: ***.789.388-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122990
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 13:46:16

==========

DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB: 2.C2D.3AB.784.203.C09

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	7,78		126,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**178,15**
			Valor Líquido	**1.450,20**

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	1.100,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	7,78		126,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**178,15**
			Valor Líquido	**1.450,20**

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	1.100,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 005/23

038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.15
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051646430012722 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 05/06/2023 - 13:46:53

PAGO PARA: Ana C Leite Folieni
CPF: ***.065.178-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10142864
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 13:46:55
==========
DOCUMENTO: 060511
AUTENTICACAO SISBB: A.660.6B6.87A.025.F5B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/23

039

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.943,99**

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	1.644,73	0,00

00011/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

90 I.N.S.S. 8,09 175,74

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 358,05

2.172,73 228,74

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.943,99

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 1.644,73 0,00

00011/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE [illegible]

Nº 003/23

OAO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051647231782490 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.850,36
DATA: 05/06/2023 - 13:47:33

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: 05/06/2023 - 13:47:34

==========

DOCUMENTO: 060512
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E6.D25.86D.D78.A8B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23

042

AF.20/05/2023(P3)-RET.21/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,11		180,20
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
9901	FERIAS	2,00	145,82	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		172,74

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.222,31	**371,95**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.850,36**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.222,31	2.222,31	177,78	1.499,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00012/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.20/05/2023(P3)-RET.21/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,11		180,20
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,22
9901	FERIAS	2,00	145,82	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	48,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		3,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		172,74

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.222,31 371,95

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.850,36

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.222,31	2.222,31	177,78	1.499,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00012/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

042

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051648042220238 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 69,94
DATA: 05/06/2023 - 13:48:14

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: 05/06/2023 - 13:48:15

==========

DOCUMENTO: 060513
AUTENTICACAO SISBB: 8.957.5AE.397.690.EB7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

042

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,71		256,48
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,72
9901	FERIAS	29,00	2.100,30	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	700,10	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		53,80
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.489,31
			2.945,25	**2.875,31**
			Valor Líquido	**69,94**

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	2.945,25	2.945,25	235,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00013/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,71		256,48
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,72
9901	FERIAS	29,00	2.100,30	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	700,10	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		53,80
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.489,31
			2.945,25	2.875,31
			Valor Líquido	69,94

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	2.945,25	2.945,25	235,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00013/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERÇA-FEIRA

Nº 003/23

043

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051648453113973 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.550,85
DATA: 05/06/2023 - 13:48:56

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

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 13:48:57

==========

DOCUMENTO: 060514
AUTENTICACAO SISBB: E.CFC.8FD.78C.D14.8AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,54		239,33
96	I.R.R.F.	7,50		12,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,94	
252	AD. NOTURNO 40%	108,67	524,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.802,36	**251,51**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.550,85**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.802,36	2.802,36	224,18	2.274,36	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,54		239,33
96	I.R.R.F.	7,50		12,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,94	
252	AD. NOTURNO 40%	108,67	524,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.802,36	251,51
		Dependentes	Valor Líquido	2.550,85

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.802,36	2.802,36	224,18	2.274,36	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00014/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

045

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051649290065974 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.537,32
DATA: 05/06/2023 - 13:49:38

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: 05/06/2023 - 13:49:39

==========

DOCUMENTO: 060515
AUTENTICACAO SISBB: 9.C41.F04.6B4.338.3B4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

N 003/23

046

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,52		237,32
96	I.R.R.F.	7,50		10,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,14	
252	AD. NOTURNO 40%	105,77	510,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.785,56	**248,24**
			Valor Líquido	**2.537,32**

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	2.785,56	2.785,56	222,84	2.257,56	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00015/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,52		237,32
96	I.R.R.F.	7,50		10,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,14	
252	AD. NOTURNO 40%	105,77	510,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.785,56	248,24
			Valor Líquido	2.537,32

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	2.785,56	2.785,56	222,84	2.257,56	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00015/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051650353501388889
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.146,95
DATA: 05/06/2023 - 13:50:46

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: 05/06/2023 - 13:50:47

==========

DOCUMENTO: 060516
AUTENTICACAO SISBB: 7.06E.BD7.A7E.EF2.8FD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

028

AF.01/05/2023(P3)-RET.04/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,75	133,23	
90	I.N.S.S.	8,18		196,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,51	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,77	322,90	
252	AD. NOTURNO 40%	16,83	66,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.403,46	**256,51**

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **2.146,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.403,46	2.403,46	192,27	1.875,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

AF.01/05/2023(P3)-RET.04/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	6,75	133,23	
90	I.N.S.S.	8,18		196,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,51	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,77	322,90	
252	AD. NOTURNO 40%	16,83	66,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.403,46	256,51

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 2.146,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.403,46	2.403,46	192,27	1.875,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TER... 003/23

49

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,80		588,77
96	I.R.R.F.	27,50		451,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		226,23	
252	AD. NOTURNO 40%	124,40	1.131,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		38,14
			5.449,08	**1.078,54**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.370,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.449,08	5.449,08	435,92	4.860,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,80		588,77
96	I.R.R.F.	27,50		451,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		226,23	
252	AD. NOTURNO 40%	124,40	1.131,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		38,14
			5.449,08	1.078,54

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.370,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.449,08	5.449,08	435,92	4.860,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

N 003/23

051

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051651153967590 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.370,54
DATA: 05/06/2023 - 13:51:28

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: 05/06/2023 - 13:51:29

==========

DOCUMENTO: 060517
AUTENTICACAO SISBB: C.DF1.D47.E78.07D.DF4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051651596962897O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.528,82
DATA: 05/06/2023 - 13:52:12

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: 05/06/2023 - 13:52:13

==========

DOCUMENTO: 060518
AUTENTICACAO SISBB: 1.893.F3D.EF3.398.5D1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO
Nº 003/23
052

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

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		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**562,90**
			Valor Líquido	**3.528,82**

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	3.563,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

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

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		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	562,90
			Valor Líquido	3.528,82

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	3.563,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
052

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051659409707803 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.100,61
DATA: 05/06/2023 - 13:59:49

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: 05/06/2023 - 13:59:50

==========

DOCUMENTO: 060519
AUTENTICACAO SISBB: B.E59.B4F.9D3.8A9.DFC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 003/23

054

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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%	5,75	138,81	
90	I.N.S.S.	8,17		195,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		36,01	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,42	34,39	
252	AD. NOTURNO 40%	1,42	6,86	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.388,80	**288,19**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **2.100,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.388,80	2.388,80	191,10	1.624,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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%	5,75	138,81	
90	I.N.S.S.	8,17		195,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		36,01	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,42	34,39	
252	AD. NOTURNO 40%	1,42	6,86	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.388,80	288,19

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3 Valor Líquido 2.100,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.388,80	2.388,80	191,10	1.624,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

N. 007/23

055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.16
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051700179549719 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.795,18
DATA: 05/06/2023 - 14:00:25

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: 05/06/2023 - 14:00:27

==========

DOCUMENTO: 060520
AUTENTICACAO SISBB: 6.6BF.A2B.3F2.792.AC4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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: 003/23
056

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

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.	8,04		164,98
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	**257,98**
			Valor Líquido	**1.795,18**

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	1.525,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

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

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.	8,04		164,98
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	257,98
			Valor Líquido	1.795,18

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	1.525,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE APENSAMENTO

Nº 002/23

057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051700556772158l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.001,52
DATA: 05/06/2023 - 14:01:07

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: 05/06/2023 - 14:01:09

==========

DOCUMENTO: 060521
AUTENTICACAO SISBB: 1.206.F00.E4B.039.898

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TER... Nº 003/23

058

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	8,09		176,19
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	20,00	1.453,47	
			2.177,71	**176,19**
			Valor Líquido	**2.001,52**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 3 IR: 5

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.177,71	2.177,71	174,21	1.053,57	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	8,09		176,19
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	20,00	1.453,47	
			2.177,71	176,19
			Valor Líquido	2.001,52

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 3 IR: 5

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.177,71	2.177,71	174,21	1.053,57	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE ... Nº 003/23

059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051701491764771150
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.644,66
DATA: 05/06/2023 - 14:02:00

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: 05/06/2023 - 14:02:02

==========

DOCUMENTO: 060522
AUTENTICACAO SISBB: 6.CFD.803.4D4.762.A57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
960

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		148,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
			1.865,84	**221,18**
			Valor Líquido	**1.644,66**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.865,84	1.865,84	149,26	1.337,84	0,00

00022/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,94		148,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,06
			1.865,84	221,18
			Valor Líquido	1.644,66

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.865,84	1.865,84	149,26	1.337,84	0,00

00022/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/23 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051702418338905 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.509,23
DATA: 05/06/2023 - 14:02:59

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: 05/06/2023 - 14:03:01

==========

DOCUMENTO: 060523
AUTENTICACAO SISBB: E.0E8.8DA.C6B.DFA.AD0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
062

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		155,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	**582,49**
			Valor Líquido	**3.509,23**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.503,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		155,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,64
			4.091,72	582,49
			Valor Líquido	3.509,23

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.503,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE ... Nº 003/23

063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051703361827724 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,31
DATA: 05/06/2023 - 14:03:44

PAGO PARA: Carolina F Gabia
CPF: ***.039.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10111244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:03:46

==========

DOCUMENTO: 060524
AUTENTICACAO SISBB: B.A11.F9D.45C.C9D.FF5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ENCAMINHO
N 003/23
0664

AF.22/05/2023(P3)-RET.23/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**185,51**
			Valor Líquido	**1.651,31**

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	1.308,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.22/05/2023(P3)-RET.23/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	185,51
			Valor Líquido	1.651,31

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	1.308,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE COMPARECIMENTO Nº 003/23 065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051706345100003276
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.932,82
DATA: 05/06/2023 - 14:06:44

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: 05/06/2023 - 14:06:46

==========

DOCUMENTO: 060525
AUTENTICACAO SISBB: 1.A68.BA7.828.928.C05

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Fls. 003/22

066

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	9,04		296,27
96	I.R.R.F.	7,50		47,76
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	**344,03**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.932,82**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 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	2.748,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00025/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	9,04		296,27
96	I.R.R.F.	7,50		47,76
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	344,03
		Dependentes	Valor Líquido	2.932,82

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 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	2.748,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00025/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051707163973666l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.223,81
DATA: 05/06/2023 - 14:07:25

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: 05/06/2023 - 14:07:27

==========

DOCUMENTO: 060526
AUTENTICACAO SISBB: 1.580.EA6.011.CA8.9CF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
068

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.074,73	
90	I.N.S.S.	8,20		203,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

2.485,06	**261,25**
Valor Líquido	**2.223,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	2.485,06	2.485,06	198,80	1.957,06	0,00

00026/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.074,73	
90	I.N.S.S.	8,20		203,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

2.485,06	261,25
Valor Líquido	2.223,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	2.485,06	2.485,06	198,80	1.957,06	0,00

00026/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051708064146997l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.715,64
DATA: 05/06/2023 - 14:08:18

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:08:20

==========

DOCUMENTO: 060527
AUTENTICACAO SISBB: 5.468.707.821.BA2.BD8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CREDENCIO
N 003/23
070

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	10,12		454,48
96	I.R.R.F.	22,50		239,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,94	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.489,80	**774,16**
			Valor Líquido	**3.715,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.489,80	4.489,80	359,18	3.961,80	22,50

00027/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,12		454,48
96	I.R.R.F.	22,50		239,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,94	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.489,80	774,16
			Valor Líquido	3.715,64

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.489,80	4.489,80	359,18	3.961,80	22,50

00027/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051709370181851 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.772,75
DATA: 05/06/2023 - 14:09:46

PAGO PARA: Claudia F Melo
CPF: ***.381.928-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10111385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:09:48

==========

DOCUMENTO: 060528
AUTENTICACAO SISBB: 9.D50.144.C4E.EE1.920

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
07

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,15		458,25
96	I.R.R.F.	22,50		245,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,57	
252	AD. NOTURNO 40%	1,72	22,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.516,74	**743,99**

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.772,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.516,74	4.516,74	361,33	3.988,74	22,50

00028/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,15		458,25
96	I.R.R.F.	22,50		245,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,57	
252	AD. NOTURNO 40%	1,72	22,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.516,74	743,99

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.772,75

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.516,74	4.516,74	361,33	3.988,74	22,50

00028/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE APENSAMENTO
Nº 003/23
073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051710210357576 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.304,47
DATA: 05/06/2023 - 14:10:28

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:10:29

==========

DOCUMENTO: 060529
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FF.651.6BB.D75.D34

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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		219,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,60	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	120,08	532,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.636,95	**332,48**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **2.304,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.636,95	2.636,95	210,95	2.108,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		219,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,60	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	120,08	532,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.636,95	332,48

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 2.304,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.636,95	2.636,95	210,95	2.108,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051710573258379 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 923,02
DATA: 05/06/2023 - 14:11:05

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: 05/06/2023 - 14:11:07

==========

DOCUMENTO: 060530
AUTENTICACAO SISBB: D.5A6.B1A.7D5.335.1CD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TJDFT
Nº 003/23
076

EM FERIAS: 08/05/2023 A 06/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	11,33		737,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,02	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	9,47	75,11	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
9901	FERIAS	24,00	4.101,22	
9902	1/3 DE FERIAS	24,00	1.367,07	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	24,00		552,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	24,00		4.246,81

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	6.513,15	**5.590,13**
Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2	**Valor Líquido**	**923,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.513,15	6.513,15	521,05	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 08/05/2023 A 06/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	11,33		737,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,02	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	9,47	75,11	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
9901	FERIAS	24,00	4.101,22	
9902	1/3 DE FERIAS	24,00	1.367,07	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	24,00		552,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	24,00		4.246,81

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

6.513,15 — 5.590,13

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido — 923,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.513,15	6.513,15	521,05	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23
07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051711330984227774
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 129,76
DATA: 05/06/2023 - 14:11:45

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: 05/06/2023 - 14:11:46

==========

DOCUMENTO: 060531
AUTENTICACAO SISBB: 9.B01.BFA.028.A2E.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 003/23
079

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,38		347,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,60	
252	AD. NOTURNO 40%	9,30	38,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,77
9901	FERIAS	29,00	2.633,71	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	877,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		134,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.030,66
			3.702,07	**3.572,31**
			Valor Líquido	**129,76**

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	3.702,07	3.702,07	296,16	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,38		347,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,60	
252	AD. NOTURNO 40%	9,30	38,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,77
9901	FERIAS	29,00	2.633,71	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	877,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		134,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.030,66
			3.702,07	3.572,31
			Valor Líquido	129,76

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	3.702,07	3.702,07	296,16	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23
029

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051712150641254 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.003,97
DATA: 05/06/2023 - 14:12:26

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: 05/06/2023 - 14:12:28

==========

DOCUMENTO: 060532
AUTENTICACAO SISBB: F.E27.9D0.E1D.C98.72A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,11		180,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,66	
252	AD. NOTURNO 40%	94,57	373,32	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.224,36	**220,39**
			Valor Líquido	**2.003,97**

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	2.224,36	2.224,36	177,94	1.696,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00032/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,11		180,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		74,66	
252	AD. NOTURNO 40%	94,57	373,32	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.224,36	220,39
			Valor Líquido	2.003,97

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	2.224,36	2.224,36	177,94	1.696,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00032/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

TER... 003/23

065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.17
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051712588930171 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.261,39
DATA: 05/06/2023 - 14:13:09

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: 05/06/2023 - 14:13:10

==========

DOCUMENTO: 060533
AUTENTICACAO SISBB: E.D80.C0F.8B2.BDB.3FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

082

AF.20/05/2023(P3)-RET.28/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,18	190,04	
90	I.N.S.S.	10,67		557,95
96	I.R.R.F.	22,50		356,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		189,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,40	125,96	
252	AD. NOTURNO 40%	69,47	631,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.228,92	**967,53**
			Valor Líquido	**4.261,39**

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	5.228,92	5.228,92	418,31	4.481,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.20/05/2023(P3)-RET.28/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,18	190,04	
90	I.N.S.S.	10,67		557,95
96	I.R.R.F.	22,50		356,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		189,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,40	125,96	
252	AD. NOTURNO 40%	69,47	631,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.228,92	967,53
			Valor Líquido	4.261,39

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	5.228,92	5.228,92	418,31	4.481,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERM... N.: 003/23

093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051713398844605 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.953,12
DATA: 05/06/2023 - 14:13:50

PAGO PARA: Daniele Alexandrino
CPF: ***.816.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10115987
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:13:51

==========

DOCUMENTO: 060534
AUTENTICACAO SISBB: E.1FB.4FD.D48.FCE.3A9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23
084

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	0,72	17,38	
90	I.N.S.S.	8,12		182,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,66	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,28	31,11	
252	AD. NOTURNO 40%	3,07	14,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.248,70	**295,58**
			Valor Líquido	**1.953,12**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.248,70	2.248,70	179,89	1.686,94	0,00

00034/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	0,72	17,38	
90	I.N.S.S.	8,12		182,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,66	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,28	31,11	
252	AD. NOTURNO 40%	3,07	14,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.248,70	295,58
			Valor Líquido	1.953,12

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.248,70	2.248,70	179,89	1.686,94	0,00

00034/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051714234666590000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.281,22
DATA: 05/06/2023 - 14:14:31

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: 05/06/2023 - 14:14:33

==========

DOCUMENTO: 060535
AUTENTICACAO SISBB: 3.016.68E.76D.335.C5D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,82		131,63
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	133,23	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	3,00	162,83	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	54,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		198,38
			1.682,63	**401,41**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.281,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.682,63	1.682,63	134,61	937,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,82		131,63
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	133,23	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	3,00	162,83	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	54,28	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		198,38
			1.682,63	401,41

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.281,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.682,63	1.682,63	134,61	937,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE COMPROMISSO

Nº 003/23

087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051715034226247 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.777,46
DATA: 05/06/2023 - 14:15:11

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: 05/06/2023 - 14:15:13

==========

DOCUMENTO: 060536
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FB.1ED.A77.1F4.B56

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

088

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,02		161,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.012,91	**235,45**
			Valor Líquido	**1.777,46**

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	1.484,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,02		161,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.012,91	235,45
			Valor Líquido	1.777,46

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	1.484,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

203/23

089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051721220232652 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 51,87
DATA: 05/06/2023 - 14:21:35

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: 05/06/2023 - 14:21:37

==========

DOCUMENTO: 060537
AUTENTICACAO SISBB: 9.715.8BD.1BE.5C9.E6F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PODER JUDICIÁRIO
003/23
090

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,21		205,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		4,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,33
9901	FERIAS	29,00	1.781,43	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	593,81	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		25,49
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.142,39
			2.498,10	**2.446,23**
			Valor Líquido	**51,87**

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	2.498,10	2.498,10	199,84	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00037/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,21		205,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		4,43	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,33
9901	FERIAS	29,00	1.781,43	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	593,81	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		25,49
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.142,39
			2.498,10	2.446,23
			Valor Líquido	51,87

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	2.498,10	2.498,10	199,84	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00037/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

903/23

091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051722093245628 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.719,42
DATA: 05/06/2023 - 14:22:17

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: 05/06/2023 - 14:22:19

==========

DOCUMENTO: 060538
AUTENTICACAO SISBB: A.07D.237.1C4.2A6.F8C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 203/23
092

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,60	47,04	
90	I.N.S.S.	7,95		149,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	134,17	
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	30,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,18
			1.882,19	**162,77**
			Valor Líquido	**1.719,42**

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	1.882,19	1.882,19	150,57	1.354,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,60	47,04	
90	I.N.S.S.	7,95		149,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	134,17	
252	AD. NOTURNO 40%	8,38	30,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,18
			1.882,19	162,77
			Valor Líquido	1.719,42

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	1.882,19	1.882,19	150,57	1.354,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

006/23
095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051722457634106 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.920,77
DATA: 05/06/2023 - 14:22:53

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: 05/06/2023 - 14:22:55

==========

DOCUMENTO: 060539
AUTENTICACAO SISBB: F.C8D.D1D.6F4.C17.370

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,53	69,67	
90	I.N.S.S.	8,06		169,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		54,80	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,90	141,04	
252	AD. NOTURNO 40%	16,03	63,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,74
			2.105,17	**184,40**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.920,77**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.105,17	2.105,17	168,41	1.577,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,53	69,67	
90	I.N.S.S.	8,06		169,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		54,80	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,90	141,04	
252	AD. NOTURNO 40%	16,03	63,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,74
			2.105,17	184,40
		Dependentes	Valor Líquido	1.920,77

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.105,17	2.105,17	168,41	1.577,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051723504503191 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.517,81
DATA: 05/06/2023 - 14:23:59

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: 05/06/2023 - 14:24:01

==========

DOCUMENTO: 060540
AUTENTICACAO SISBB: A.66C.105.A89.274.624

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

503/23
096

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,77		402,26
96	I.R.R.F.	15,00		167,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,18	
252	AD. NOTURNO 40%	2,30	20,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,82
			4.116,81	**599,00**
			Valor Líquido	**3.517,81**

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	4.116,81	4.116,81	329,34	3.588,81	15,00

00040/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,77		402,26
96	I.R.R.F.	15,00		167,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,18	
252	AD. NOTURNO 40%	2,30	20,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,82
			4.116,81	**599,00**
			Valor Líquido	**3.517,81**

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	4.116,81	4.116,81	329,34	3.588,81	15,00

00040/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051724372366848 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.892,82
DATA: 05/06/2023 - 14:24:51

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: 05/06/2023 - 14:24:53

==========

DOCUMENTO: 060541
AUTENTICACAO SISBB: F.F6D.55F.443.E5C.962

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	9,04		296,27
96	I.R.R.F.	7,50		47,76
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	**384,03**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.892,82**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 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	2.748,85	7,50

00041/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	9,04		296,27
96	I.R.R.F.	7,50		47,76
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			3.276,85	384,03
		Dependentes	Valor Líquido	2.892,82

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 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	2.748,85	7,50

00041/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051725214738008 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.503,93
DATA: 05/06/2023 - 14:25:28

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: 05/06/2023 - 14:25:29

==========

DOCUMENTO: 060542
AUTENTICACAO SISBB: A.CB9.EF4.1BD.716.67B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
100

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	115,32	556,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.840,89	**336,96**
			Valor Líquido	**2.503,93**

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	2.840,89	2.840,89	227,27	2.028,16	0,00

00042/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		243,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	115,32	556,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.840,89	**336,96**
			Valor Líquido	**2.503,93**

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	2.840,89	2.840,89	227,27	2.028,16	0,00

00042/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.18
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051726177630974l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,88
DATA: 05/06/2023 - 14:26:25

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: 05/06/2023 - 14:26:26

==========

DOCUMENTO: 060543
AUTENTICACAO SISBB: 3.F76.6EF.602.673.581

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERR
N 003/23
102

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**152,50**
			Valor Líquido	**1.623,88**

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	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**152,50**
			Valor Líquido	**1.623,88**

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	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

002/23

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051727018110163331
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,78
DATA: 05/06/2023 - 14:27:29

PAGO PARA: Fabio A L B Santos
CPF: ***.273.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:27:30

==========

DOCUMENTO: 060544
AUTENTICACAO SISBB: 1.32E.F94.268.F95.A96

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**250,95**
			Valor Líquido	**1.921,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	250,95
			Valor Líquido	1.921,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051728130501559 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.232,69
DATA: 05/06/2023 - 14:28:38

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: 05/06/2023 - 14:28:39

==========

DOCUMENTO: 060545
AUTENTICACAO SISBB: 4.A62.C1B.2D1.8AA.C62

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE
Nº 003/23
106

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	10,63		549,75
96	I.R.R.F.	22,50		387,91
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
			5.170,35	**937,66**
			Valor Líquido	**4.232,69**

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	5.170,35	5.170,35	413,62	4.620,60	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,63		549,75
96	I.R.R.F.	22,50		387,91
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
			5.170,35	937,66
			Valor Líquido	4.232,69

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	5.170,35	5.170,35	413,62	4.620,60	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

TERMO DE JUNTADA
Nº 002/23

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051729223001275 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 14:29:29

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: 05/06/2023 - 14:29:30

==========

DOCUMENTO: 060546
AUTENTICACAO SISBB: 1.6BE.453.905.7EC.DF3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	230,95
			Valor Líquido	1.941,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

N. 003/23

509

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051730403667300 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 14:30:51

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: 05/06/2023 - 14:30:53

==========

DOCUMENTO: 060547
AUTENTICACAO SISBB: D.A3D.DC0.94D.F06.611

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.172,73	**190,95**
Admissão: 09/04/2021	Nro.PIS/CI: 20337306308	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00048/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.172,73	**190,95**
Admissão: 09/04/2021	Nro.PIS/CI: 20337306308	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00048/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

N. 003/23

332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051731220212919 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 89,94
DATA: 05/06/2023 - 14:31:29

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: 05/06/2023 - 14:31:31

==========

DOCUMENTO: 060548
AUTENTICACAO SISBB: 3.E2B.51D.6E3.03D.3D3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23
112

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,47		363,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,41
9901	FERIAS	29,00	2.770,73	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	923,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		158,70
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.166,35
			3.839,15	**3.749,21**
			Valor Líquido	**89,94**

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	3.839,15	3.839,15	307,13	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,47		363,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,41
9901	FERIAS	29,00	2.770,73	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	923,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		158,70
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.166,35
			3.839,15	3.749,21
			Valor Líquido	89,94

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	3.839,15	3.839,15	307,13	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051732019442249 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 14:32:19

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: 05/06/2023 - 14:32:20

==========

DOCUMENTO: 060549
AUTENTICACAO SISBB: 4.04E.861.F52.A8A.88A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003123

150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051732462236482 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.279,43
DATA: 05/06/2023 - 14:32:56

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:32:58

==========

DOCUMENTO: 060550
AUTENTICACAO SISBB: C.09D.E97.24F.CF9.C20

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,68		559,75
96	I.R.R.F.	27,50		402,60
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			5.241,78	**962,35**
			Valor Líquido	**4.279,43**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.241,78	5.241,78	419,34	4.682,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,68		559,75
96	I.R.R.F.	27,50		402,60
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
			5.241,78	962,35
			Valor Líquido	4.279,43

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.241,78	5.241,78	419,34	4.682,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051733250245383 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.918,44
DATA: 05/06/2023 - 14:33:33

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10145616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:33:35

==========

DOCUMENTO: 060551
AUTENTICACAO SISBB: 2.612.478.A4A.47F.0B0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,62	71,45	
90	I.N.S.S.	8,08		173,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		61,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,88	142,87	
252	AD. NOTURNO 40%	23,45	92,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.144,65	**226,21**
			Valor Líquido	**1.918,44**

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	2.144,65	2.144,65	171,57	1.616,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,62	71,45	
90	I.N.S.S.	8,08		173,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		61,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,88	142,87	
252	AD. NOTURNO 40%	23,45	92,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.144,65	226,21
			Valor Líquido	1.918,44

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	2.144,65	2.144,65	171,57	1.616,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

TEN... 003123

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051734008255853 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.450,20
DATA: 05/06/2023 - 14:35:59

PAGO PARA: Izaira Querino Silva
CPF: ***.774.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:36:01

==========

DOCUMENTO: 060552
AUTENTICACAO SISBB: 7.65C.CEC.C9F.D51.A37

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
120

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	7,78		126,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**178,15**
			Valor Líquido	**1.450,20**

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.100,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,78		126,75
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	178,15
			Valor Líquido	1.450,20

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.628,35	1.628,35	130,26	1.100,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23
121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051738209648856 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.597,98
DATA: 05/06/2023 - 14:38:41

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: 05/06/2023 - 14:38:42

==========

DOCUMENTO: 060553
AUTENTICACAO SISBB: 2.73E.7BB.EC2.A81.421

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/23

124

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,70		255,39
96	I.R.R.F.	7,50		22,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,05	
252	AD. NOTURNO 40%	111,37	560,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,55
			2.936,13	**338,15**
			Valor Líquido	**2.597,98**

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	2.936,13	2.936,13	234,89	2.408,13	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,70		255,39
96	I.R.R.F.	7,50		22,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,05	
252	AD. NOTURNO 40%	111,37	560,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,55
			2.936,13	**338,15**
			Valor Líquido	**2.597,98**

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	2.936,13	2.936,13	234,89	2.408,13	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051750268236908897
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.800,26
DATA: 05/06/2023 - 14:50:39

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: 05/06/2023 - 14:50:40

==========

DOCUMENTO: 060554
AUTENTICACAO SISBB: A.044.C66.A42.878.5AA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

126

EM FERIAS: 30/05/2023 A 28/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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	29,00	1.430,98	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,28	64,38	
90	I.N.S.S.	8,08		174,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,46	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,08	141,44	
252	AD. NOTURNO 40%	8,02	31,48	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	286,19	
9901	FERIAS	2,00	118,75	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	39,58	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		145,38

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.160,26	**360,00**
Dependentes SF: 1 IR: 2	**Valor Líquido**	**1.800,26**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.160,26	2.160,26	172,82	1.448,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 30/05/2023 A 28/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	29,00	1.430,98	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,28	64,38	
90	I.N.S.S.	8,08		174,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,46	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,08	141,44	
252	AD. NOTURNO 40%	8,02	31,48	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	286,19	
9901	FERIAS	2,00	118,75	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	39,58	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		145,38

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.160,26 360,00

Dependentes SF: 1 IR: 2 Valor Líquido 1.800,26

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.160,26	2.160,26	172,82	1.448,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051751490983600 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.521,10
DATA: 05/06/2023 - 14:51:56

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:51:58

==========

DOCUMENTO: 060555
AUTENTICACAO SISBB: 5.889.584.237.C24.D96

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Fl. 003/23
S 29

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE
C/C: 033006460000710023441

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

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		237,81
96	I.R.R.F.	7,50		11,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,82	
252	AD. NOTURNO 40%	106,48	514,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,53
			2.789,67	**268,57**
			Valor Líquido	**2.521,10**

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	2.789,67	2.789,67	223,17	2.261,67	7,50

00057/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE
C/C: 033006460000710023441

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

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		237,81
96	I.R.R.F.	7,50		11,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,82	
252	AD. NOTURNO 40%	106,48	514,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,53
			2.789,67	268,57
			Valor Líquido	2.521,10

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	2.789,67	2.789,67	223,17	2.261,67	7,50

00057/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/23

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051752447375221 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.094,26
DATA: 05/06/2023 - 14:52:57

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: 05/06/2023 - 14:52:58

==========

DOCUMENTO: 060556
AUTENTICACAO SISBB: 7.DBB.51C.67A.590.653

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
1320

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA

C/C: 033006460000010122763

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,70	137,61	
90	I.N.S.S.	8,15		190,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		27,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.337,86	**243,60**
			Valor Líquido	**2.094,26**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.337,86	2.337,86	187,02	1.809,86	0,00

00058/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA

C/C: 033006460000010122763

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,70	137,61	
90	I.N.S.S.	8,15		190,60
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		27,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.337,86	243,60
			Valor Líquido	2.094,26

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.337,86	2.337,86	187,02	1.809,86	0,00

00058/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051753294144596660
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 14:53:40

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: 05/06/2023 - 14:53:42

==========

DOCUMENTO: 060557
AUTENTICACAO SISBB: E.B86.43F.662.17F.943

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00059/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

00059/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051754140099341 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.936,99
DATA: 05/06/2023 - 14:54:27

PAGO PARA: Jessica R Moreno
CPF: ***.005.608-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:54:28

==========

DOCUMENTO: 060558
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4C.8D5.EB9.9E5.562

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO

C/C: 033006460000710023898

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00001	00001	00001	1

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**235,74**
			Valor Líquido	**1.936,99**

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	1.617,81	0,00

00060/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO

C/C: 033006460000710023898

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00001 00001 00001 1

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	235,74
			Valor Líquido	1.936,99

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	1.617,81	0,00

00060/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003123

135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051754583872825 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,31
DATA: 05/06/2023 - 14:55:10

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: 05/06/2023 - 14:55:11

==========

DOCUMENTO: 060559
AUTENTICACAO SISBB: 9.C2C.741.95B.AD0.5F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

536

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**145,51**
			Valor Líquido	**1.691,31**

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	1.308,82	0,00

00061/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	145,51
			Valor Líquido	1.691,31

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	1.308,82	0,00

00061/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051755406483012 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.529,40
DATA: 05/06/2023 - 14:55:52

PAGO PARA: Josenildo M Silva
CPF: ***.918.045-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:55:53

==========

DOCUMENTO: 060560
AUTENTICACAO SISBB: B.5B1.31E.039.29F.BF7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

002/23

128

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,52		237,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,26	
252	AD. NOTURNO 40%	105,90	511,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,50
			2.786,31	**256,91**
			Valor Líquido	**2.529,40**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.786,31	2.786,31	222,90	1.980,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,52		237,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,26	
252	AD. NOTURNO 40%	105,90	511,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,50
			2.786,31	256,91
			Valor Líquido	2.529,40

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.786,31	2.786,31	222,90	1.980,13	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051756240486190O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.638,45
DATA: 05/06/2023 - 14:56:35

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: 05/06/2023 - 14:56:36
==========
DOCUMENTO: 060561
AUTENTICACAO SISBB: 5.4EC.207.388.0C5.581
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
			1.836,82	**198,37**
			Valor Líquido	**1.638,45**

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	1.308,82	0,00

00063/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
			1.836,82	198,37
			Valor Líquido	1.638,45

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	1.308,82	0,00

00063/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

ALA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051757293572555593
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.692,26
DATA: 05/06/2023 - 14:57:43

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: 05/06/2023 - 14:57:44

==========

DOCUMENTO: 060562
AUTENTICACAO SISBB: A.43D.4FA.96C.60F.E1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

542

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,95		149,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
			1.881,82	**189,56**
			Valor Líquido	**1.692,26**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.881,82	1.881,82	150,54	1.353,82	0,00

00064/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,95		149,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
			1.881,82	189,56
			Valor Líquido	1.692,26

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	1.881,82	1.881,82	150,54	1.353,82	0,00

00064/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051758119099994 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 14:58:20

PAGO PARA: Juliane Simpione
CPF: ***.288.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10168174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:58:22

==========

DOCUMENTO: 060563
AUTENTICACAO SISBB: 5.B08.632.733.1AC.9C8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23

146

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.480,32	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.480,32
			1.480,32	**1.480,32**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

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

00065/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.480,32	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.480,32
			1.480,32	1.480,32
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

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

00065/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

Nº 003/23

145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051758521388687 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 05/06/2023 - 14:59:03

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 14:59:04

==========

DOCUMENTO: 060564
AUTENTICACAO SISBB: 2.653.FF5.0E8.16A.6CB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE DOCUMENTO
Nº 003/23

546

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Líquido	**1.943,99**

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	1.644,73	0,00

00067/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74
			Valor Líquido	1.943,99

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	1.644,73	0,00

00067/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

947

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051800156648014444
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.528,82
DATA: 05/06/2023 - 15:00:24

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: 05/06/2023 - 15:00:26

==========

DOCUMENTO: 060565
AUTENTICACAO SISBB: 5.B3D.E79.B92.0D2.A1C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

148

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI

C/C: 033006460000010117491

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**562,90**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.528,82**

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	3.563,72	15,00

00068/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI

C/C: 033006460000010117491

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	562,90

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.528,82

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	3.563,72	15,00

00068/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

N 003/23

149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051800592062525598
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 849,42
DATA: 05/06/2023 - 15:01:06

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: 05/06/2023 - 15:01:08
==========
DOCUMENTO: 060566
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAD.D77.B7F.FF7.B0D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls: 003123

150

EM FERIAS: 08/05/2023 A 06/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	10,76		578,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,90
9901	FERIAS	24,00	3.316,98	
9902	1/3 DE FERIAS	24,00	1.105,66	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	24,00		309,91
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	24,00		3.609,40
			5.377,37	**4.527,95**
			Valor Líquido	**849,42**

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	5.377,37	5.377,37	430,18	0,00	0,00

00069/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 08/05/2023 A 06/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	10,76		578,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,90
9901	FERIAS	24,00	3.316,98	
9902	1/3 DE FERIAS	24,00	1.105,66	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	24,00		309,91
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	24,00		3.609,40
			5.377,37	4.527,95
			Valor Líquido	849,42

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	5.377,37	5.377,37	430,18	0,00	0,00

00069/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/23

151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051801413270257O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.446,85
DATA: 05/06/2023 - 15:01:56

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: 05/06/2023 - 15:01:58

==========

DOCUMENTO: 060567
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD8.82B.EEF.FB0.624

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,45		230,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,28	464,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.730,57	**283,72**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.446,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.730,57	2.730,57	218,44	2.202,57	7,50

00070/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.31/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,45		230,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,28	464,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.730,57	283,72

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.446,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.730,57	2.730,57	218,44	2.202,57	7,50

00070/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

N: 003/23

153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051806284215711888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.739,35
DATA: 05/06/2023 - 15:06:38

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: 05/06/2023 - 15:06:39

==========

DOCUMENTO: 060568
AUTENTICACAO SISBB: 9.447.197.D52.47E.3D8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

154

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	23,00	2.614,16	
90	I.N.S.S.	10,13		455,63
96	I.R.R.F.	7,50		37,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	522,83	
9901	FERIAS	7,00	1.020,81	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	340,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		60,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		1.152,29
			4.498,07	**1.758,72**
			Valor Líquido	**2.739,35**

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	4.498,07	4.498,07	359,84	2.608,99	7,50

00071/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	23,00	2.614,16	
90	I.N.S.S.	10,13		455,63
96	I.R.R.F.	7,50		37,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	522,83	
9901	FERIAS	7,00	1.020,81	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	340,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,00		60,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		1.152,29
			4.498,07	1.758,72
			Valor Líquido	2.739,35

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	4.498,07	4.498,07	359,84	2.608,99	7,50

00071/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051807164104334l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.276,38
DATA: 05/06/2023 - 15:07:25

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: 05/06/2023 - 15:07:27

==========

DOCUMENTO: 060569
AUTENTICACAO SISBB: B.573.09C.DC0.C05.E13

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,63		549,97
96	I.R.R.F.	22,50		345,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			5.171,89	**895,51**
			Valor Líquido	**4.276,38**

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	4.432,33	22,50

00072/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	10,63		549,97
96	I.R.R.F.	22,50		345,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			5.171,89	895,51
			Valor Líquido	4.276,38

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	4.432,33	22,50

00072/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020230605180757316246661
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.074,41
DATA: 05/06/2023 - 15:08:12

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: 05/06/2023 - 15:08:14
==========
DOCUMENTO: 060570
AUTENTICACAO SISBB: B.7E2.FED.9B0.CA8.773
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,07	122,40	
90	I.N.S.S.	8,15		188,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,48	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,24
			2.319,61	**245,20**
			Valor Líquido	**2.074,41**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.319,61	2.319,61	185,56	1.791,61	0,00

00073/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,07	122,40	
90	I.N.S.S.	8,15		188,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,48	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,24
			2.319,61	245,20
			Valor Líquido	2.074,41

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.319,61	2.319,61	185,56	1.791,61	0,00

00073/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONHECIMENTO

003/23

159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051810210951362O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 05/06/2023 - 15:10:29

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: 05/06/2023 - 15:10:31

==========

DOCUMENTO: 060571
AUTENTICACAO SISBB: C.C9D.8DA.922.C55.952

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ... Nº 003/23

500

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Líquido	**1.943,99**

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	1.644,73	0,00

00074/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74
			Valor Líquido	1.943,99

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	1.644,73	0,00

00074/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003123

361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.21
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051810591569314 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.570,81
DATA: 05/06/2023 - 15:11:06

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: 05/06/2023 - 15:11:07

==========

DOCUMENTO: 060572
AUTENTICACAO SISBB: 8.EE4.B50.277.1F5.04F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 003/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

C/C: 033006460000010167025

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00006	00006	00006	1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		245,28
96	I.R.R.F.	7,50		15,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,20	
252	AD. NOTURNO 40%	117,23	566,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,96
			2.851,95	**281,14**
			Valor Líquido	**2.570,81**

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	2.851,95	2.851,95	228,15	2.323,95	7,50

00075/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

C/C: 033006460000010167025

Local 001 Depto. 00006 Setor 00006 Seção 00006 Fl 1

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,60		245,28
96	I.R.R.F.	7,50		15,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,20	
252	AD. NOTURNO 40%	117,23	566,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,96
			2.851,95	281,14
			Valor Líquido	2.570,81

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	2.851,95	2.851,95	228,15	2.323,95	7,50

00075/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

005/23

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051811341531760 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.751,25
DATA: 05/06/2023 - 15:11:45

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: 05/06/2023 - 15:11:47

==========

DOCUMENTO: 060573
AUTENTICACAO SISBB: A.DC5.498.183.E7E.AFC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

364

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,82		269,21
96	I.R.R.F.	7,50		30,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,61	
252	AD. NOTURNO 40%	119,13	613,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			3.051,31	**300,06**
			Valor Líquido	**2.751,25**

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	3.051,31	3.051,31	244,10	2.523,31	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,82		269,21
96	I.R.R.F.	7,50		30,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,61	
252	AD. NOTURNO 40%	119,13	613,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			3.051,31	300,06
			Valor Líquido	2.751,25

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	3.051,31	3.051,31	244,10	2.523,31	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

DES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051812162703413l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,31
DATA: 05/06/2023 - 15:12:26

PAGO PARA: Luzia A Pauli
CPF: ***.760.958-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0161603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:12:28

==========

DOCUMENTO: 060574
AUTENTICACAO SISBB: 6.907.685.A07.251.679

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 903/23
106

AF.29/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,07**
			Valor Líquido	**1.636,31**

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	1.248,38	0,00

00077/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.29/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	140,07
			Valor Líquido	1.636,31

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	1.248,38	0,00

00077/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051812535421346 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.472,64
DATA: 05/06/2023 - 15:13:01

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: 05/06/2023 - 15:13:03

==========

DOCUMENTO: 060575
AUTENTICACAO SISBB: C.A9F.A71.902.6B8.1B7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

568

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI

C/C: 033006460000710023960

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,96		150,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		27,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,85
9901	FERIAS	3,00	180,64	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	60,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		217,56
			1.896,20	**423,56**
			Valor Líquido	**1.472,64**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.896,20	1.896,20	151,69	1.127,35	0,00

00078/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI

C/C: 033006460000710023960

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00007 00002 00005 1

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.332,29	
90	I.N.S.S.	7,96		150,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		27,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,85
9901	FERIAS	3,00	180,64	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	60,21	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		217,56
			1.896,20	423,56
			Valor Líquido	1.472,64

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.896,20	1.896,20	151,69	1.127,35	0,00

00078/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/20

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051820322205504 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,78
DATA: 05/06/2023 - 15:21:01

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: 05/06/2023 - 15:21:03

==========

DOCUMENTO: 060577
AUTENTICACAO SISBB: 1.212.7AB.897.3B9.091

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23
170

AF.10/05/2023(P3)-RET.11/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.172,73	**250,95**
Admissão: 07/01/2010	Nro.PIS/CI: 12328869337	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.921,78**
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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.10/05/2023(P3)-RET.11/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.172,73	250,95
Admissão: 07/01/2010	Nro.PIS/CI: 12328869337	Dependentes SF: 0 IR: 0		Valor Líquido	1.921,78
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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051821362240384O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.998,24
DATA: 05/06/2023 - 15:21:52

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: 05/06/2023 - 15:21:54

==========

DOCUMENTO: 060578
AUTENTICACAO SISBB: 1.D22.C24.5E5.6C5.88A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE DOCUMENTO
Nº: 003/23

172

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		519,65
96	I.R.R.F.	22,50		344,41
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	**957,06**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.998,24**

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	4.427,30	22,50

00080/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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		519,65
96	I.R.R.F.	22,50		344,41
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	957,06

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.998,24

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	4.427,30	22,50

00080/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

N. 003123

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020230605182228848134207
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.086,52
DATA: 05/06/2023 - 15:22:41

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: 05/06/2023 - 15:22:42

==========

DOCUMENTO: 060579
AUTENTICACAO SISBB: B.F57.51F.671.EA7.348

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

174

AF.06/05/2023(P3)-RET.07/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,52		526,33
96	I.R.R.F.	22,50		355,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		151,88	
252	AD. NOTURNO 40%	83,52	759,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		35,02
			5.003,02	**916,50**
			Valor Líquido	**4.086,52**

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	5.003,02	5.003,02	400,24	4.475,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.06/05/2023(P3)-RET.07/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,52		526,33
96	I.R.R.F.	22,50		355,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		151,88	
252	AD. NOTURNO 40%	83,52	759,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		35,02
			5.003,02	916,50
			Valor Líquido	4.086,52

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	5.003,02	5.003,02	400,24	4.475,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051823113295907l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.544,17
DATA: 05/06/2023 - 15:23:31

PAGO PARA: Maria A A Silva
CPF: ***.449.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0167063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:23:32

==========

DOCUMENTO: 060580
AUTENTICACAO SISBB: D.1AB.DBE.C0D.D2E.4A5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONTRATO
N 003/23

176

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,61		246,24
96	I.R.R.F.	7,50		16,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	118,60	572,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.859,90	**315,73**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.544,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.859,90	2.859,90	228,79	2.331,90	7,50

00082/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,61		246,24
96	I.R.R.F.	7,50		16,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,53	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	118,60	572,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.859,90	315,73

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.544,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.859,90	2.859,90	228,79	2.331,90	7,50

00082/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051824354098575 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.596,31
DATA: 05/06/2023 - 15:24:45

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: 05/06/2023 - 15:24:46

==========

DOCUMENTO: 060581
AUTENTICACAO SISBB: A.731.57B.99C.1C5.3A8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	1.776,38	**180,07**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.596,31**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084

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	1.248,38	0,00

00083/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	7,89		140,07
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

1.776,38 180,07

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.596,31

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084

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	1.248,38	0,00

00083/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051825156139907 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.053,07
DATA: 05/06/2023 - 15:25:24

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: 05/06/2023 - 15:25:26

==========

DOCUMENTO: 060582
AUTENTICACAO SISBB: 5.85F.B9C.F13.E25.F69

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

203/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,11		181,29
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	**181,29**
			Valor Líquido	**2.053,07**

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	1.706,36	0,00

00084/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,11		181,29
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	260,40	
			2.234,36	181,29
			Valor Líquido	2.053,07

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	1.706,36	0,00

00084/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

1 de 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051825544746143334
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.546,17
DATA: 05/06/2023 - 15:26:04

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: 05/06/2023 - 15:26:06

DOCUMENTO: 060583
AUTENTICACAO SISBB: 4.51B.9AE.250.688.62B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

182

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,56		241,58
96	I.R.R.F.	7,50		13,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,06	
252	AD. NOTURNO 40%	111,90	540,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,75
			2.821,08	**274,91**
			Valor Líquido	**2.546,17**

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	2.821,08	2.821,08	225,68	2.293,08	7,50

00085/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,56		241,58
96	I.R.R.F.	7,50		13,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,06	
252	AD. NOTURNO 40%	111,90	540,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,75
			2.821,08	274,91
			Valor Líquido	2.546,17

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	2.821,08	2.821,08	225,68	2.293,08	7,50

00085/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003123

183

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051827022563787796
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 29,49
DATA: 05/06/2023 - 15:27:10

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: 05/06/2023 - 15:27:11

==========

DOCUMENTO: 060584
AUTENTICACAO SISBB: 9.12C.F92.233.CFD.589

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003123

034

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

C/C: 033006460000710023654

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	102,05	
90	I.N.S.S.	8,95		284,15
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	20,41	
9901	FERIAS	29,00	2.290,01	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	763,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		74,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.655,08
			3.175,81	**3.146,32**
			Valor Líquido	**29,49**

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	3.175,81	3.175,81	254,06	0,00	0,00

00086/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES

C/C: 033006460000710023654

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00007 00002 00005 1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	102,05	
90	I.N.S.S.	8,95		284,15
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	20,41	
9901	FERIAS	29,00	2.290,01	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	763,34	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		74,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.655,08
			3.175,81	3.146,32
			Valor Líquido	29,49

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	3.175,81	3.175,81	254,06	0,00	0,00

00086/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE ABERTURA

N 03/23

185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.22
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051827551529559O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 05/06/2023 - 15:28:04

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: 05/06/2023 - 15:28:06

==========

DOCUMENTO: 060585
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5A.2DF.068.F02.E76

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

182

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Líquido	**1.943,99**

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	1.644,73	0,00

00087/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74
			Valor Líquido	1.943,99

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	1.644,73	0,00

00087/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

03/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051828526594954B0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.437,59
DATA: 05/06/2023 - 15:29:45

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: 05/06/2023 - 15:29:46

==========

DOCUMENTO: 060587
AUTENTICACAO SISBB: 1.316.673.8AB.936.C32

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

1 de 1

AF.24/04/2023(P3)-RET.08/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306157 MARINA PREARO
C/C: 033006460000010081893

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00001	00001	00001	1

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		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.627,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	10.011,72	**2.574,13**
Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**7.437,59**

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	9.134,77	27,50

00088/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.24/04/2023(P3)-RET.08/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306157 MARINA PREARO
C/C: 033006460000010081893

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00001	00001	00001	1

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		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.627,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	10.011,72	2.574,13
Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	7.437,59

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	9.134,77	27,50

00088/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE [illegible]
Nº 003/23

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051830226775340O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 05/06/2023 - 15:30:30

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: 05/06/2023 - 15:30:32

==========

DOCUMENTO: 060588
AUTENTICACAO SISBB: C.826.B0B.C9F.34C.A5F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/28

190

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 033006460000710024019

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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	1.644,73	0,00

00089/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO

C/C: 033006460000710024019

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.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	230,95
			Valor Líquido	1.941,78

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	1.644,73	0,00

00089/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

nan

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051831053304851l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 15:31:14

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: 05/06/2023 - 15:31:15

==========

DOCUMENTO: 060589
AUTENTICACAO SISBB: 2.445.B7E.9B7.FF9.36E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

902

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00090/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

00090/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051831490314460 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.056,35
DATA: 05/06/2023 - 15:31:58

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: 05/06/2023 - 15:32:00

==========

DOCUMENTO: 060590
AUTENTICACAO SISBB: C.C27.E4F.B69.EBD.C6F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

fls.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,11		181,61
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.237,96	**181,61**
			Valor Líquido	**2.056,35**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.237,96	2.237,96	179,03	1.709,96	0,00

00091/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,11		181,61
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.237,96	181,61
			Valor Líquido	2.056,35

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.237,96	2.237,96	179,03	1.709,96	0,00

00091/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

N: 003/23

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051832379976803OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.956,14
DATA: 05/06/2023 - 15:33:31

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: 05/06/2023 - 15:33:33

==========

DOCUMENTO: 060591
AUTENTICACAO SISBB: E.7CF.71D.816.DF7.951

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 003/23

AF.10/05/2023(P3)-RET.11/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305927 NATALIA BECALOTTO CARDOSO
C/C: 033002790000010200601

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.296,11	
90	I.N.S.S.	10,69		562,89
96	I.R.R.F.	22,50		304,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,69	
252	AD. NOTURNO 40%	78,90	713,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,22	
9901	FERIAS	2,00	339,58	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	113,19	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		51,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		349,72
			5.264,22	**1.308,08**
			Valor Líquido	**3.956,14**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.264,22	5.264,22	421,13	4.248,56	22,50

00092/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.10/05/2023(P3)-RET.11/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305927 NATALIA BECALOTTO CARDOSO
C/C: 033002790000010200601

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.296,11	
90	I.N.S.S.	10,69		562,89
96	I.R.R.F.	22,50		304,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,69	
252	AD. NOTURNO 40%	78,90	713,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,22	
9901	FERIAS	2,00	339,58	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	113,19	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		51,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		349,72
			5.264,22	1.308,08
			Valor Líquido	3.956,14

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.264,22	5.264,22	421,13	4.248,56	22,50

00092/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE [illegible]
N: 003123

197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051834073591813 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.149,98
DATA: 05/06/2023 - 15:34:15

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: 05/06/2023 - 15:34:17

==========

DOCUMENTO: 060592
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB0.CE6.6E0.4EB.A2A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

198

AF.13/05/2023(P3)-RET.14/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,18		196,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,41	
252	AD. NOTURNO 40%	115,65	472,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,82
			2.403,29	**253,31**
			Valor Líquido	**2.149,98**

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.403,29	2.403,29	192,26	1.827,62	0,00

00094/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.13/05/2023(P3)-RET.14/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,18		196,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,41	
252	AD. NOTURNO 40%	115,65	472,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,82
			2.403,29	253,31
			Valor Líquido	2.149,98

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.403,29	2.403,29	192,26	1.827,62	0,00

00094/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003123

999

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051834446970804B2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.968,85
DATA: 05/06/2023 - 15:34:53

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: 05/06/2023 - 15:34:55

==========

DOCUMENTO: 060593
AUTENTICACAO SISBB: 0.876.C9D.F00.1C2.9DC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls: 003123

100

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 03300646000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,39		500,86
96	I.R.R.F.	22,50		277,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		121,57	
252	AD. NOTURNO 40%	66,85	607,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,75
			4.821,14	**852,29**
			Valor Líquido	**3.968,85**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.821,14	4.821,14	385,69	4.130,69	22,50

00095/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,39		500,86
96	I.R.R.F.	22,50		277,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		121,57	
252	AD. NOTURNO 40%	66,85	607,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,75
			4.821,14	852,29
			Valor Líquido	3.968,85

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.821,14	4.821,14	385,69	4.130,69	22,50

00095/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051837112879781l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.537,84
DATA: 05/06/2023 - 15:37:19

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: 05/06/2023 - 15:37:21

==========

DOCUMENTO: 060594
AUTENTICACAO SISBB: 4.62F.A65.E75.CCE.612

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
202

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		237,39
96	I.R.R.F.	7,50		10,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,24	
252	AD. NOTURNO 40%	105,88	511,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.786,19	**248,35**
			Valor Líquido	**2.537,84**

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	2.786,19	2.786,19	222,89	2.258,19	7,50

00096/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,52		237,39
96	I.R.R.F.	7,50		10,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,24	
252	AD. NOTURNO 40%	105,88	511,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.786,19	248,35
			Valor Líquido	2.537,84

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	2.786,19	2.786,19	222,89	2.258,19	7,50

00096/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051837596645050 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.481,08
DATA: 05/06/2023 - 15:38:51

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010035689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:38:52

==========

DOCUMENTO: 060596
AUTENTICACAO SISBB: B.635.EEB.5F8.C4A.2BC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
204

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA
C/C: 033006460000010035689

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,80
96	I.R.R.F.	7,50		14,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,75	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,65	548,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.831,22	**350,14**
			Valor Líquido	**2.481,08**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.831,22	2.831,22	226,49	2.303,22	7,50

00097/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA
C/C: 033006460000010035689

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,80
96	I.R.R.F.	7,50		14,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,75	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,65	548,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.831,22	350,14
			Valor Líquido	2.481,08

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.831,22	2.831,22	226,49	2.303,22	7,50

00097/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051839384581048800
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.861,92
DATA: 05/06/2023 - 15:40:08

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: 05/06/2023 - 15:40:10

==========

DOCUMENTO: 060598
AUTENTICACAO SISBB: B.EFD.CA2.2CC.66B.95E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

206

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 033006460000010167465

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00029	00029	00029	1

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,48	68,69	
90	I.N.S.S.	8,05		167,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,32	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,82	157,03	
252	AD. NOTURNO 40%	7,82	30,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,29	**222,37**
			Valor Líquido	**1.861,92**

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	2.084,29	2.084,29	166,74	1.556,29	0,00

00098/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA

C/C: 033006460000010167465

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00029 00029 00029 1

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,48	68,69	
90	I.N.S.S.	8,05		167,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,32	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,82	157,03	
252	AD. NOTURNO 40%	7,82	30,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,29	222,37
			Valor Líquido	1.861,92

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	2.084,29	2.084,29	166,74	1.556,29	0,00

00098/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

203/23

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051840439789340B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.631,31
DATA: 05/06/2023 - 15:40:52

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: 05/06/2023 - 15:40:54

==========

DOCUMENTO: 060599
AUTENTICACAO SISBB: C.039.F96.CEE.D15.129

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

278

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C/C: 033006460000710028910

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00001	00001	00001	1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**205,51**
			Valor Líquido	**1.631,31**

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	1.308,82	0,00

00100/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C/C: 033006460000710028910

Local 001 | Depto. 00001 | Setor 00001 | Seção 00001 | Fl. 1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	205,51
			Valor Líquido	1.631,31

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	1.308,82	0,00

00100/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

N: 00323

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.23
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051841325691145 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,99
DATA: 05/06/2023 - 15:41:49

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: 05/06/2023 - 15:41:51

==========

DOCUMENTO: 060500
AUTENTICACAO SISBB: 3.EBE.9C3.84C.882.A5F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
210

AF.22/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
C/C: 033006460000010166811

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**175,74**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.996,99**

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	1.644,73	0,00

00101/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.22/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
C/C: 033006460000010166811

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	175,74

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.996,99

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	1.644,73	0,00

00101/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051842281875197l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 05/06/2023 - 15:42:40

PAGO PARA: Roselene e Santo
CPF: ***.339.858-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000l0842223
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:42:42

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B5.833.3DD.8EE.F9E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23

252

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 033034230000010842223

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Líquido	**1.943,99**

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	1.644,73	0,00

00102/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 033034230000010842223

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74
			Valor Líquido	1.943,99

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	1.644,73	0,00

00102/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

008/23

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051843186153690 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 15:43:27

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: 05/06/2023 - 15:43:28

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: F.37F.AE1.66D.43B.19C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

214

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

C/C: 033034230000010848432

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

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,81	0,00

00103/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

C/C: 033034230000010848432

Local 001 | Depto. 00007 | Setor 00002 | Seção 00005 | Fl. 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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.617,81	0,00

00103/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051844506882998 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 05/06/2023 - 15:45:03

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: 05/06/2023 - 15:45:04

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 2.D8C.709.DA5.0AE.C40

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

230

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 033045290000010169887

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00006	00006	00006	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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

00104/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA

C/C: 033045290000010169887

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00006 00006 00006 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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

00104/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003123

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051849370908431 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.038,26
DATA: 05/06/2023 - 15:49:52

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:49:53

==========

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: B.268.924.53F.CAA.DA7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23

AF.04/05/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS
C/C: 033006460000010189685

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00028	00028	00028	1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	888,19	
30	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
90	I.N.S.S.	7,50		79,93
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	177,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,46
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	12,00	592,13	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	12,00		592,13
			1.717,78	**679,52**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.038,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.065,83	1.065,83	85,26	537,83	0,00

00105/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.04/05/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário
000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS
C/C: 033006460000010189685

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00028 00028 00028 1

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	888,19	
30	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
90	I.N.S.S.	7,50		79,93
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	177,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,46
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	12,00	592,13	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	12,00		592,13
			1.717,78	679,52

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 1.038,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.065,83	1.065,83	85,26	537,83	0,00

00105/00126

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051850320168641 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.925,44
DATA: 05/06/2023 - 15:50:42

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: 05/06/2023 - 15:50:43

==========

DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB: D.7D6.62F.573.3E1.0EA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls. 003/23
220

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

C/C: 033006460000710023726

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00007	00002	00005	1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,02	95,68	
90	I.N.S.S.	9,03		295,17
96	I.R.R.F.	7,50		47,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		187,58	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,02	244,19	
252	AD. NOTURNO 40%	125,63	598,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.267,69	**342,25**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.925,44**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	3.267,69	3.267,69	261,41	2.739,69	7,50

00106/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

C/C: 033006460000710023726

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00007 00002 00005 1

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,02	95,68	
90	I.N.S.S.	9,03		295,17
96	I.R.R.F.	7,50		47,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		187,58	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,02	244,19	
252	AD. NOTURNO 40%	125,63	598,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.267,69	342,25
Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	2.925,44

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	3.267,69	3.267,69	261,41	2.739,69	7,50

00106/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051851355768168 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.513,31
DATA: 05/06/2023 - 15:52:20

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:52:21

==========

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: 7.2D2.6AB.425.EA8.DDD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		126,67
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.091,72	
			4.091,72	**578,41**
			Valor Líquido	**3.513,31**

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	4.091,72	4.091,72	327,33	3.313,80	15,00

00108/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		126,67
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.091,72	
			4.091,72	578,41
			Valor Líquido	3.513,31

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	4.091,72	4.091,72	327,33	3.313,80	15,00

00108/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051852534193817776
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.222,93
DATA: 05/06/2023 - 15:53:02

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: 05/06/2023 - 15:53:03

==========

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: C.E4A.F15.E41.EFF.BD9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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 003/23
224

EM FERIAS: 08/05/2023 A 22/05/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
96	I.R.R.F.	7,50		20,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,48	
178	GRATIFICACAO		529,52	
252	AD. NOTURNO 40%	33,28	277,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,13
9901	FERIAS	15,00	2.823,96	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	941,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		128,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		3.262,08

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 27/05/2020	Nro.PIS/CI: 12431611991	Dependentes SF: 0 IR: 1		6.673,54	3.450,61
			Valor Líquido		3.222,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.673,54	6.673,54	533,88	2.380,26	7,50

00109/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 08/05/2023 A 22/05/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
96	I.R.R.F.	7,50		20,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,48	
178	GRATIFICACAO		529,52	
252	AD. NOTURNO 40%	33,28	277,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,13
9901	FERIAS	15,00	2.823,96	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	941,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00		128,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		3.262,08

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 27/05/2020	Nro.PIS/CI: 12431611991	Dependentes SF: 0 IR: 1		6.673,54	3.450,61
			Valor Líquido		3.222,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.673,54	6.673,54	533,88	2.380,26	7,50

00109/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/25

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051853363361736 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.854,50
DATA: 05/06/2023 - 15:53:49

PAGO PARA: Simone F Corradini
CPF: ***.201.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166639
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 15:53:50

==========

DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 6.213.74E.95A.033.325

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI

C/C: 033006460000710023393

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00011	00011	00011	1

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	**744,43**
			Valor Líquido	**3.854,50**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,59	22,50

00110/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI

C/C: 033006460000710023393

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00011 00011 00011 1

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	744,43
			Valor Líquido	3.854,50

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,59	22,50

00110/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051854223157831145
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.006,60
DATA: 05/06/2023 - 15:54:36

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: 05/06/2023 - 15:54:38

==========

DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: 3.232.D01.860.350.A7F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 003/23

202

AF.30/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		184,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,71	
252	AD. NOTURNO 40%	103,50	408,57	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

2.266,66	**260,06**	
Valor Líquido	**2.006,60**	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.266,66	2.266,66	181,33	1.738,66	0,00

00111/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.30/05/2023(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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA 001 00029 00029 00029 1
C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,13		184,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,71	
252	AD. NOTURNO 40%	103,50	408,57	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,87

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

2.266,66	260,06	
Valor Líquido	2.006,60	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.266,66	2.266,66	181,33	1.738,66	0,00

00111/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051855095126334 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.455,52
DATA: 05/06/2023 - 15:55:21

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: 05/06/2023 - 15:55:22

==========

DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB: 3.473.24A.880.357.C49

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		238,99
96	I.R.R.F.	7,50		11,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,46	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,17	522,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.799,47	**343,95**
			Valor Líquido	**2.455,52**

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	2.799,47	2.799,47	223,95	2.271,47	7,50

00112/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305665 SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		238,99
96	I.R.R.F.	7,50		11,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,46	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,17	522,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.799,47	343,95
			Valor Líquido	2.455,52

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	2.799,47	2.799,47	223,95	2.271,47	7,50

00112/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

005/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051855580437687 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.295,74
DATA: 05/06/2023 - 15:56:45

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: 05/06/2023 - 15:56:46

==========

DOCUMENTO: 060511
AUTENTICACAO SISBB: C.DC3.EA3.837.228.158

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23

237

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	27,00	1.633,21	
90	I.N.S.S.	8,69		254,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,61	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,75	473,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	322,25	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		40,71	
9901	FERIAS	3,00	276,40	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	92,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		14,62
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		314,05
			2.932,34	**636,60**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.295,74**

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	2.932,34	2.932,34	234,58	2.035,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	27,00	1.633,21	
90	I.N.S.S.	8,69		254,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,61	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,75	473,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	322,25	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		40,71	
9901	FERIAS	3,00	276,40	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	92,13	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		14,62
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		314,05
			2.932,34	636,60
		Dependentes	Valor Líquido	2.295,74

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	2.932,34	2.932,34	234,58	2.035,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051901153155184 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.925,02
DATA: 05/06/2023 - 16:01:23

PAGO PARA: Sueli A Vitorio
CPF: ***.008.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10167898
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:01:25

==========

DOCUMENTO: 060512
AUTENTICACAO SISBB: 1.57D.C51.816.3C5.1EA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,55	50,33	
90	I.N.S.S.	8,05		168,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,88	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,32	149,71	
252	AD. NOTURNO 40%	16,30	64,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.093,64	**168,62**
			Valor Líquido	**1.925,02**

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	2.093,64	2.093,64	167,49	1.565,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,55	50,33	
90	I.N.S.S.	8,05		168,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,88	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,32	149,71	
252	AD. NOTURNO 40%	16,30	64,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.093,64	**168,62**
			Valor Líquido	**1.925,02**

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	2.093,64	2.093,64	167,49	1.565,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003123

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051903283573549l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.452,49
DATA: 05/06/2023 - 16:03:36

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:03:38

==========

DOCUMENTO: 060513
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C9.2E6.0E7.512.260

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de 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: 003123

236

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,53		238,53
96	I.R.R.F.	7,50		11,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,52	519,14	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.795,70	**343,21**
			Valor Líquido	**2.452,49**

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	2.795,70	2.795,70	223,65	2.267,70	7,50

00115/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,53		238,53
96	I.R.R.F.	7,50		11,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,52	519,14	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.795,70	343,21
			Valor Líquido	2.452,49

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	2.795,70	2.795,70	223,65	2.267,70	7,50

00115/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE PROCEDIMENTO Nº 003/23 R$ 37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051904183233306242
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.828,23
DATA: 05/06/2023 - 16:04:26

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: 05/06/2023 - 16:04:27

==========

DOCUMENTO: 060514
AUTENTICACAO SISBB: 7.C85.08F.C9A.136.314

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
238

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,21		468,74
96	I.R.R.F.	22,50		262,61
178	GRATIFICACAO		500,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,14
			4.591,72	**763,49**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.828,23**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.591,72	4.591,72	367,33	4.063,72	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,21		468,74
96	I.R.R.F.	22,50		262,61
178	GRATIFICACAO		500,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		32,14
			4.591,72	**763,49**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.828,23**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.591,72	4.591,72	367,33	4.063,72	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

239

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051904575971508 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.885,85
DATA: 05/06/2023 - 16:05:07

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: 05/06/2023 - 16:05:08

==========

DOCUMENTO: 060515
AUTENTICACAO SISBB: 4.A60.DE1.CEB.16F.C62

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

240

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,57	50,73	
90	I.N.S.S.	8,03		164,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,70	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,20	144,75	
252	AD. NOTURNO 40%	8,37	33,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.050,60	**164,75**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **1.885,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.050,60	2.050,60	164,04	1.127,49	0,00

00117/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	2,57	50,73	
90	I.N.S.S.	8,03		164,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,70	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,20	144,75	
252	AD. NOTURNO 40%	8,37	33,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.050,60	**164,75**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **1.885,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.050,60	2.050,60	164,04	1.127,49	0,00

00117/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23

241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051905480662569 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.634,71
DATA: 05/06/2023 - 16:05:57

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

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:05:59

==========

DOCUMENTO: 060516
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF2.C5C.364.06D.FA6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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
90	I.N.S.S.	7,89		141,15
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,52
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	1.788,38	
			1.788,38	**153,67**
			Valor Líquido	**1.634,71**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.788,38	1.788,38	143,07	888,87	0,00

00118/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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
90	I.N.S.S.	7,89		141,15
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,52
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	1.788,38	
			1.788,38	153,67
			Valor Líquido	1.634,71

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.788,38	1.788,38	143,07	888,87	0,00

00118/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

JH3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051911003441593l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.601,61
DATA: 05/06/2023 - 16:11:08

PAGO PARA: Tatiana Ruggeri
CPF: ***.951.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:11:09

==========

DOCUMENTO: 060517
AUTENTICACAO SISBB: 9.228.779.F07.ED1.35C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

764

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	1.149,30	
90	I.N.S.S.	8,86		273,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		68,70	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	75,72	343,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,77	
9901	FERIAS	11,00	972,76	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	324,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		36,00
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.121,39
			3.085,29	**1.483,68**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.601,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.085,29	3.085,29	246,82	1.260,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00119/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	1.149,30	
90	I.N.S.S.	8,86		273,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		68,70	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	75,72	343,51	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	226,77	
9901	FERIAS	11,00	972,76	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	324,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		36,00
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		1.121,39
			3.085,29	1.483,68

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.601,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.085,29	3.085,29	246,82	1.260,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00119/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051911139699012357
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.602,83
DATA: 05/06/2023 - 16:11:47

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: 05/06/2023 - 16:11:48

==========

DOCUMENTO: 060518
AUTENTICACAO SISBB: 9.248.C58.A87.894.9D5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23

DMG

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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%	28,08	1.276,62	
90	I.N.S.S.	11,02		644,27
96	I.R.R.F.	27,50		545,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		292,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,55	117,83	
252	AD. NOTURNO 40%	7,37	67,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.845,47	**1.242,64**
			Valor Líquido	**4.602,83**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.845,47	5.845,47	467,63	5.201,20	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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%	28,08	1.276,62	
90	I.N.S.S.	11,02		644,27
96	I.R.R.F.	27,50		545,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		292,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,55	117,83	
252	AD. NOTURNO 40%	7,37	67,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.845,47	1.242,64
			Valor Líquido	4.602,83

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.845,47	5.845,47	467,63	5.201,20	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

002/23

267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051913106411207770
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 90,96
DATA: 05/06/2023 - 16:13:15

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: 05/06/2023 - 16:13:16

==========

DOCUMENTO: 060519
AUTENTICACAO SISBB: 0.640.B5E.125.643.047

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
248

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,96		285,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.284,37	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	761,45	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		73,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.700,69
			3.190,67	**3.099,71**

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **90,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.190,67	3.190,67	255,25	0,00	0,00

00121/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 03/05/2023 A 01/06/2023

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	8,96		285,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.284,37	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	761,45	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		73,09
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.700,69
			3.190,67	3.099,71

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 90,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.190,67	3.190,67	255,25	0,00	0,00

00121/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051913572685819 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.436,12
DATA: 05/06/2023 - 16:14:07

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: 05/06/2023 - 16:14:08

==========

DOCUMENTO: 060520
AUTENTICACAO SISBB: 4.793.197.FCF.F82.358

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
350

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,58		831,38
96	I.R.R.F.	27,50		861,45
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			7.181,95	**1.745,83**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.436,12**

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	6.350,57	27,50

00122/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,58		831,38
96	I.R.R.F.	27,50		861,45
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			7.181,95	1.745,83

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.436,12

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	6.350,57	27,50

00122/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/23

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051914350900379 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,31
DATA: 05/06/2023 - 16:14:43

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:14:44

==========

DOCUMENTO: 060521
AUTENTICACAO SISBB: 7.598.859.CD2.D51.9CB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23
252

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,07**
			Valor Líquido	**1.636,31**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

00124/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,07**
			Valor Líquido	**1.636,31**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

00124/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

003/23

253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051915143922718888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.850,69
DATA: 05/06/2023 - 16:15:21

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: 05/06/2023 - 16:15:23

==========

DOCUMENTO: 060522
AUTENTICACAO SISBB: 4.A4F.540.808.F6F.737

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

254

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,11		181,15
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,27
9901	FERIAS	2,00	153,75	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	51,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,65
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		184,12
			2.232,88	**382,19**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.850,69**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.232,88	2.232,88	178,63	1.277,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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	28,00	1.693,70	
90	I.N.S.S.	8,11		181,15
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	334,18	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,27
9901	FERIAS	2,00	153,75	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	51,25	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,65
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		184,12
			2.232,88	382,19
		Dependentes	Valor Líquido	1.850,69

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.232,88	2.232,88	178,63	1.277,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003123

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.25
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306051916008784868 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.575,33
DATA: 05/06/2023 - 16:16:08

PAGO PARA: Viviane C Luciano
CPF: ***.230.296-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:16:10

==========

DOCUMENTO: 060523
AUTENTICACAO SISBB: B.946.B9F.D95.8E0.DBC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

003/23

256

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,58		243,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,03	
252	AD. NOTURNO 40%	114,98	555,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		2.838,92	**263,59**
Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228	Dependentes SF: 1 IR: 2	**Valor Líquido**	**2.575,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.838,92	2.838,92	227,11	2.216,02	7,50

00126/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,58		243,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,03	
252	AD. NOTURNO 40%	114,98	555,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.838,92 263,59

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 Dependentes SF: 1 IR: 2 Valor Líquido 2.575,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.838,92	2.838,92	227,11	2.216,02	7,50

00126/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONFISSÃO

Nº 003/23

257

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: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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 / /

00123/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00123/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

903/23

258

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	1.530,68
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

N 003/23

359

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00099/00126

06/06/2023 TERCA-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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00099/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

260

AF.27/12/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00093/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.27/12/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00093/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/05/2023 A 31/05/2023**

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00066/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

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	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00066/00126 06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

JC2

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00054/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00054/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

263

AF.29/01/2020(O1)

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00045/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

AF.29/01/2020(O1)

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: 01/05/2023 A 31/05/2023

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 / /

00045/00126

06/06/2023 TERCA-FEIRA

003/23

264

TCV 03/2023 CC 23680-2

Pagamentos Assistência à saúde

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bk Instituição de Pagamento Ltda (boleto)	06.06.2023	R$ 49.800,00		Bradesco 237	1397	49472-0	16.814.330/0001-50	8250
		R$ 49.800,00						

Em 06 Junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:39
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791397089315700000628004947207193800004980000
BENEFICIARIO:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 16.814.330/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 16.814.330/0001-50
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.601
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 49.800,00
VALOR COBRADO 49.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.047.B2C.AEC.2F7.E32
==========
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.

06/23

166

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/06/2023	14:16

Código Autenticidade: **147Q.8742.0711.5970899-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
008250	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - EDIFICIO: JACARANDA - Andar 8 TORRE 1
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **16.814.330/0001-50** Inscrição Municipal **5.AM037-3**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ
44.690.238/0001-61

Endereço
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO , 409

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-000	CENTRO	BARIRI	SP

E-mail
financeiro@santabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	49.800,00	49.800,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

REFERENTE A RECARGA DO CARTÃO VALE ALIMENTAÇÃO. PROCESSO DE COMPRA 01/2023 - PREGÃO ELETRONICO 01/2023

TAXA 0%

DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO 0237
AGENCIA 1397
CONTA CORRENTE 49472-0
BK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA
CNPJ 16.814.330/0001-50

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 0,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **49.800,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
0	R$ 49.800,00	BOLETO

Valor por Extenso
quarenta e nove mil e oitocentos reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **147Q.8742.0711.5970899-W**

RECEBEMOS DA EMPRESA BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO LT OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
008250	

Local Data Assinatura

003/23
267

bradesco | 237-2 | 23791.39708 93157.000006 28004.947207 1 93800004980000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 13/06/2023

Beneficiário
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO | CPF/CNPJ: 016.814.330/0001-50
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - AND 8 TOR 1 ED JACAR - TAMBORE
06460-040 - BARUERI - SP

Agência/Código Beneficiário: 01397/49472-0

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso número
06/06/2023	8250	DM	N	06/06/2023	09/31/570000028-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			49.800,00

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP
Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.39708 93157.000006 28004.947207 1 93800004980000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 13/06/2023

Beneficiário
BK INSTITUICAO DE PAGAMENTO | CPF/CNPJ: 016.814.330/0001-50
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES - 939 - AND 8 TOR 1 ED JACAR - TAMBORE
06460-040 - BARUERI - SP

Agência/Código Beneficiário: 01397/49472-0

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso número
06/06/2023	8250	DM	N	06/06/2023	09/31/570000028-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			49.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP
Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

003/23

267

TCV 03/2023 Assistência a Saude CC 23.680-2

Pagamentos

Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Fgts 05/23	07/06/2023	R$ 28.348,07						Ref.05/23
Sindicato Empregados Estabelecimentos	07/06/2023	R$ 1.028,87					49.895.444/0001-21	Ref.05/23
Sindicato Empregados Estabelecimentos	07/06/2023	R$ 1.484,00					49.895.444/0001-21	Ref.05/23
Associação dos Funcionarios	07/06/2023	R$ 2.380,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71	Ref.05/23
Férias Pamela Lopes	07/06/2023	R$ 5.794,84		Santander	0646	01017417-9	425.542.048-37	Férias 06-2023
Humana Alimentar DEPÓSITO IDENTIFICADO	07/06/2023	R$ 1.502,72	02.786.436/0001-83	B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83	66.924
JP Industria Farmaceutica	07/06/2023	R$ 6.033,60	55.972.087/0001-50	B.B. 0001	3370-7	3447-9	55.972.087/0001-50	206849
Medmaster Comercial LTDA	07/06/2023	R$ 791,33	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	57.909
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	07/06/2023	R$ 456,31	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	373.917
Cirurgica Olimpio LTDA	07/06/2023	R$ 4.716,00	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	156.591
Futura Com. De Prod. Medicos	07/06/2023	R$ 1.303,80	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	132.704
Futura Com. De Prod. Medicos	07/06/2023	R$ 6.765,46	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	132.714
Caio Luiz Lemos Netto	07/06/2023	R$ 853,00	13.780.372/0001-20	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20	2.837
HDL Logistica Hospitalar LTDA - MG	07/06/2023	R$ 3.780,00	11.872.656/0001-10	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0001-10	416.312

TOTAL	**R$**	**65.238,00**

Em 07 junho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000283-5	48070179230-6
	60767705084-0	46902380001-4
Data do pagamento		07/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		28.348,07
Valor Total		28.348,07

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: C.470.4F7.B8B.6FC.970

003123
270

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2023 - 10:25:50

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	354.350,90	120	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	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.348,07	0,00	28.348,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858900002835 480701792306 607677050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2023 - 10:25:50

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	354.350,90	120	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	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.348,07	0,00	28.348,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858900002835 480701792306 607677050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

003/23

271

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:17
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004637179693820000102887
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 60.702
NOSSO NUMERO 28003944500004637
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.028,87
VALOR COBRADO 1.028,87
==========
NR.AUTENTICACAO 9.851.796.CA0.DE0.1F6
==========
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.

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.637179 6 93820000102887**

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
05/06/2023	28003944500004637-9	N	05/06/2023	28003944500004637-9

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/05 (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$	15/06/2023	R$ 1.028,87	R$ 1.028,87

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.637179 6 93820000102887**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/06/2023**

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
05/06/2023	28003944500004637-9	R$	N	05/06/2023	28003944500004637-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.028,87

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/05 (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

003/23
273

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 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
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	15,22
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,72
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	38,14
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(03/05/2023-I1)	TECNICO DE ENFERMAGEM	24/06/2020	0,70	1,70
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	19,77
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	13,33
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA .	01/07/2022	0,70	13,18
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	14,74
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	28,82
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	20,41
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	20,55
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	19,53
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	19,50
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	12,86
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,21

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	29,90
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	16,24
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	12,85
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	35,02
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	19,75
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	16,82
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	33,75
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	14,59
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,70	15,21
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,21
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	7,46
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	40,13
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,70	15,87
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	32,14
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	12,52
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,27
000306082 - VIVIANE CAMARGO LUCIANO	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	19,87
	TOTAL C.C. ===>		**38,50**	**1.028,87**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**38,50**	**1.028,87**

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:17
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001539170793820000148400
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 60.703
NOSSO NUMERO 28003949000001539
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.484,00
VALOR COBRADO 1.484,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.999.0AA.98C.921.15F
==========
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.

003123

276

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.539170 7 93820000148400**

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
05/06/2023	28003949000001539-8	N	05/06/2023	28003949000001539-8

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/05 (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$	15/06/2023	R$ 1.484,00	R$ 1.484,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.539170 7 93820000148400**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/06/2023**

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
05/06/2023	28003949000001539-8	R$	N	05/06/2023	28003949000001539-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.484,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/05 (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

003/23

277

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 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
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
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**1.484,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**1.484,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.17
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306071831194081593l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.380,00
DATA: 07/06/2023 - 15:31:33

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: 07/06/2023 - 15:31:35

==========

DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: 0.2A1.806.AFA.254.B5B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

e03/23
279

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAG: 0001/0002

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023

DATA PAGTO: / /

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

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
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	40,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	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
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/05/2023 A 31/05/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
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(02/06/2023-I1)	TECNICO EM ENFERMAGEM	03/06/2019	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.380,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.380,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.17
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306071832227191498O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.794,84
DATA: 07/06/2023 - 15:32:47

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: 07/06/2023 - 15:32:49

==========

DOCUMENTO: 060705
AUTENTICACAO SISBB: F.FA6.09F.160.194.AFC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

232

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: 000306127-PAMELA LOPES

CONTA CORRENTE: 033006460000010174179

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
093542	00358	Ficha	306127

Periodo de Aquisição: DE 23 DE SETEMBRO DE 2021 A 22 DE SETEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 12 DE JUNHO DE 2023 A 11 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 23/09/2021

Salário Base: **3.409,77**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	276,75
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	108,07	475,15
0252-AD. NOTURNO 40%	865,93	655,74
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	59,41	225,06
TOTAL ===>		2.314,65

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	5.724,42
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.908,14
TOTAL DE VENCIMENTOS		**7.632,56**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	11,68	876,95
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	40,07
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	920,70
TOTAL DE DESCONTOS		**1.837,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.794,84

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 SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********* ** ******

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP. ____/_____/_____

ASSINATURA DO EMPREGADO ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA 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. ____/_____/_____

000306127-PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

003/23

283

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2021 A 01/08/2022

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**				
		01/2022	0,00		333,18(EM VALOR)
		02/2022	0,00		163,91(EM VALOR)
		03/2022	0,00		141,55(EM VALOR)
		04/2022	0,00		702,33(EM VALOR)
		05/2022	0,00		478,05(EM VALOR)
		06/2022	0,00		137,20(EM VALOR)
		07/2022	0,00		1.119,11(EM VALOR)
		08/2022	0,00		245,65(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**3.320,98** (RESULTADO)
		R$ 3.320,98 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**276,75**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		01/2022	0,55		23,48(EM HORAS)
		04/2022	25,37		1.307,51(EM HORAS)
		05/2022	19,90		1.031,10(EM HORAS)
		07/2022	54,12		3.010,33(EM HORAS)
		08/2022	8,13		441,18(EM HORAS)
		TOTAL===>	**108,07x2,00**	**216,14 Horas**	**5.813,60** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(216,14) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**475,15**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		01/2022	25,72		207,70(EM HORAS)
		02/2022	102,28		825,97(EM HORAS)
		03/2022	113,93		920,05(EM HORAS)
		04/2022	124,37		1.004,36(EM HORAS)
		05/2022	127,45		1.029,24(EM HORAS)
		06/2022	84,95		686,02(EM HORAS)
		07/2022	169,90		1.372,04(EM HORAS)
		08/2022	117,33		1.010,04(EM HORAS)
		TOTAL===>	**865,93x0,40**	**346,37 Horas**	**7.871,30** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(346,37) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**655,94**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		01/2022	27,28		1.101,52(EM HORAS)
		02/2022	5,93		239,44(EM HORAS)
		04/2022	12,32		497,46(EM HORAS)
		05/2022	8,17		329,89(EM HORAS)
		07/2022	2,33		94,08(EM HORAS)
		08/2022	3,38		145,48(EM HORAS)
		TOTAL===>	**59,41x2,00**	**118,82 Horas**	**2.700,78** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(118,82) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**225,06**

00 b/23
384

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: 000306127-PAMELA LOPES

CONTA CORRENTE: 033006460000010174179

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
093542	00358	Ficha	306127

Periodo de Aquisição: DE 23 DE SETEMBRO DE 2021 A 22 DE SETEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 12 DE JUNHO DE 2023 A 11 DE JULHO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **3.409,77**

ADMISSÃO 23/09/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0.00	276,75
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	108,07	475,15
0252-AD. NOTURNO 40%	865.93	655,74
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0.00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	59,41	225,06
TOTAL ===>		2.314,65

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	5.724,42
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.908,14
TOTAL DE VENCIMENTOS		**7.632,56**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	11,68	876,95
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	40,07
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	920,70
TOTAL DE DESCONTOS		**1.837,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.794,84

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 SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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 SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA 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. ___/___/___

000306127-PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

003/23 285

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2021 A 01/08/2022

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**				
		01/2022	0,00		333,18(EM VALOR)
		02/2022	0,00		163,91(EM VALOR)
		03/2022	0,00		141,55(EM VALOR)
		04/2022	0,00		702,33(EM VALOR)
		05/2022	0,00		478,05(EM VALOR)
		06/2022	0,00		137,20(EM VALOR)
		07/2022	0,00		1.119,11(EM VALOR)
		08/2022	0,00		245,65(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**3.320,98** (RESULTADO)
		R$ 3.320,98 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**276,75**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		01/2022	0,55		23,48(EM HORAS)
		04/2022	25,37		1.307,51(EM HORAS)
		05/2022	19,90		1.031,10(EM HORAS)
		07/2022	54,12		3.010,33(EM HORAS)
		08/2022	8,13		441,18(EM HORAS)
		TOTAL===>	**108,07x2,00**	**216,14 Horas**	**5.813,60** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(216,14) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**475,15**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		01/2022	25,72		207,70(EM HORAS)
		02/2022	102,28		825,97(EM HORAS)
		03/2022	113,93		920,05(EM HORAS)
		04/2022	124,37		1.004,36(EM HORAS)
		05/2022	127,45		1.029,24(EM HORAS)
		06/2022	84,95		686,02(EM HORAS)
		07/2022	169,90		1.372,04(EM HORAS)
		08/2022	117,33		1.010,04(EM HORAS)
		TOTAL===>	**865,93x0,40**	**346,37 Horas**	**7.871,30** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(346,37) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**655,94**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		01/2022	27,28		1.101,52(EM HORAS)
		02/2022	5,93		239,44(EM HORAS)
		04/2022	12,32		497,46(EM HORAS)
		05/2022	8,17		329,89(EM HORAS)
		07/2022	2,33		94,08(EM HORAS)
		08/2022	3,38		145,48(EM HORAS)
		TOTAL===>	**59,41x2,00**	**118,82 Horas**	**2.700,78** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(118,82) x o valor da hora(R$ 18,94) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**225,06**

003123
286

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306127-PAMELA LOPES	0093542/00358	000306127

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE SETEMBRO DE 2021 A 22 DE SETEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 12 DE JUNHO DE 2023 A 11 DE JULHO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 12 DE M A I O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306127-PAMELA LOPES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306127-PAMELA LOPES	0093542/00358	000306127

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE SETEMBRO DE 2021 A 22 DE SETEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 12 DE JUNHO DE 2023 A 11 DE JULHO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 12 DE M A I O DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306127-PAMELA LOPES

003/23

297

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.502,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO F.EC2.69E.A25.766.D1B

003123

298

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.066.924 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3223-5422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.066.924
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0669 2417 1634 4537

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
135230887424609

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		07/06/2023 - 11:58:17
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409		CENTRO		17.250-000	07/06/2023 - 11:58:17
MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bariri		SP	(14) 3663-9393		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	1.502,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**1.502,72**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00	CX				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10RG2453 Qtd:4 Val:30/06/2024	30049099	260	5405	UND	4,00	375,68	1.502,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitado por Giovana Viccari via e-mail, digitado por Silmara. Cliente retira. mont e fat por Khauan	

07/6/23

289

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:36:24
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 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 6.033,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.6FD.D78.503.30B.D06

003/23
290

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000206849 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. 000206849
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0655 9720 8700 0150 5500 1000 2068 4919 5246 5402

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	135230887713673 07/06/2023 12:33:31-03:00

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	07/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	07/06/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1414998949200	SP		12:20:00

FATURA

001 07/06/2023 6.033,60								

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
3.520,00	422,40	0,00	0,00	6.033,60

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	6.033,60

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
43	CAIXA			439,810	409,300

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
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1268 23 Validade: 24/04/2025	30049099	020	5101	UN	300,0000	5,300000	1.590,00	927,61	111,31	0,00	12.00%	0.00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1266 23 Validade: 23/04/2025	30049099	020	5101	UN	280,0000	4,460000	1.248,80	728,55	87,43	0,00	12.00%	0.00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1283 23 Validade: 24/04/2025	30049099	020	5101	UN	600,0000	3,850000	2.310,00	1.347,65	161,72	0,00	12.00%	0.00%
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 1715 23 Validade: 30/05/2025	30049099	020	5101	UN	160,0000	5,530000	884,80	516,19	61,94	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: 135230887713673 - 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 -	

00/1/23 291

powered by TOTVS

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:49
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 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 791,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9D5.D01.836.268.179

003/23

292

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]

000.057.909
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0579 0914 5472 0900

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		**135230887015496 07/06/2023 11:16:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	07/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**07/06/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:52:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
525,95	94,67	0,00	0,00	791,33

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	**791,33**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

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	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
8392	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-22041	90189099	000	5102	UNI	100	0.59	59,00	59,00	10,62	18	0.00
7609	COLETOR URINA 2000ML SAQUINHOS HOSPITALAR ADULTO 2.0 LTS MEDK (CXA 100 UNI) MEDK LOTE:0222	90189099	000	5102	UNI	500	0,34	170,00	170,00	30,60	18	0,00
6499	ENEMIN SOL USO RETAL C/ 7BISN 6,5G SORBITOL 4,64G /LAURILSULFATO SODIO 0,05G I.ote=230273 Val=30/04/2025 Qtd=14 PMC=0,00 R.ANVISA=1068901990013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	TUB	14	9.87	138.18	0.00	0.00		0.00
8718	FAIXA ESMARCH 15.0CM X 2,0 MT I.OTE:0323 Q:4 /L:0922 Q:1	90211020	000	5102	UNI	5	11,99	59,95	59,95	10,79	18	0,00
7545	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO MEDQUIMICA Lote=O24025 Val=30/12/2024 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1091700830056 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049029	060	5405	FRC	20	6,36	127.20	0.00	0.00		0,00
4352	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO C/100 FOX LOTE:TO010908-22	62101000	000	5102	PCT	10	6.80	68,00	68,00	12,24	18	0,00
4731	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM HYVIT K HYPOFARMA Lote=2111158C Val=30/11/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700750013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	100	1,69	169,00	169,00	30,42	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: 53309 - 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 000.057.909 EMISSÃO 07/06/2023 VALOR TOTAL 791,33 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** **000.057.909** **SÉRIE 1**

003/23 293

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:38:50
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 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 456,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FE4.BAC.5D1.C82.099

003/23

294

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 000.373.917
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3739 1718 2637 4656

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		141230145314660 07/06/2023 09:48:19
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	07/06/2023
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	07/06/23	R$ 456,31

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
194,62	23,36	0,00	0,00	131,03	408,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,31

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				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24535	DEXAMETASONA CREME 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801260020 PMC=0,00 Lote=22L32I Qtd=20 Fab=14/12/2022 Val=14/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898148294602	30043999	500	6108	TB	20	2,378	47,56	53,15	6,38	12	15,26
19998	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=22.09.119186 Qtd=15 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898258298910	90183929	040	6108	UN	15	15,610	234,15	0,00	0,00	0	75,14
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=65083 Qtd=10 Fab=21/12/2022 Val=21/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	10	12,660	126,60	141,47	16,98	12	40,63

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 11,68. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$11,68. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 786814 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 131,03 (28,72%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19998) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19998) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24535) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/06/2023,Valor Total: R$456,31, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.373.917
SÉRIE: 1

003/23

295

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:30
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL 4.716,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.A83.A5F.A5B.AFA.9E9

003/23

296

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/06/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 4.716,00 Volume: 24 Número Pedido: 1792136	NF-e Nº: 156591 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 156.591
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1565.9110.1792.2393

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
135230881315204 - 06/06/2023 17:34:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC 5405 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TE

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	06/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	06/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	(014)3662-6522	SP		17:34:01

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

156591/1 - 06/06/23 - 4716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.096,00	545,28	0,00	0,00	4.716,00

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	4.716,00	

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
24				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	
399 30049054	(+) AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ C/100 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: AMIODARONA,CLORIDRATO Lote: AD-030/21 - 31/07/2023 Qtde: 100.00 Numero da FCI: E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	2,0000	0,0000 0,0000 %	200,00	200,00	24,00 0,00	0,00	12,00	0,00
427 30039099	(-) ATROPINA 0,25MG 1ML INJ C/100 Marca: FARMACE Princípio Ativo: ATROPINA, SULFATO Lote: AT23B012 - 28/02/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	100,0000	1,3200	0,0000 0,0000 %	132,00	132,00	23,76 0,00	0,00	18,00	0,00
410 30041013	(-) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C/50 Marca: TEUTO Princípio Ativo: BENZILPENICILINA Lote: 2505737 - 31/03/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	FA	300,0000	7,5000	0,0000 0,0000 %	2.250,00	2.250,00	405,00 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: 4716.00 / Valor dos Produtos: 4716 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 634,30 Federal R$: 574,56 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/06/2023 DESTINATÁRIO: 00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE M Total NF: 4.716,00 Volume: 24 Número Pedido: 1792136	NF-e Nº: 156591 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 156.591
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1565.9110.1792.2393

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
135230881315204 - 06/06/2023 17:34:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC 5405 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

3967 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 1000ML C/16 Marca: BAXTER Princípio Ativo: SORO FISIOLOGICO Lote: PR369F9 - 12/04/2025 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	060 5405	BOL	200,0000	8,1000	0,0000 0,0000 %	1.620,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3347 30049023	(+) LIDOCAINA 2% GELEIA 30G Marca: PHARLAB Princípio Ativo: LIDOCAINA Lote: 231084 - 28/02/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	TB	100,0000	3,7000	0,0000 0,0000 %	370,00	370,00	66,60 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

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: 4716.00 / Valor dos Produtos: 4716 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 634,30 Federal R$: 574,56 Estadual Fonte: IBPT /	

007/23

198

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:15
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 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.303,80

****** 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 A.F02.355.009.D70.1C6

003/23
299

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

NF-e
No. 132.704

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. 132.704

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001327041001542920

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	06/06/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	06/06/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 132.704/ 1 Valor : 1.303,80 Vencto. 06/06/2023

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
1.303,80	234,69	0,00	0,00	1.303,80

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	1.303,80

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
5	CAIXAS			39,000	39,000

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	7,00	4,600000	32,20	32,20	5,80		18,0	
	Lote : 03223A771 Val. 28/02/2026					7,00							
570580	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	1.000,00	0,390000	390,00	390,00	70,20		18,0	
	Lote : 08/2022 Val. 31/08/2025					1.000,00							
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	80,00	10,000000	800,00	800,00	144,00		18,0	
	Lote : 23DIX1901 Val. 28/02/2026					80,00							
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT AR/ROL C/25 BIOMASS	90189099	000	5102	PCT	4,00	20,400000	81,60	81,60	14,69		18,0	
	Lote : 20230110 Val. 31/01/2028					4,00							

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

003/23

300

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. 132.704

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001327041001542920

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.152.626	

003/23

301

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:06
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 6.765,46
****** 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 0.461.33F.182.560.B45

003/23
302

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

NF-e
No. 132.714

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. 132.714

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001327141001543028

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	06/06/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	06/06/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 132.714/ 1 Valor : 6.765,46 Vencto. 06/06/2023

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
6.435,42	913,73	0,00	0,00	6.765,46

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	6.765,46

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
26	CAIXAS			100,000	100,000

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
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote : 22060657 Val. 30/06/2024	30032029	000	5102	CX	4,00 4,00	175,000000	700,00	700,00	126,00		18,0	
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote : M33871 Val. 15/02/2026	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	108,000000	108,00	108,00	19,44		18,0	
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 23030258 Val. 31/03/2025	30043290	000	5102	CX	20,00 20,00	99,000000	1.980,00	1.980,00	237,60		12,0	
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : GDG Val. : 31/03/2025	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	113,104300	113,10	75,40	9,05		12,0	
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 CRISTALIA Lote : 23010541 Val. : 02/01/2025	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	114,000000	228,00	228,00	41,04		18,0	
568770	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 22070679 Val. 31/07/2024	30039079	040	5102	CX	3,00 3,00	97,446900	292,34	0,00	0,00			
568287	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : AB-009/23M Val. 31/08/2024	30049099	000	5102	CX	2,00 1,00	125,000000	250,00	250,00	30,00		12,0	

003/23
203

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. 132.714

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001327141001543028

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 : AB-002/23M Val. : 31/01/2025					1,00							
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	4,00	118,004800	472,02	472,02	56,64		12,0	
	Lote : 23010768 Val. : 02/01/2025					4,00							
571219	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "GENERICO" MYLAN	30041019	000	5102	CX	10,00	130,000000	1.300,00	1.300,00	156,00		12,0	
	Lote : 5200165 Val. : 31/07/2024					10,00							
572254	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 FARMACE	30039099	000	5102	CX	20,00	66,100000	1.322,00	1.322,00	237,96		18,0	
	Lote : 23C8212C Val. : 06/03/2025					20,00							

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*
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.152.621	

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.17
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306071842357596293 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 853,00
DATA: 07/06/2023 - 15:42:58

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: 07/06/2023 - 15:42:59

==========

DOCUMENTO: 060706
AUTENTICACAO SISBB: 2.418.5F5.E22.D0E.289

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

305

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.837** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - 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 002.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0613 7803 7200 0120 5500 1000 0028 3713 4836 8400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135230877886318 - 06/06/2023 11:34:56
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	06/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	Centro		17.250-970	06/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri		SP		11:34

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	831,00

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	853,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
G4098-75H	PGA VIO 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40MM 1/2CIRC 36ENV (VAL.: 20/04/2027);LOTE:9221831	30061090	1102	5.102	CX	2,00	308,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	POLIESTER VERDE 1 AG36MM 1/2 TRIANGULAR CORTANTE CX C/24-LOTE: 5193716 VAL: 07/08/2024	30061090	0102	5.102	Un	1,00	215,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 135,49 (Federal) e R$ 99,72 (Estadual). Fonte: IBPT FADD79	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

003/23
306

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:47
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 07/06/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 3.780,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.289.B11.502.142.799

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

003/23

307

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | EMISSÃO | VALOR TOTAL

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 416.312
PED 1494624

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 416.312
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4163 1215 1175 3409

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	131235423914859 06/06/2023 12:10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	8130147301l0	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	06-06-2023

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		12:10:38

FATURA/DUPLICATA

À VISTA (001=001 Venc=06/06/2023 Valor=3.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DA ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.780,00	453,60	0,00	0,00	3.780,00

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	3.780,00

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. 2300 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1494624		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

SEQ. PROD.	IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	N.M/SER	CST	CFOP	UNI.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3416	ALBUMINA HUMANA (ALBUPEX) 20% FrA 50 ML C/ ALCA - VIA IV | 6R771 | 0015.16.220026 | CSLBEHRING | Lote: P1u0607892 D.Fab: 09/06/21 D.Val: 09/06/24 | C/0x0Referencia:6R771	30021036	202	6.06	UN	20	189,00	0,00	0,00	3.780,00	3.780,00	453,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$12%,0% + FCP R$0,0%; DIFAL da UF Origem R$0,0%. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

RESERVADO AO FISCO

208

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Data 06/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Grampeador de linguas	20 pacotes
Albumina humana 20%	20 uni
Algodão 0 classe	02 caixas
Amiodarona	100 amp.
Atropina	100 amp.
Benzetacil 1.200.000	300 amp.
Cateter cromado 1 classe	02 caixas
Cateter simples 0 classe	02 caixas
Clindamicina 600mg	200 amp.
Clorexidina alcoolica 0,5 1L	12 litros
Coletor de urina tipo sacola	1.000 uni.
Compressa de gaze c/10	1000 uni.
Dexametasona 4mg	1000 amp.
Dexametasona creme	20 uni.
Dreno de silicone 8mm x40	15 uni.
Eletrodos descartaveis	4.000 uni.
Equipo para alimentação	100 uni.
Ethibond 1	01 caixa
Faixa de Smarch 15cm	05 rolos
Faixa de Smarch 20cm	05 rolos.
Fio guia para intubação	10 uni.
Frasco para alimentação 300ml	150 uni.
Glicose 50%.	200 amp.
Haldol	100 amp.
Ibuprofina 100mg	20 frascos
Kanakion	100 amp.
Malha Tubular 15cm	10 rolos
Minilaxe	14 uni.
Morfina 10mg	100 amp.
Nausiaron 4mg	150 amp.
Noradrenalina	100 amp.
Rinilfintanil	20 amp.
SF 1000 ml	200 uni.
SF 100 ml	600 uni.
SF 250 ml	280 uni.
SF 500 ml	300 uni.
SF 10ml	4.000 uni.
S. ringer lactato 500 ml	160 uni.
Sonda intratraqueal 3.0 N balão	10 uni.
Tazocin 4.5	100 amp.
Touca descartavel	10 pacotes
Tramadol	100 amp.
Vacuryl 1 classe 4	02 caixas
Xylocaina gel	100 tubos

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

[X] Compra Programada

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete ☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

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 / Londrisul / Olimpio / Med Master / Supermedica / SP / MS Fios / Futura

DATA DA APROVAÇÃO: 06/06/2023

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 - 156.591 - 4.716,00

NF - 132.704 - 1.303,80

NF - 132.714 - 6.765,46

NF - 002.837 - 853,00

NF - 436.312 - 3.180,00

NF - 373.917 - 456,31

NF - 057.909 - 791,33

NF - 206849 - 6.033,60

003/23
310

COMPRAS MAT/MED 05-06-2023		FUTURA	LONDRICIR	OLIMPIO	MEDMASTER	SUPERMEDICA	JP	HDL	MS FIOS	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE											
ABAIXADOR DE LÍNGUA	20 PACOTES	4,6	4,625	4,64	4,99	7,07				4,6	92	
ALBUMINA HUMANA 20%	20 AMPOLAS							189		189	3.780,00	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
ALGODÃO 0 C/AG 3	02 CAIXAS					50,38			98	50,38	100,76	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
AMIODARONA INJ	100 AMPOLAS	3,1892	3,302	2	3,3	3,8014				2	200	
ATROPINA	100 AMPOLAS			1,32	2,2	2,3934				1,32	132	
BENZETACIL 1.200.000 UI	300 AMPOLAS	11,5		7,5	7,999	10,2776				7,5	2.250,00	
CATGUT CROMADO 1 C/AG 5	02 CAIXAS					109,82			233	109,82	219,64	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5	02 CAIXAS					138,58			249	138,58	277,16	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CLINDAMICINA 600MG	200 AMPOLAS	3,5		3,88	4,99	3,7991				3,5	700	
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5 1L	12 LITROS	9	11,12		10,9	12,97				9	108	
COLETOR DE URINA TIPO SACOLA	1000 UNIDADES		0,539		0,34	0,3502				0,34	340	
COMPRESSA DE GAZE C/10	1000 UNIDADES	0,39	0,595		0,4	0,59				0,39	390	
DEXAMETASONA 4MG	1000 AMPOLAS	1,98		2,63	2,1	2,8158				1,98	1.980,00	
DEXAMETASONA POMADA	20 UNIDADES	3,4778	2,38		2,9	2,1118				2,38	47,6	
DRENO DE SILICONE 8mmX40	15 UNIDADES		15,61							15,61	234,15	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
ELETRODOS DESCARTÁVEL	4000 UNIDADES	0,2	0,208	0,233	0,2998	0,2896				0,2	800	
EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO	100 UNIDADES	0,816	1,202	0,934	1,1	1,3236				0,816	81,6	
ETHBOND 1	01 CAIXA								215	215	215	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
FAIXA DE SMARCH 15CM	05 UNIDADES				11,99	14,05				11,99	59,95	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
FAIXA DE SMARCH 20CM	05 UNIDADES				21	18,51				18,51	92,55	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
FIO GUIA PARA ENTUBAÇÃO	10 UNIDADES					15,57				15,57	155,7	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO 300ML	180 UNIDADES	0,9812	0,959	0,8		0,9855				0,8	144	
GLICOSE 50%	200 AMPOLAS	0,5655	0,622	0,727	0,61	0,704				0,5655	113,1	
HALDOL	100 AMPOLAS	3,8657			2,747	2,5736				2,5736	257,36	
IBUPROFENO 100MG	20 FRASCOS				6,36					6,36	127,2	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
KANAKION	100 AMPOLAS		2,2		1,69	4,9276				1,69	169	
MALHA TUBULAR 15CM	10 UNIDADES		12,66		12,99	15,93				12,66	126,6	
MINILAX	14 UNIDADES				9,87					9,87	138,18	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
MORFINA 10MG	100 AMPOLAS	2,28	2,393		2,3	2,6961				2,28	228	
NAUSEDRON 4MG	150 AMPOLAS	1,9489	2,558		2,5					1,9489	292,34	
NORADRENALINA	100 AMPOLAS	2,5	2,322		2,6	3,8014				2,5	250	
REMIFENTANIL	20 AMPOLAS	23,601	30,938			32,382				23,601	472,02	
SF 1000ML	200 UNIDADES			8,1		13,7973	8,8			8,1	1.620,00	
SF 100ML	600 UNIDADES	4,85	4,638		4,5	5,3544	3,85			3,85	2.310,00	
SF 10ML	4000 UNIDADES	0,3305	0,382	0,424	0,35	0,4506				0,3305	1.322,00	
SF 250ML	280 UNIDADES	5,575		5,63		6,3104	4,46			4,46	1.248,80	
SF 500ML	300 UNIDADES	7,2		6,88		9,7146	5,3			5,3	1.590,00	
SOL. RINGER LACTATO 500ML	160 UNIDADES	9,1535		7,63	6,99	11,538	5,53			5,53	884,8	
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALÃO	10 UNIDADES					2,084				2,084	20,84	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
TAZOCIN 4,5	100 AMPOLAS	13	13,796		23,887	18,981				13	1.300,00	
TOUCA DESCARTÁVEL	10 PACOTES		7,87		6,8	8,7				6,8	68	
TRANSOFIX	100 UNIDADES		0,833		0,59					0,59	59	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
VICRYL 1 C/AG 4	02 CAIXAS								308	308	616	ÚNICA EMPRESA QUE COTOU
XILOCAINA GEL	100 UNIDADES	5,8971	6,307	3,7	3,9					3,7	370	
VALORO TOTAL POR EMPRESA		8.129,06	408,35	4.716,00	961,33	1.124,01	6.032,80	3.780,00	853*		26.004,55	
*EMPRESA COBRA R$ 22,00 DE FRETE												

Giovana C. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

003/23

351

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
* TELEVENDAS (14) 3236-4400 / WhatsApp (14) 9.9775-1146 * Data: 05/06/2023 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. 036117

Item	Descrição	Qtd por cx	Marca	Qtde	Un.	Valor Un.	Valor Tc
1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 THEOTO		THEOTO	1	PCT	4,990	4,99
2	AMIODARONA 150MG INJ 3ML Generico	50	FRESENIUS	50	AMP	3,300	165,00
3	ATROPINA 0,25MG 1ML AMP Atrofarma	100	FARMACE	100	AMP	2,200	220,00
4	PENICILINA 1.200.000UI Bepeben (Benzilpenicilina Benzatina)	50	(Teuto)	50	FRC	7,999	399,95
5	CLINDAMICINA 600MG 4ML Generico	100	HIPOLABOR	100	AMP	4,990	499,00
6	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL ALCOOLICA	12	VIC	12	UNI	10,900	130,80
7	COLETOR URINA 2000ML SAQUINHOS Hospitalar Adulto 2,0 Lts MED	100	MEDK 340	100	UNI	0,340	34,00
8	COMPRESSA ESTERIL 7,5 11fios C/10 (C53) LIVIA	900	AMERICA	900	ENV	0,400	360,00
9	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP Generica	50	HYPOFARMA	50	AMP	2,100	105,00
10	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G Genérico		PRATI DONAD	1	TUB	2,900	2,90
11	DRENO SUCCAO SANFONA 6.4 BIOVACUO		BIOTEC	1	UNI	15,900	15,90
12	ELETRODO ECG ADULTO C/50		DESCARPACK	1	PCT	14,990	14,99
13	EQUIPO P/ NUTRICAO ALIMENTACAO ENTERAL	25	BIOMASS	25	UNI	1,100	27,50
14	FAIXA ESMARCH 15,0CM X 2,0 MT 59,95		MEDK SEGME	1	UNI	11,990	11,99
15	FAIXA ESMARCH 20 CM X 2,0 MT		MEDK SEGME	1	UNI	21,000	21,00
16	GLICOSE 50% 10ML PL	200	SAMTEC	200	AMP	0,610	122,00
17	.HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML INJ UniHaloper (C1)	50	UNIAO QUIMIC	50	AMP	2,747	137,35
18	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO 127,20		MEDQUIMICA	1	FRC	6,360	6,36
19	*VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM HYVIT K 169	50	HYPOFARMA	50	AMP	1,690	84,50
20	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO		MSO	1	ROL	12,990	12,99
21	ENEMIN SOL USO RETAL 6,5G C/ 7BISN SORBITOL4,64G /LAURILS	7 138,18	KLEY HERTZ	7	TUB	9,870	69,09
22	.MORFINA 10MG/ML 1ML Dimorf (A1)	50	CRISTALIA	50	AMP	2,300	115,00
23	ONDANSETRONA 4MG/2ML IM/IV Generico C/ 100AMP	100	HIPOLABOR	100	AMP	2,500	250,00
24	NOREPINEFRINA 8MG 4ML Generico	50	HIPOLABOR	50	AMP	2,600	130,00
25	SORO FISIOLOGICO 100ML FR (isento PVC)	80	FRESENIUS	80	UNI	4,500	360,00
26	CLOR.SODIO 0,9% 10ML	200	ISOFARMA	200	AMP	0,350	70,00
27	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (4191)	30	HALEX ISTAR	30	UNI	6,990	209,70
28	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5 S/BL	10	SOLIDOR	10	UNI	2,990	29,90
29	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4,5G GENERICO C/ 10FR	10	MYLAN	10	UNI	23,887	238,87
30	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO C/100 FOX 68		FOX	1	PCT	6,800	6,80
31	ADAPTADOR 1 PONTA PERF IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECH	100	TKL	100	UNI	0,590	59,00
32	LIDOCAINA 2% GEL 30G Lidogel 59		NEOQUIMICA	1	TUB	3,900	3,90
					Valor Total:	R$	3.918,48

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

003/23

312

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

003/23

ORCAMENTO **Nº:** 785.861 **Total Pedido:** 3.366,80

Emissão: 05/06/2023 **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:** 05/06/2023 - 11:06:59 **Dt Alt:** 05/06/2023 - 11:14:11

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	46,2500	0,046	0,00	92,5000
25.378	COLETOR DE URINA C/BARBANTE 2000ML PCT/C/100 UN		MARK MED	PCT	10	53,9300	0,539	0,00	539,3000
24.910	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN		AMED	PCT	25	23,8100	0,595	0,00	595,2500
19.998	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN		MEDICONE	UN	15	15,6100	15,610	0,00	234,1500
26.824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN		MEDIX	PCT	80	10,3800	0,208	0,00	830,4000
25.048	EQUIPO MACRO 1,20M NUTR. ENTERAL PVC C-288117 CX/C/250 UN		EMBRAMED	CX	1	493,7200	1,975	0,00	493,7200
25.794	EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. GC C-0411401 PCT/C/25 UN		DESCARPACK	PCT	4	30,0600	1,202	0,00	120,2400
25.078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN		BIOBASE	CX	2	86,3000	0,959	0,00	172,6000
8.601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL		POLAR FIX	RL	10	12,6600	12,660	0,00	126,6000
25.643	TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN		MEDIX	PCT	10	7,8700	0,079	0,00	78,7000
26.576	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN		EMBRAMED	PCT	1	83,3400	0,833	0,00	83,3400

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

314
00 3/23

ORCAMENTO **Nº:** 785.861 **Total Pedido:** 3.366,80

Emissão: 05/06/2023 **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:** 05/06/2023 - 11:06:59 **Dt Alt:** 05/06/2023 - 11:14:11

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 3.366,80

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

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

3/5

ORCAMENTO **Nº:** 785.931 **Total Pedido:** 9.340,98

Emissão: 05/06/2023 **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:** 05/06/2023 - 12:34:14 **Dt Alt:** 05/06/2023 - 12:34:43

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
19.538	AMIODARONA CLORIDRATO 150MG 03ML (G).. CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	1	330,1900	3,302	0,00	330,1900
16.920	CLINDAMICINA FOSFATO 600MG 04ML (G) CX/C/100 AMP		HIPOLABOR	CX	2	345,0600	3,451	0,00	690,1200
24.350	CLOREXIDINA SOL ALCOOLICA 0,5% 1000ML COLORIDO C-83498 (X) (M) FR		VIC PHARMA	FR	12	11,1200	11,120	0,00	133,4400
24.535	DEXAMETASONA CREME 10GR (G) PCT/C/10 TB		PRATI	PCT	2	23,8000	2,380	0,00	47,6000
18.622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	1	124,4700	0,622	0,00	124,4700
17.165	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP		HIPOLABOR	CX	2	110,0100	2,200	0,00	220,0200
17.374	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	2	119,6400	2,393	0,00	239,2800
27.226	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G) CX/C/50 AMP		HYPOFARMA	CX	3	127,9200	2,558	0,00	383,7600
26.365	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP		HIPOLABOR	CX	2	116,1000	2,322	0,00	232,2000
26.082	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A		CRISTALIA	CX	4	154,6900	30,938	0,00	618,7600
26.738	SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN		EUROFARMA	CX	6	463,8000	4,638	0,00	2.782,8000
18.618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP		SAMTEC	CX	20	76,4000	0,382	0,00	1.528,0000
26.361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A		FRESENIUS	CX	4	344,9100	13,796	0,00	1.379,6400
23.535	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB		CRISTALIA	CX	10	63,0700	6,307	0,00	630,7000

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

3/6

ORCAMENTO **Nº:** 785.931 **Total Pedido:** 9.340,98

Emissão: 05/06/2023 **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:** 05/06/2023 - 12:34:14 **Dt Alt:** 05/06/2023 - 12:34:43

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 9.340,98

Condição de Pagamento: VISTA

Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

Data: 05/06/2023

ORÇAMENTO: 95566

A/C:

Empresa:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	**CNPJ:** 01.140.868/0001-50	
Endereço:	RUA JOAO ANTONIO SICOLI	**Inscrição Estadual:**	647262336117
Bairro:	JARDIM MARACANA	**CEP:**	15092-050
Cidade/UF:	SAO JOSE DO RIO PRETO / SP		
Fone/Fax:	(17) 3201-1270		

Cliente:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 00000		**Data:**	05/06/2023
Endereço:	AV ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409		**Bairro:**	CENTRO
Cidade:	BARIRI	**CEP:** 17250 - 000	**UF:**	SP
CNPJ:	44.690.238/0001-61		**Insc. Est.:**	Isento
Fone:	001436626522		**Fax:**	
Cond. Pgto.:	A VISTA		**Validade:**	07/06/2023
Vendedor:	17 - ANDRIELE		**Prazo Entrega:**	
			Fat. Mínimo:	0,00

47 16,00

	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	399	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ C/100	HIPOLABOR	100	AMP	2,0000	200,00
3	427	ATROPINA 0,25MG 1ML INJ C/100	FARMACE	100	AMP	1,3200	132,00
4	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	300	FA	7,5000	2.250,00
5	818	CLINDAMICINA 600MG 4ML INJ C/100	HIPOLABOR	200	AMP	3,8800	776,00
6	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	1.000	AMP	2,6300	2.630,00
7	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	4.000	UN	0,2330	932,00
8	12892	EQUIPO P/NUTRICAO ESCALONADO	BIOMASS	100	UN	0,9340	93,40
9	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	180	UN	0,8000	144,00
10	1203	GLICOSE 50% 10ML INJ C/200	SAMTEC	200	AMP	0,7270	145,40
11	3967	SORO FISIOLOGICO 1000ML C/16	BAXTER	200	BOL	8,1000	1.620,00
12	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	4.000	AMP	0,4240	1.696,00
13	11935	SORO FISIOLOGICO 250ML C/40	EQUIPLEX	250	FRS	5,6300	1.407,50

P07/23

317

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	300	BOL	6,8800	2.064,00
15	378	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	JP	150	BOL	7,6300	1.144,50
16	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	100	TB	3,7000	370,00

Valor da Mercadoria: **15.697,60**

Total do Orçamento: **15.697,60**

Observação:

Nome do Usuário: ANDRIELE

Email: vendas06@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 214

003123 318

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.....: **0577115** 05/06/2023
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: 05/06/2023
Condição.....: 00001 A VISTA
Promoção.....:
Obs. Pedio.....:
Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100	THEOTO	0,0707	PCT	20	7,0700	141,4000
0009183	ALGODAO 0-0 AZUL C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV.	SHALON	2,0992	CX	2	50,3800	100,7600
0013424	AMIODARONA 150MG/3ML C/50 AMP (GEN)	FRESENIUS	3,8014	CX	2	190,0700	380,1400
0011320	&ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA)	FARMACE	2,3934	CX	1	239,3400	239,3400
0002746	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN)	TEUTO	10,2776	CX	6	513,8800	3083,2800
0000006	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.	TECHNOFIO	4,5758	CX	2	109,8200	219,6400
0001004	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV.90CM	SHALON	5,7742	CX	2	138,5800	277,1600
0009991	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/100 AMP (GEN)	HIPOLABOR	3,7991	CX	2	379,9100	759,8200
0001444	+CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 1LT	VIC PHARMA	12,9700	FR	12	12,9700	155,6400
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100	LETOMED	0,3502	PCT	10	35,0200	350,2000
0009259	+&COMPRESSA 7,5X7,5 13FIOS C/10 ESTERIL (LIVIA)	AMERICA	0,0590	PCT	100	0,5900	59,0000
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN)	HYPOFARMA	2,8158	CX	20	140,7900	2815,8000
0018118	DEXAMETASONA CREME 1% 10G C/50 (GEN)	HIPOLABOR	2,1118	CX	1	105,5900	105,5900
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL	MAXICOR	0,2896	PCT	80	14,4800	1158,4000
0013207	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/25 L.S.	DESCARPAC	1,3236	PCT	4	33,0900	132,3600
0005260	>FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT	INDUFLEX	14,0500	RL	15	14,0500	210,7500
0008683	>FAIXA DE SMARCH 20CMX2MT 92.55	INDUFLEX	18,5100	RL	15	18,5100	277,6500
0012826	FIO GUIA P/INTROD. 14FR SONDA END	EASY SEAL	15,5700	UN	10	15,5700	155,7000
0018208	+FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/140	SEROPLAST	0,9855	CX	2	137,9700	275,9400
0000932	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST.	ISOFARMA	0,7040	CX	1	140,7900	140,7900
0017063	*&HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 25X1ML (C1) (GEN)	FRESENIUS	2,5736	CX	4	64,3400	257,3600
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K)	HYPOFARMA	4,9276	CX	2	246,3800	492,7600
0010472	+MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	MSO	15,9300	RL	10	15,9300	159,3000
0003838	>*&MORFINA INJ.10MG/ML C/100X1ML (GEN) (A1)	HIPOLABOR	2,6961	CX	1	269,6100	269,6100
0003013	&NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.50X4ML (GEN)	HYPOFARMA	3,8014	CX	2	190,0700	380,1400
0004289	*&REMIFENTANILA 2MG C/5 F/A (A1)(GEN)	CRISTALIA	32,3820	CX	4	161,9100	647,6400
0009796	&SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA	EUROFARMA	13,7973	CX	14	206,9600	2897,4400
0005074	&SORO FISIOL. 0,9% 100ML S.F. C/100 BSA	EUROFARMA	5,3544	CX	6	535,4400	3212,6400
0005117	&CLORETO DE SODIO 0,9% 200X10ML	FARMARIN	0,4506	CX	20	90,1100	1802,2000
0003447	&SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/50 BSA	EUROFARMA	6,3104	CX	5	315,5200	1577,6000
0004220	&SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/24 FR (717)	EQUIPLEX	9,7146	CX	13	233,1500	3030,9500
0004648	SORO RING.C/LACT.500ML S.F. C/30	FRESENIUS	11,5380	CX	5	346,1400	1730,7000
0010081	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3,0 S/BL C/10	SOLIDOR	2,0840	CX	1	20,8400	20,8400
0003293	PIPERACILINA+TAZOBAC. 4G+500MG S/DIL C/10 (GEN)	EUROFARMA	18,9810	CX	10	189,8100	1898,1000
0007185	+&TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 (SOFT)	ANADONA	0,0870	PCT	10	8,7000	87,0000

Total Geral : 29.503,64

Emitido em: 05/06/2023 10:43:47

003/23
319

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 2282

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	2282
Data	05/06/2023
Data prevista	
Código de Rastreamento	TG636843035BR

Item	Código (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
ALGODAO 0 AG3/8 CIL3,0-75CM BIOLINE	AA0CR30G	2,00	CX	98,00	196,00
CATGUT CROMADO 1 AG1/2 CIL5,0-90CM BIOLINE	CC1MR50ER	2,00	CX	233,00	466,00
CATGUT SIMPLES 0 90 G50 CIL PONT CON GROS 50MM 1/2CIRC 24EV (VAL.: 03/04/2027);LOTE:2221591		2,00	CX	249,00	498,00
PGA VIO 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40MM 1/2CIRC 36ENV (VAL.: 20/04/2027);LOTE:9221831	G4098-75H	2,00	CX	308,00	616,00
POLIESTER VERDE 1 AG36MM 1/2 TRIANGULAR CORTANTE CX C/24- ATRAMAT		1,00		215,00	215,00
				Total de produtos	1.991,00
				Frete	22,00
				Total do pedido	2.013,00

Dias	Data vencimento	Forma de Pagamento	Valor	Observação
0	05/06/2023	Dinheiro	2.013,00	

Qtde Volumes	1

Observações

003/23

320

2728

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

Data 05/06/2023 10:56

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	63
Total Peso	662,8
Fatura Parcial?	Sim
Território	
Total da NF	R$ 7.793,60

Produto	Descrição		Preço Unitário	Preço Total
	0			R$ 0,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	200	R$ 8,80	R$ 1.760,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 5,30	R$ 1.590,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	280	R$ 4,46	R$ 1.248,80
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	600	R$ 3,85	R$ 2.310,00
5102	RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	160	R$ 5,53	R$ 884,80
	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

003/23

321

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: 1494602	**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	3416-ALBUMINA HUMANA (ALBUREX) 20% F/A 50 ML C/ ALCA - VIA IV - G8771	CSLBEHRING	20	1	189,0000	189,00	3780,00	MG	1015101220026

237
06/06/23

06/06/2023
Observação: .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira. .Faturar e não despachar, aguardar liberação financeira.

TOTAL: 3.780,00

Vendedor: JOAOH	**Condição de pagamento:** À VISTA
Tel.: (34) 3221-5300	
Validade da proposta: 13/06/2023	**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.: 874.131 Tatuí, 05/06/2023

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

Negociação Tudo!

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	ESTILO	PCT	20,000	4,600000	100	0,046000	92,00
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4,000	175,000000	50	3,500000	700,00
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1,000	108,000000	12	9,000000	108,00
570580	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	1.000,000	0,390000	10	0,039000	390,00
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	20,000	99,000000	50	1,980000	1.980,00
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND	MEDIX	PCT	80,000	10,000000	50	0,200000	800,00
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25	BIOMASS	PCT	4,000	20,400000	25	0,816000	81,60
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	113,104300	200	0,565500	113,10
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1	CRISTALIA	CX	2,000	114,000000	50	2,280000	228,00
568770	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3,000	97,446900	50	1,948900	292,34
568287	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2,000	125,000000	50	2,500000	250,00
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1)	CRISTALIA	CX	4,000	118,004800	5	23,601000	472,02
571219	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "GENERICO"	MYLAN	CX	10,000	130,000000	10	13,000000	1.300,00
572254	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	20,000	66,100000	200	0,330500	1.322,00

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.: 874.131 Tatuí, 05/06/2023

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: 14 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 8.129,06

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

OBSERVAÇÕES :

ERICK WILSON FAHL

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.: 874.131 Tatuí, 05/06/2023

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	5,038800	100	0,050400	100,78
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	1,000	318,917000	100	3,189200	318,92
568692	BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL"	EUROFARMA	CX	6,000	575,000000	50	11,500000	3.450,00
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4,000	175,000000	50	3,500000	700,00
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1,000	134,128600	12	11,177400	134,13
570580	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL NOBRE	FORTCLEAN	PCT	1.000,000	0,432000	10	0,043200	432,00
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	20,000	106,103000	50	2,122100	2.122,06
573071	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERICO"	EMS	TB	1,000	3,477800	1	3,477800	3,48
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 C/50 UND	MEDIX	PCT	80,000	10,770900	50	0,215400	861,67
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25	BIOMASS	PCT	4,000	20,400000	25	0,816000	81,60
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND	BIOBASE	CX	2,000	88,307800	90	0,981200	176,62
568062	GLICOSE 50% 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	1,000	113,104300	200	0,565500	113,10
50053	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1)	CRISTALIA	CX	2,000	193,284500	50	3,865700	386,57
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1	CRISTALIA	CX	2,000	119,797500	50	2,396000	239,60
568770	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	HYPOFARMA	CX	3,000	97,446900	50	1,948900	292,34
568287	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2,000	133,000000	50	2,660000	266,00
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1)	CRISTALIA	CX	4,000	118,004800	5	23,601000	472,02
572742	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/100 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	6,000	485,000000	100	4,850000	2.910,00
572254	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200	FARMACE	CX	20,000	66,105000	200	0,330500	1.322,10

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.: 874.131 Tatuí, 05/06/2023

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

572852	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS	EUROFARMA	CX	5,000	278,747500	50	5,575000	1.393,74
569291	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS	FRESENIUS	CX	10,000	216,000000	30	7,200000	2.160,00
572174	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/30 BOLSAS	HALEX/ISOFARM	CX	5,000	274,604700	30	9,153500	1.373,02
571219	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "GENERICO"	MYLAN	CX	10,000	150,673800	10	15,067400	1.506,74
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN"	CRISTALIA	CX	10,000	58,971300	10	5,897100	589,71

QTDE.ITENS: 24 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 21.406,20

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

OBSERVAÇÕES :

ERICK WILSON FAHL

Assistência a Saúde TCV 003-2023 C.C. 23.680-2								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
INSS + IRRF (pessoal) 05-2023	14.06.2023	R$ 35.943,30						INSS + IRRF 05-2023
PIS / Confs 05-2023	14.06.2023	R$ 14.525,02						Pis / Confins 05-2023
IRRF sobre notas 05-2023	14.06.2023	R$ 4.640,97						IRRF Sobre NF 05-2023
	TOTAL	R$ 55.109,29						

Pagamentos Ref.MAIO de 2023 - Plantão de Porta (TCV 003/2023 ASSIST. Á SAÚDE) CC 23680-2 Ofício 036-2023								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bruno Pepe Ltda	14.06.2023	R$ 9.000,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	8
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	14.06.2023	R$ 5.631,00	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	402
Clinica Medica Calijuri LTDA	14.06.2023	R$ 6.000,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	50
Clinica Medica Castro Neto SS Ltda	14.06.2023	R$ 21.820,13	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	392
Clinica Medica Franco Ltda	14.06.2023	R$ 8.250,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	135
Felipe Marsili Palanca	14.06.2023	R$ 13.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	126
Fernanda Chain Rossi	14.06.2023	R$ 562,50	48.966.941/0001-00	B.B. 0001	0198-8	25.602-1	48.966.941/0001-00	4
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 10.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	21
GSA Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 16.893,00		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	28
GSA Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 234,62		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	29
Higino - Clínica Médica LTDA	14.06.2023	R$ 15.485,25		B.B. 0001	6576-5	13870-3	37.789.007/0001-44	10
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	14.06.2023	R$ 6.334,87		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	6
Manuela Giansante Angelucci	14.06.2023	R$ 2.250,00	47.898.148/0001-59	B.B. 0001	0505-3	36.919-5	47.898.148/0001-59	16
Mariane Destro Clinica Medicas Eirelli	14.06.2023	R$ 9.750,00		Santander 033	0646	13001294-6	35.799.654/0001-01	71
Med Certo Servicos Medicos LTDA	14.06.2023	R$ 19.708,50	15.254.588/0001-87	CEF 0104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	603
Neves Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 6.000,00		B.B. 0001	0198	25744-3	49.156.966/0001-01	4
Std Serviços Medicos Ltda	14.06.2023	R$ 4.500,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	17
Uniclin Bariri s/s Eireli	14.06.2023	R$ 187,50		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	379
Wanelgil Serviços Medicos Eireli	14.06.2023	R$ 22.524,00		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	78
	TOTAL	**R$ 179.131,37**						

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp. MAIO /2023 PRESENCIAL								
Nome/Empresa	Data		PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	14.06.2023	R$ 8.728,05		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	547
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	14.06.2023	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	367
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	14.06.2023	R$ 7.038,75		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	75
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	14.06.2023	R$ 22.805,55		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	378
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	14.06.2023	R$ 11.731,25	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	813
Felipe Marsili Palanca	14.06.2023	R$ 18.900,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	125
	TOTAL	**R$ 82.624,15**						

328

09/3/23

ULTRASSON

Nome/Empresa	Data		PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Laboratorio de Analises Clinicas	14.06.2023	R$ 4.692,50	51.496.305/0001-77	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77	19127
Med Clinica Jorge S/S Ltda	14.06.2023	R$ 2.458,87		B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90	1290
Clinica Ultramed Ltda	14.06.2023	R$ 3.265,98		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	870
	TOTAL	R$ 10.417,35						

TOTAL GERAL	R$ 327.282,16

Em 14 junho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.47
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000359-5 43300385231-0
71071623158-3 30348962801-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/06/2023
Numero do Documento 07.16.23158.3034896-2
Valor Total 35.943,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 7.A72.59E.685.02D.0E8

003/23

329

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
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23158.3034896-2	20/06/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000138649653

Valor Total do Documento: **35.943,30**

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:05/2023 Vencimento:20/06/2023	11.207,78			11.207,78
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	2.705,64			2.705,64
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	21.931,14			21.931,14
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98,74			98,74
	Totais	**35.943,30**			**35.943,30**

85870000359 5 43300385231 0 71071623158 3 30348962801 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000359 5 43300385231 0 71071623158 3 30348962801 3

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23158.3034896-2
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	35.943,30

Pague com o PIX

N: 002/23

330

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 05/2023	05/2023	20/06/2023	22,029.88
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 JESSICA	05/2023	20/06/2023	19.27
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2023 NATALIA	05/2023	20/06/2023	769.12
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2023 SILVIA LOPES	05/2023	20/06/2023	128.28
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2023 DAIANE	05/2023	20/06/2023	690.73
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 05/2023 LARINE	05/2023	20/06/2023	387.39
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 04/2023	05/2023	20/06/2023	9,187.51
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 05/2023 AGUEDA	05/2023	20/06/2023	25.48
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 04/2023	05/2023	20/06/2023	2,705.64
				TOTAL	35,943.30

003/23

331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000145-5 25020385231-0
71070123165-5 63371412068-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/06/2023
Numero do Documento 07.01.23165.6337141-2
Valor Total 14.525,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061414
AUTENTICACAO SISBB: C.838.1B0.74A.FA4.CB9

N 003/23

332

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23165.6337141-2	20/06/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 14.525,02

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 05/2023 Vencimento 20/06/2023	14.525,02			14.525,02
	Totais	**14.525,02**	**0,00**	**0,00**	**14.525,02**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/06/2023 15:29:54

85830000145 5 25020385231 0 71070123165 5 63371412068 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000145 5 | 25020385231 0 | 71070123165 5 | 63371412068 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23165.6337141-2
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	14.525,02

Pague com o PIX

003/23

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000046-2 40970385231-0
71070123165-5 63333820950-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/06/2023
Numero do Documento 07.01.23165.6333382-0
Valor Total 4.640,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061415
AUTENTICACAO SISBB: 9.90C.30C.BA9.15F.D2A

003/23

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
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23165.6333382-0

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Valor Total do Documento: **4.640,97**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 05/2023 Vencimento 20/06/2023	4.640,97			4.640,97
	Totais	**4.640,97**	**0,00**	**0,00**	**4.640,97**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/06/2023 15:29:04

85860000046 2 40970385231 0 71070123165 5 63333820950 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000046 2 | 40970385231 0 | 71070123165 5 | 63333820950 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23165.6333382-0
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	4.640,97

Pague com o PIX

003/23

335

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE MAIO/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	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	6	R$ 6.334,87
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	126	R$ 13.500,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	603	R$ 19.708,50
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	50	R$ 6.000,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	402	R$ 5.631,00
MARIANE DESTRO	208148	1	R$ 750,00	R$ 750,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.750,00	R$ 9.750,00	71	R$ 9.750,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	11	R$ 1.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	10	R$ 15.485,25
MANUELA GIANSANTE	224552	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	16	R$ 2.250,00
MARIA CRISTINA P. A. NEVES	87980		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	4	R$ 6.000,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559	1	R$ 750,00	R$ 750,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 8.250,00	R$ 8.250,00	135	R$ 8.250,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	17	R$ 4.500,00
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	28	R$ 16.893,00
PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	31860	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 23.250,00	R$ 23.250,00	392	R$ 21.820,13
WANELGIL JESUS COLLA	55436		R$ 750,00	R$ 0,00	16	R$ 1.500,00	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	78	R$ 22.524,00
BRUNO PEPE	239478		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	8	R$ 9.000,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	21	R$ 10.500,00
JURANDIR CATALDO	115214	1 HORA/MEIA	R$ 750,00	R$ 187,50		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 187,50	R$ 187,50	379	R$ 187,50
FERNANDA CHAIM	237475	4 HORA E MEIA	R$ 750,00	R$ 562,50		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 562,50	R$ 562,50	4	R$ 562,50
		8		R$ 6.750,00	119		R$ 178.500,00	R$ 186.000,00	R$ 186.000,00		R$ 178.896,75

336

603/23

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO MAIO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	WANELGIL	PLINIO
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE /GABRIEL	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	MANUELA GIANSANTE	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	PLINIO	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	PLINIO	MARAISA	WANELGIL	MARIANE
	8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	JONAS	WANELGIL	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	WANELGIL	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	GABRIEL GALBIERI	PLINIO	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	BRUNO PEPE	WANELGIL
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	TOLEDO	STNEIO	TOLEDO
NOTURNO	PLINIO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	TOLEDO	MARIANE
	15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	MARIANE	MARIA CRISTINA	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD
DIURNO	PLINIO/GABRIEL G.	ARNALDO	GABRIEL GALBIERI	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	FELIPE	PLINIO	TOLEDO
NOTURNO	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	MARIA CRISTINA	PLINIO
	22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	JONAS/PLINIO	PLINIO	GIOVANNA SAAD	MARIANE/FER.CHAIM	PLINIO	STNEIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO	BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	PLINIO	MANUELA MANHÃ /PLINIO TARDE
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	TOLEDO	STNEIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	TOLEDO	MARIANE
	29	30	31				
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD				
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	ALINE FRANCO				
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO				
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL				

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.

OBS. DR JURANDIR FEZ DAS 17:30 AS 19:00 PRONTO SOCORRO - DIA 25/05/2023 QUE A DRA FERNANDA PRECISOU IR EMBRORA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.47
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141818163519425 1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 14/06/2023 - 15:18:30

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: 14/06/2023 - 15:18:32

==========

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: A.E74.686.CEE.485.6CD

==========

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.

N 003/23

338

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
NI0B3PGW7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 14:25:52

Chave de Acesso
977018ZFVHX1RMJMK15FX5BSI54JEFJR

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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/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
1,00	UN	6 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 4, 11, 13, 18, 20 E 25/05/2023 - VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00	9.000,00	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	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO PEPE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NI0B3PGW7**.

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

003/23

339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.47
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141819013082055l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 14/06/2023 - 15:19:26

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:19:28

==========

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 9.DCF.EDE.7B2.3E6.69E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	402	30/05/2023

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: 4 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 4, 11, 18 E 25 DE MAIO DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R$1.500,00 TOTAL R$6.000,00. CONFORME ESCALA MÉDICA.	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 968,40 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços	6.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	120,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00	0,00	5.631,00

Esta é a chave de validação: LYVQ-FCVI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

003/23
341

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:29
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 6.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.472.BBD.6DA.8D1.490

003/23

342

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50

Código de Verificação de Autenticidade
OB70AMDJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 09:00:37

Chave de Acesso
9771551QE37FYOERP5JPTCCJ9Z6MAPZ5

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
				31/05/2023

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
4,00	UN	04 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 5,12,19,26 de maio de 2023 conforme escala médica.	1.500,00	R$ 6.000,00

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$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OB70AMDJY**.

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

TERMO DE APENSO
Nº 003/23

343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.49
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141909527151181 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 21.820,13
DATA: 14/06/2023 - 16:09:59

PAGO PARA: Clinica Medica Castro Neto S/s Ltda
CNPJ: 4.127.859/0001-17
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000527009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 16:10:01

==========

DOCUMENTO: 061416
AUTENTICACAO SISBB: 2.85A.E29.0BF.556.C22

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003123

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	392	31/05/2023

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: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDANDE SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BAURU - 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 14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS PRONTO SOCORRO E 3 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$750,00 TOTAL DA NOTA R$ 23.250,00 NOS DIAS 2,4,5,7,8,10,15(6H),16,20(24H),21,22(6H),23,26,27,28(6H),30 DE MAIO 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA. DADOS PARA PAGAMENTO Banco: Sicredi 048 Agência: 3022 Conta: 52.700/9 CPF: 79363504891 PIX: pessoal	23.250,00	23.250,00

Observação:

Total dos Serviços		23.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		23.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	465,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
23.250,00	0,00	348,75	151,12	697,50	232,50	0,00	0,00	21.820,13

Esta é a chave de validação: DTLE-GUIF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

003/23
345

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:01
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 8.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.EC2.BDA.733.D61.1C5

003/23
346

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
135

Código de Verificação de Autenticidade
Q1NHJ4JVZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 08:50:03

Chave de Acesso
97713839BKMRI967JMV9K19T2U66V0D8

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
				31/05/2023

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
1,00	UN	5 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 7.500,00 E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR R$750,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 8.250,00 nos dias 1,3(6H),22,24,29,31 DE MAIO DE 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA	8.250,00	R$ 8.250,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.250,00**	**R$ 165,83**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.109,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$221,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1NHJ4JVZ**.

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

TERMO
N 003123

347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.47
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141828298264339 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 14/06/2023 - 15:28:43

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: 14/06/2023 - 15:28:44

==========

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: C.461.45F.4DD.B7C.D1B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
126
Código de Verificação de
86WCEFCR6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 13:10:18
Chave de Acesso
1930908X3M5DB8HP7R8L8MDYYK40H6X

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
				30/05/2023

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
9,00	UN	9 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R$ 13.500,00 nos dias 2,9,11,16,18,19,23,25,30 DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 13.500,00

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**	**2.6122%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**R$ 352,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **86WCEFCR6**.

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

TER
N° 003/23

349

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.602
VALOR TOTAL 562,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA CHAIN ROSSI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.602-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.D55.16A.2EE.BAC.635

003/23

350

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
OXM66MU8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 11:45:47

Chave de Acesso
977265NVQ250ZGEWVLINISIHEYVS0VCM

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
				31/05/2023

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
48.966.941/0001-00		**14109**	**000050875**	FERNANDA CHAIN ROSSI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 52		**JARDIM UMUARAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-256	**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	01 Plantão presencial no pronto socorro no dia 25/05/2023	562,50	R$ 562,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 562,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 562,50**	**R$ 11,25**	**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$ 562,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$75,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$15,13 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0198-8
C/C 25.602-1
PIX 48966941/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDA CHAIN ROSSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OXM66MU8H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE APENSO
Nº 003/23

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.47
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141830240464368 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 14/06/2023 - 15:30:39

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:30:40

==========

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: E.C25.8A6.608.108.3C6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

352

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 31/05/23 09:36:08

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000021	CZ2A-WFR3	31/05/2023	--

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 6 plantões realizado no pronto socorro de 12 Horas
e 02 Plantões de 6 Horas. Realizados nos dias 01,03(6H),08,09,15(6H),17,22, 29 de Maio 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$ 10.500,00

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$)
-	**10.500,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 10.500,00. Competência: 31/05/2023
- 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.
- Esta nota fiscal substitui a NFS-e número 20 emitida em 31/05/23.

TERMO DE APENSO
Nº 003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 SEGUNDA VIA 0009
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: 14/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061406
AUTENTICACAO SISBB: 8.D22.DD5.049.EE5.533

003/24

354

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28
Código de Verificação de
AESB0ZJ8N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 16:35:33
Chave de Acesso
1931805OVH2LL924N78FV6BDOZNSZI0I

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
				30/05/2023

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 3, 5, 10, 12, 14, 17, 19, 21, 24, 26, 28, 31 de Maio 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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AESB0ZJ8N**.

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

003/23
355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 SEGUNDA VIA 0004
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$ 234,62
DEBITO EM: 14/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061407
AUTENTICACAO SISBB: F.844.997.4C9.328.0FC

003/23

356

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29
Código de Verificação de
QTR0XH89K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 16:37:36
Chave de Acesso
19318126Y6COELDJJ22RR8ZCSO9TYRLM

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
				30/05/2023

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	Transferência no dia 10/05/2023 das 19:00h as 21:00h. Valor R$ 250,00 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	250,00	R$ 250,00

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$ 250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 250,00**	**R$ 5,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (250.00 x 0.65%)	COFINS (250.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (250.00 x 1.50%)	CSLL (250.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 1,63	**R$ 7,50**	**R$ 0,00**	**R$ 3,75**	**R$ 2,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 234,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QTR0XH89K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

N: 203/23

357

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:28
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.576.000.013.870
VALOR TOTAL 15.485,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HIGINO - C M LTDA
AGENCIA: 6576-5 CONTA: 13.870-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.9F6.D36.A65.D65.389

003/23

358

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1927223RPR

Nº Nota (Nova Versão)
10
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/MAI/2023 - 15:00:21
Competência
05/2023

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

11 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00, TOTAL DA NOTA R$ 16.500,00 NOS DIAS 1,2,7,8,15,16,21,22,23,29,30 DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	247,50	165,00	107,25	495,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	16.500,00	3,00	495,00	15.485,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:
1927223RPR

Número da Nota:
10

Local _____ Data _____ Assinatura _____

006/23

359

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:38:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 6.334,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.572.5D1.9F3.2E3.827

003/23

360

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1927000YAS

Nº Nota (Nova Versão)
6
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/MAI/2023 - 10:03:49
Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA.**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JORGE NEME, 1145**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ALTOS DO** | CEP: **17.280-566**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **estrelacontabil.bauru.sp@gmail.com** | 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:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$6.000,00 e 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$750,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$6.750,00 NOS DIAS 1,8,15,22(6H),29 DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.750,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	101,25	67,50	43,88	202,50

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.750,00	3,00	202,50	6.334,87

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

Código de Verificação:
1927000YAS

Número da Nota:
6

Local _____ Data _____ Assinatura _____

N 003/23

361

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.505.000.036.919
VALOR TOTAL 2.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANUELA G ANGELUCCI
AGENCIA: 0505-3 CONTA: 36.919-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EC3.762.A66.472.CCC

003/23
352

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16
Código de Verificação de
GD5Y1K8P5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 16:34:09
Chave de Acesso
1931801MBMGEG4VAN8HWAZUDB7H8R

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
				30/05/2023

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
47.898.148/0001-59		**00338351**	**00073730**	MANUELA GIANSANTE ANGELUCCI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ CUSTODIO, 0481	**0481**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-100	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-8816**	**ESCVANDIMAR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de 01- Plantão Médico de 12 horas presencial no Pronto Socorro valor R$ 1.500,00 e 01 Plantão de 06 horas R$ 750,00 Total R$ 2.250,00 nos dias 6, 28 (6H) de Maio/2023 , da Dra. Manuela Giansante Angelucci, CRM nº 224552/SP. Dados para pagamento: Banco do Brasil S.A. Ag: 0505-3 c/c: 36.919-5 Titular : Manuela Giansante Angelucci CNPJ: 47.898.148/0001-59	2.250,00	R$ 2.250,00

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...**	**2.01%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MANUELA GIANSANTE ANGELUCCI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GD5Y1K8P5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

003/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141840163045170 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.750,00
DATA: 14/06/2023 - 15:40:27

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: 14/06/2023 - 15:40:28

==========

DOCUMENTO: 061408
AUTENTICACAO SISBB: C.32E.95F.DC0.1E4.DDE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

264

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71

Código de Verificação de Autenticidade
HLZW986PX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 10:28:24

Chave de Acesso
976955D1OSI2P4O1Y5ZMF0O1OAMPPUT8

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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
1,00	SV	Referente a 06 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 1.500,00 e 01 plantão de 6 horas no valor unitário de R$ 750,00 total R$ 9.750,00 nos dias 4,7,11,14,18,25 (6h), 28 de maio de 2023 conforme escala médica.	9.750,00	R$ 9.750,00

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.	**2,333%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**R$ 227,47**	**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$ 9.750,00

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 **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HLZW986PX**.

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

N 003/23

265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141840529807602 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19.708,50
DATA: 14/06/2023 - 15:41:33

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: 14/06/2023 - 15:41:34

==========

DOCUMENTO: 061409
AUTENTICACAO SISBB: 5.B98.37D.7CD.CA1.366

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

366

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 05/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	603	30/05/2023

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
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$21.000,00 NOS DIAS 3,6,7,10,12,13,14,17,21,24,26,27,28,31 de maio de 2023.CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.000,00	21.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.799,30 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	420,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	0,00	315,00	136,50	630,00	210,00	0,00	0,00	19.708,50

Esta é a chave de validação: XVJB-LEIB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

003/23

367

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:45
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.744
VALOR TOTAL 6.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEVES S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.744-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.008.E81.4BA.5AB.459

003/23

368

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
M3BVG3TAQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 08:54:23

Chave de Acesso
977147FBPWGRYJAK45ZH5JZM75DZ0Y42

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
				31/05/2023

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
4,00	UN	4 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R$ 6.000,00 nos dias 5,12,19,20,DE MAIO DE 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA	1.500,00	R$ 6.000,00

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$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M3BVG3TAQ**.

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

TERMO
Nº 003/23

369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141847556731752 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 14/06/2023 - 15:48:05

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: 14/06/2023 - 15:48:06

==========

DOCUMENTO: 061410
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BA.BBF.2AE.02C.815

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

370

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de
EVDVM4JNH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 14:48:31

Chave de Acesso
1931345STK7T0IHHMW0KRK7QPHDNG6

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
				30/05/2023

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
3,00	UN	03 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 13, 27(24h) DE MAIO DE 2023.	1.500,00	R$ 4.500,00

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	**2.01%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,45**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EVDVM4JNH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE JUNTADA
N 003/23
371

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:43
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 187,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.58F.F3E.80E.C55.40E

003123

372

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
379
Código de Verificação de Autenticidade
G3I0JMAJZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 09:50:58
Chave de Acesso
976612HEM186I77OTK8O27DBC18A4XEB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

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
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
1,00	UN	atendimento dia 25/05/2023 no pronto socorro (1 hora e meia)	187,50	R$ 187,50

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$ 187,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 187,50**	**R$ 3,75**	**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**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 187,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G3I0JMAJZ**.

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

N: 003/23

373

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:17
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 22.524,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C73.C78.85F.84B.A6F

003/23

374

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

7275683YWG

Nº Nota	78
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	29/MAI/2023 - 16:43:14
Competência	05/2023

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

16 PLANTÕES PRONTO SOCORRO PRESENCIAL DE 12H valor unitário R$1.500,00 total R$ 24.000,00 nos dias 2,3,6(24H),9(24H),10,13,14,15,16,17,23,24,30,31 DE MAIO DE 2023 conforme escala médica

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.000,00

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	360,00	240,00	156,00	720,00

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	24.000,00	2,00	480,00	22.524,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 77 .

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: **7275683YWG**

Número da Nota: **78**

003/23

375

023/20
376

SANTA CASA
BAHIA

SANTA CASA
BAHIA

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

MAIO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
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	GALLO
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JESUS	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	FELIPE	JESUS	FELIPE
		15	16	17	18	19	20	21
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
		22	23	24	25	26	27	28
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	GALLO
		29	30	31				
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL				
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA				

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.

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA MAIO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	1	R$ 1.500,00	**R$ 1.500,00**		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$ 1.300,00	**R$ 7.800,00**	**R$ 8.728,05**	547
		TOTAL	**R$ 9.300,00**		
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	11	R$ 1.300,00	**R$ 14.300,00**	**R$ 13.420,55**	367
		TOTAL	**R$ 14.300,00**		
WANELGIL DE JESUS COLLA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	5	R$ 1.500,00	**R$ 7.500,00**	**R$ 7.038,75**	75
		TOTAL	**R$ 7.500,00**		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	11	R$ 1.500,00	**R$ 16.500,00**		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$ 1.300,00	**R$ 7.800,00**	**R$ 22.805,55**	378
		TOTAL	**R$ 24.300,00**		
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	**R$ 6.000,00**		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	**R$ 6.500,00**	**R$ 11.731,25**	813
		TOTAL	**R$ 12.500,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	**R$ 15.000,00**		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	**R$ 3.900,00**	**R$ 18.900,00**	125
		TOTAL	**R$ 18.900,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 86.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 82.624,15

OBS: A PARTIR DO DIA 24/04/2023 AS VISITAS NA CLINICA QUEM PASSOU FOI PLANTONISTA DA UNIDADE INTERMEDIARIA

TERMO DE ... 03 | 23
Nº 044
344

TERMO DE JUNTADA
Nº 003/23
378

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

MAIO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
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	GALLO
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL	NILZA	JURANDIR	JESUS	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	FELIPE	JESUS	FELIPE
		15	16	17	18	19	20	21
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
		22	23	24	25	26	27	28
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	GALLO
		29	30	31				
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	WANELGIL				
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA				

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.

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 8.728,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C93.F59.0B3.B7A.D35

003/23

379

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
547

Código de Verificação de Autenticidade
BNPQCM19P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 15:37:59

Chave de Acesso
97673707JJXH19Q6J3B7VFOG7TNQXMHY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

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
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

Qde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÃO DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NO DIA 13/05/2023.	1.500,00	R$ 1.500,00
6,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 1, 8, 13, 15, 22 E 29 DE MAIO DE 2023.	1.300,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.300,00	R$ 186,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.300,00 x 0,65%)	COFINS (9.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.300,00 x 1,50%)	CSLL (9.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 60,45	R$ 279,00	R$ 0,00	R$ 139,50	R$ 93,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.728,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.250,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$250,17

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 547 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BNPQCM19P.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Nº 003123

380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141851554583596 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.420,55
DATA: 14/06/2023 - 15:52:10

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:52:11

==========

DOCUMENTO: 061411
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9E.986.ABD.2D7.8F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

N 003/23

381

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
367

Código de Verificação de Autenticidade
KAK22D5XM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 12:43:39

Chave de Acesso
976661UEDO7U1DAG1UTOG6LXJVGDULW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

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
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
11,00	UN	11 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2,4,7,9,11,16,18,23,25,28,30 DE MAIO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$14.300,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 14.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.300,00**	**R$ 286,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.300,00 x 0,65%)	COFINS (14.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.300,00 x 1,50%)	CSLL (14.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,95	**R$ 429,00**	**R$ 0,00**	**R$ 214,50**	**R$ 143,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.420,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.923,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$464,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **367** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KAK22D5XM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO ... N° 003/23

392

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:39
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 7.038,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.400.C75.96D.50D.719

003/23

383

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
72753736OS

Nº Nota
75
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/MAI/2023 - 16:08:51
Competência 05/2023

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

05 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS
3,10,17,24,31 MAIO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$7.500,00 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

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	112,50	75,00	48,75	225,00

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	7.500,00	2,00	150,00	7.038,75

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:
72753736OS

Número da Nota:
75

003/23 384

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:16
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 22.805,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5F8.2DF.8AB.134.AA0

TER
N 003/23

385

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
378

Código de Verificação de Autenticidade
FF9JIN7RD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 09:44:16

Chave de Acesso
976608O33AMD6ZXB2Y6UYNO4TE4ZGK8O

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/05/2023

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
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
11,00	UN	11 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA + VISITA NOS DIAS (DIURNO): 05 (12H), 06 (12H), 07 (12H), 12 (12H), 14 (12H), 19 (12H), 20 (12H), 21 (12H), 26 (12H), 27 (12H), 28 (12H).	1.500,00	R$ 16.500,00
6,00	UN	6 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA (NOTURNO): 05 (12H), 06 (12H), 19 (12H), 20 (12H), 26 (12H), 27 (12H).	1.300,00	R$ 7.800,00

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$ 24.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.300,00**	**R$ 486,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (24.300,00 x 0,65%)	COFINS (24.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.300,00 x 1,50%)	CSLL (24.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 157,95	**R$ 729,00**	**R$ 0,00**	**R$ 364,50**	**R$ 243,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.805,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FF9JIN7RD**.

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

003/23

378

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141854397376367 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 11.731,25
DATA: 14/06/2023 - 15:55:29

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: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:55:31

==========

DOCUMENTO: 061412
AUTENTICACAO SISBB: 0.EE1.268.E92.B62.5E6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
813
Código de Verificação de Autenticidade
W2AS3M19Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 16:02:10
Chave de Acesso
977050V6T5DRXHXQNJPLTZHZ5FVOIFHC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	REFERENTE A 05 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA, REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS : 03,10,17,24 E 31 DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 6.500,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES PRESENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIARIA MAIS VISITAS CLINICA INTERNAÇÃO REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS : 04,11,18 E 25 DE MAIO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00

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$ 12.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.500,00**	**R$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.500,00 x 0,65%)	COFINS (12.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.500,00 x 1,50%)	CSLL (12.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,25	**R$ 375,00**	**R$ 0,00**	**R$ 187,50**	**R$ 125,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.731,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **813** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W2AS3M19Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE APENSAMENTO
Nº 003/23
388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306141856110519886666
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.900,00
DATA: 14/06/2023 - 15:56:27

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:56:28

==========

DOCUMENTO: 061413
AUTENTICACAO SISBB: 6.6D7.561.062.8E3.5B6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

003/23

389

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
125
Código de Verificação de
VE2SH3FBY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 13:08:00
Chave de Acesso
1930898QPB9192M7YALJU8388W06RBE

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
				30/05/2023

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
10,00	UN	10 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 1,2,8,9,15,16,22,23,29,30 DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$15.000,00 conforme escala médica.	1.500,00	R$ 15.000,00
3,00	UN	03 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 12,14,21 DE MAIO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$3.900,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 3.900,00

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**	**2.6122%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.900,00**	**R$ 493,71**	**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$ 18.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VE2SH3FBY**.

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

003/23

390

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34
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 14/06/2023
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 C.369.090.332.536.4CB

003/23

391

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19127

Código de Verificação de Autenticidade
A0M1LHJ5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2023 às 15:36:06

Chave de Acesso
977039GCXD2G18X5YAHEVAY41DM4OLG0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2023

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
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 31 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 **19127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A0M1LHJ5D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

003/23

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:02
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 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.458,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.860.5E4.852.F70.B78

003/23

393

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1290

Código de Verificação de Autenticidade
8UWS6QNSC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2023 às 09:15:58

Chave de Acesso
983734ID4U1FPN9W7RMR6C3HZ72JS57I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2023

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 05/2023	2.620,00	R$ 2.620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.620,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.620,00**	**R$ 52,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.620,00 x 0,65%)	COFINS (2.620,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.620,00 x 1,50%)	CSLL (2.620,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 17,03	**R$ 78,60**	**R$ 0,00**	**R$ 39,30**	**R$ 26,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.458,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1290** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8UWS6QNSC**.

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

N 003/23 394

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia 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 05/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Pâmela R. da s. colombo	03/05/2023	Us Abdomen total	200,00
02	Adriele Camila da Luz	03/05/2023	Us vias urinárias	120,00
03	Maria Ap. Ocon Longo	04/05/2023	Us Abdomen total	200,00
04	Edson Moraes	05/05/2023	Us Abdomen total	200,00
05	Paulo Sérgio Cardoso	05/05/2023	Us Abdomen total	200,00
06	Fábio Ap. L. B. dos Santos	05/05/2023	Us Abdomen total	200,00
07	Benedita Ap. Nascimento	05/05/2023	Us Doppler venoso MID	260,00
08	Neusa A. da Silva	05/05/2023	Us Abdomen total	200,00
09	Wenzel T. C. VaLência	09/05/2023	Us Abdomen total	200,00
10	Luiz Ferreira de Souza	09/05/2023	Us Axila esquerda	120,00
11	Rubens Dionízio da Cruz	11/05/2023	Us Abdômen total	200,00
12	Edvaldo Silva Aguiar	16/05/2023	Us Abdomen total	200,00
13	Silvia Regina Rodrigues	16/05/2023	Us Abdomen total	200,00
14	Fabiana Ap. Garcia Pires	18/05/2023	Us Vias urinárias	120,00

Valor total bruto: 2.620,00

Bariri, 31 de maio de 2023.

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/23
305

Serviço de Ultrassonografia
Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 99749-1867

Consultório
Av. Antonio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 3662-1717

LISTA DE ULTRASSOM REFERENTE MES DE MAIO 2023 DR°WELLINGTON			
3/5/2023	PAMELA R. DA S. COLOMBO	US ADB	R$ 200,00
3/5/2023	ADRIELE CAMILA DA LUZ	US VIAS URINARIAS	R$ 120,00
4/5/2023	MARIA PARECIDA OCON LONGO	US ABD TOTAL	R$ 200,00
5/5/2023	EDSON MORAES	US ABD TOTAL	R$ 200,00
5/5/2023	PAULO SERGIO CARDOSO	US ABD TOTAL	R$ 200,00
05/05/23	FABIO AP.L.B.DOS SANTOS	US ABD TOTAL	R$ 200,00
05/05/23	BENEDITA AP. NASCIMENTO	US DOPPLER VENOSO MID	R$ 260,00
05/05/23	NEUSA A. DA SILVA	US ABD TOTAL	R$ 200,00
09/05/23	WENZEL T. C. VALENCIA	US ABD TOTAL	R$ 200,00
09/05/23	LUIZ FERREIRA DE SOUZA	US AXILA ESQUERDA	R$ 120,00
11/5/2023	RUBENS DIONIZIO DA CRUZ	US ABD TOTAL	R$ 200,00
16/5/2023	EDVALDO SILVA AGUIAR	US ABD TOTAL	R$ 200,00
16/5/2023	SILVIA REGINA RODRIGUES	US ABD TOTAL	R$ 200,00
18/5/2023	FABIANA AP. GARCIA PIRES	US VIAS URINARIAS	R$ 120,00
		TOTAL	**R$ 2.620,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/23
396

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:31
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 3.265,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4E6.E03.784.E84.2E2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

003/23
397

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
870

Código de Verificação de Autenticidade
0DJR7SHE8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2023 às 09:14:09

Chave de Acesso
983731BCAQ3EKAIJGNFH81R4APEW95UC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2023

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 MAIO DE 2023	3.480,00	R$ 3.480,00

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$ 3.480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.480,00**	**R$ 69,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.480,00 x 0,65%)	COFINS (3.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.480,00 x 1,50%)	CSLL (3.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,62	**R$ 104,40**	**R$ 0,00**	**R$ 52,20**	**R$ 34,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.265,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$468,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$93,61

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **870** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0DJR7SHE8**.

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

003/23

398

Dr. Carlos Eduardo Negrão

CRM 31.021

GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA

FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE MAIO 2023

03/05 – Eunice Pereira Aguiar	Abd	$ 140,00
05/05 – Jenifer Estefani de Oliveira	Doppler	$ 250,00
06/06 – Ana Julia Sorendino	Obs	$ 110,00
06/05 – Janaina Pereira Lima	Doppler	$ 250,00
06/05 – Monica Vitoria O. Gonçalves	Obst	$ 110,00
06/05 – Jandira Miato Moura	Abd	$ 140,00
10/05 – Sonia Emerenciano	Rins	$ 80,00
12/05 – Maria Eduarda da S. Cardoso	Doppler	$ 250,00
12/05 – Mariana Scachette	Rins	$ 80,00
12/05 – Flavio Henrique Andrade	Abd	$ 140,00
15/05 – Kethilen Francine Rocha	Abd	$ 140,00
17/05 – Ana Julia Sorendino	Obs	$ 110,00
19/05 – Priscila R. Calandrin	Doppler	$ 250,00
19/05 – Priscila Fernanda F. Silva	Doppler	$ 250,00
22/05 – Orides Scalice	Rins	$ 80,00
23/05 – Maria de Fatima S. Caçador	Abd	$ 140,00
25/05 – Aparecida Festa Gimenes	Abd	$ 140,00
25/05 – Patricia Santiago Pereira	Rins	$ 80,00
25/05 – Paulo Vinicius Pereira	Rins	$ 80,00
25/05 – Diovana Dalfito Longo	Obs	$ 110,00
25/05 – Arthur Cruz Casemirro..	Abd	$ 140,00
26/05 – Eliana Cristina Sabches	Abd	$ 140,00
26/05 – Eliana Cristina Sabches	Vag	$ 110,00
26/05 – Adriana Apda Sen Rios	Rins	$ 80,00
29/05 – Raissa Micaela Ferreira	Rins	$ 80,00
		$ 3.480,00

BARIRI, 01 de junho de 2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31021

TERMO DE CONVÊN
Nº 003/23

399

LISTA DE ULTRASSOM REFERENTE MES DE MAIO 2023 DR°CARLOS			
3/5/2023	EUNICE PEREIRA AGUIAR	US ADB	R$ 140,00
5/5/2023	JENIFER ESTEFANI DE OLIVEIRA	US DOPPLER	R$ 250,00
6/5/2023	ANA JULIA SORENDINO	US OBS	R$ 110,00
6/5/2023	JANAINA PEREIRA LIMA	US DOPPLER	R$ 250,00
6/5/2023	MONICA VITORIA GONÇALVES	US OBS	R$ 110,00
06/05/23	JANDIRA MIATO MOURA	US ABD	R$ 140,00
10/05/23	SONIA EMERENCIANO	US RINS	R$ 80,00
12/05/23	MARIA EDUARDA DA S.CARDOSO	US DOPPLER	R$ 250,00
12/05/23	MARIANA SCACHETTI	US RINS	R$ 80,00
12/05/23	FLAVIO HENRIQUE ANDRADE	US ABD	R$ 140,00
15/5/2023	KETHILEN FRANCINE ROCHA	US ABD	R$ 140,00
17/5/2023	ANA JULIA SORENDINO	US OBS	R$ 110,00
19/5/2023	PRISCILA R.CALANDRINUS	US DOPPLER	R$ 250,00
19/5/2023	PRISCILA FERNANDA F.SILVA	US DOPPLER	R$ 250,00
22/5/2023	ORIDES SCALICE	US RINS	R$ 80,00
23/5/2023	MARIA DE FATIMA S.CAÇADOR	US ABD	R$ 140,00
25/5/2023	APARECIDA FESTA GIMENES	US ABD	R$ 140,00
25/5/2023	PATRICIA SANTIAGO PEREIRA	US RINS	R$ 80,00
25/5/2023	PAULO VINICIUS PEREIRA	US RINS	R$ 80,00
25/5/2023	DIOVANA DALFITO LONGO	US OBS	R$ 110,00
25/5/2023	ARTHUR CRUZ CASEMIRRO	US ABD	R$ 140,00
26/5/2023	ELIANA CRISTINA SANCHES	US ABD	R$ 140,00
26/5/2023	ELIANA CRISTINA SANCHES	US VAG.	R$ 110,00
26/5/2023	ADRIANA AP. SEN RIOS	US RINS	R$ 80,00
29/5/2023	RAISSA MICAELA FERREIRA	US RINS	R$ 80,00
		TOTAL	R$ 3.480,00

003/22

400

TCV 003-2023	ASSIST Á SAÚDE		C.C. 23.680-5	MATERIAS E MEDICAMENTOS				
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	C/C	CPF/CNPJ	Documento
Futura Comercio de Produtos Medicos	22/06/2023	R$ 1.113,39	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	134309 parcial

Em 22 junho de 2023

Pagamentos
( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

22/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:18:54
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.113,39
****** 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.C4B.1E9.E07.E3B.092

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

003/23

402

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

NF-e
No. 134.309

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. 134.309
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230608231734000193550000001343091001559053
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	20/06/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	20/06/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 134.309/ 1 Valor: 1.971,48 Vencto. 20/06/2023

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
1.971,48	331,46	0,00	0,00	1.971,48

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	1.971,48

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
7	CAIXAS			50,000	50,000

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
571674	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND MEDIX Lote: 221222 Val.: 31/12/2027	90183219	000	5102	CX	30,00 30,00	6,000000	180,00	180,00	21,60		12.0	
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX Lote: 220831 Val.: 31/08/2027	90183219	000	5102	CX	30,00 30,00	7,000000	210,00	210,00	25,20		12.0	
506281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 010218F Val.: 30/06/2027	30059090	000	5102	RL	20,00 20,00	12,000000	240,00	240,00	43,20		18.0	
55174	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 20L AMARELO C/20 DESCARPACK Lote: CO20AA0089 Val.: 31/01/2050	48191000	000	5102	CX	3,00 3,00	138,000000	414,00	414,00	74,52		18.0	
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 04/23 Val.: 30/04/2026	30059090	000	5102	PCT	1.000,00 1.000,00	0,444000	444,00	444,00	79,92		18.0	
568793	ESCOVA DESC SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M32902 Val.: 31/10/2025	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	79,200000	158,40	158,40	28,51		18.0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote: 22707 Val.: 31/10/2025	90189010	000	5102	PCT	12,00 5,00	27,090400	325,08	325,08	58,51		18.0	

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 003/23

403

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. 134.309

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001343091001559053

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**

Lote 22723 Val. 31/10/2025 7,00

CONFERÊNCIA

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.154.185	

- Pagamento em 22/06/2023 TCV 003/2023 Amid. à Saúde R$ 113,39 parcial

003/23

404