PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 03/2023

ASSISTÊNCIA A SAUDE

OFICIO 045-2023 R$500.000,00

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

JULHO 2023

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 03/2023**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **07/2023**
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$500.000,00**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Fornecedor**	**Valor**
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA	R$399,30
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$684,93
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$525,38
Material de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	R$1.797,90
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	R$500,00
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	R$295,55
Material de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$453,50
Material de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$169,70
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$525,00
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	R$726,44
Material de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	R$95,52

Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	R$1.484,00
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	R$1.023,22
Outras Despesas	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA STA CASA	R$2.440,00
Recuros humanos	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$266.755,84
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	BRUNO PEPE LTDA	R$1.500,00
Serviços Medicos	IRRF - PJ	IRRF PJ	R$4.726,46
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚDE LTDA	R$2.815,50
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$7.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CLÍNICA MEDICA CASTRO NETO SS LTDA	R$21.820,13
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$9.000,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	EDUARDO MOIOLI	R$7.408,88
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	FELIPE MARSILI PALANCA	R$13.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS	R$7.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$15.485,25
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	R$1.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	HIGINO CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$13.373,62
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MÉDICA LTDA	R$5.631,00

Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	MARIANE DESTRO CLÍNICA MÉDICA EIRELI	R$4.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	MATHEUS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	R$750,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$18.300,75
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	R$1.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	NEVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$4.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	PETRUCCI ESCOCARD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$1.500,00
Serviços Medicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	SDT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$1.265,64
Tributos	INSS	INSS + IRRF	R$35.467,67
Tributos	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	R$14.783,34
Tributos	FGTS	FGTS	R$28.074,08

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Material de Consumo	R$6.173,22
Outras Despesas	R$4.947,22
Serviços Medicos	R$144.077,23
Recursos Humanos	R$266.755,84
Tributos	R$78.325,09
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$500.278,60**
VALOR DO REPASSE	**R$500.000,00**
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
CORREÇÃO MONETÁRIA	**R$278,60**
SALDO FINAL	**R$ -**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Julho de 2.023 a 31 de Julho de 2.023 foram atendidas 5609 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri (93,76%), seguido de Itaju (5,37%) e Boraceia (0,05%), sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de 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 12.500 procedimentos, em média 2,23 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado CONTROLE AMBULATORIAL – LIVRO DE ATENDIMENTOS – PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023, contém 233 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	5609	100,00%
Munícipes de Bariri	5259	93,76%
Munícipes de Itaju	301	5,37%
Munícipes de Boraceia	3	0,05%
Outros Municípios de Origem	46	0,82%
Procedimentos realizados *	12.500	
Média de Procedimento por pess	2,23	
*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, 18 de Setembro de 2023

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 045/2023

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 N° 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)

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

Atenciosamente,

Bariri, 26 de Junho de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

☐ Visualizar Pix agrupados

Empresa

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010815186814207
01/08/2023 08:33:23

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				05/07 16:53 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	453,50 D	
				05/07 17:06 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	169,70 D	
				05/07 17:07 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.797,90 D	
				05/07 17:05 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	500,00 D	
				05/07 17:05 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	295,55 D	
				05/07 17:06 LONDRICIR COM MAT HOSP			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	399,30 D	
				05/07 17:03 C C RI 00044690238000161			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	726,44 D	
				05/07 17:08 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	684,93 D	
				05/07 17:04 FUTURA C DE P M E HO			
05/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	525,38 D	
				05/07 17:04 FUTURA C DE P M E HO			
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.501	525,00 D	493.922,30 C
				05/07 17:07 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
06/07/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.304.442.894	1.981,78 C	
				06/07 10:46 Conta do recebedor inexist			
06/07/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.304.852.721	2.295,60 C	
				06/07 11:18 Conta do recebedor inexist			
06/07/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.304.868.429	2.236,10 C	
				06/07 11:19 Conta do recebedor inexist			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.600	2.231,45 D	
				06/07 11:38 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUI			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.601	1.941,78 D	
				06/07 09:32 ADRIANA APARECIDA MANA DE			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.601	1.981,78 D	
				06/07 11:38 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.602	1.981,78 D	
				06/07 09:32 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZ			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.602	712,10 D	
				06/07 11:39 SANDRA LUIZA DE JESUS			
06/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.603	363,28 D	
				06/07 09:33 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU			

RECEBIDO EM CONVÊNIO
N.: 03 / 2023

001

06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.603	2.593,61 D
			06/07 11:40 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.604	3.145,32 D
			06/07 09:34 ALFREDO CARLOS DE CASTRO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.604	3.513,31 D
			06/07 11:41 SILMARA CRISTINA DO PRADO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.605	1.941,78 D
			06/07 09:34 ALICE CAROLINA FULANETO NU		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.605	5.136,44 D
			06/07 11:41 SILVIA REGINA MARTINS FERR		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.606	1.941,78 D
			06/07 09:36 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.606	3.854,50 D
			06/07 11:42 SIMONE FERNANDA CORRADINI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.607	781,98 D
			06/07 09:36 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.607	2.043,21 D
			06/07 11:43 SOLANGE APARECIDA GARCIA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.608	1.981,78 D
			06/07 09:41 ALINE ROBERTA DE CAMPOS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.608	2.434,69 D
			06/07 11:43 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.609	1.996,99 D
			06/07 09:42 AMANDA LETICIA SANCHES		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.609	2.553,87 D
			06/07 11:44 SONIA MARIA GENARO PICCO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.610	1.450,20 D
			06/07 09:42 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.610	1.920,23 D
			06/07 11:45 SUELI APARECIDA VITORIO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.611	1.943,99 D
			06/07 09:43 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.611	2.436,17 D
			06/07 11:45 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.612	1.981,78 D
			06/07 09:44 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.612	3.828,23 D
			06/07 11:46 TAMIRES DE OLIVEIRA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.613	1.856,07 D
			06/07 09:44 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.613	1.636,31 D
			06/07 11:47 TAMIRES VIVIANE DE LIMA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.614	2.523,71 D
			06/07 09:45 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.614	1.634,72 D
			06/07 11:47 TATIANA APARECIDA CAMPOS D		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.615	2.561,71 D
			06/07 09:46 ANA MARIA DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.615	2.518,63 D
			06/07 11:48 TATIANA RUGGERI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.616	1.611,70 D
			06/07 09:48 ANA PAULA SPIGOLON		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.616	771,21 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

002

			06/07 11:49 TELMA GOMES DE JESUS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.617	4.186,75 D
			06/07 09:49 ANGELICA BUSSADA MOCO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.617	5.436,12 D
			06/07 11:49 VANESSA NEPOMUCENO DA SILV		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.618	3.528,82 D
			06/07 09:54 ANGELICA OREFICE FURQUIM L		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.618	1.636,31 D
			06/07 11:50 VERONICA SABRINA VICENTE F		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.619	2.111,87 D
			06/07 09:55 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.619	1.981,78 D
			06/07 11:54 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.620	1.795,18 D
			06/07 09:56 APARECIDA DE FATIMA CAMARG		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.620	404,48 D
			06/07 11:54 VIVIANE CAMARGO LUCIANO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.621	2.003,79 D
			06/07 09:57 ARIANA DA SILVA COSTA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.622	1.644,66 D
			06/07 09:57 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.623	3.509,23 D
			06/07 09:58 BRUNA QUEIROZ		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.624	1.651,31 D
			06/07 09:59 CAROLINA FOLIENI GABIA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.625	2.938,61 D
			06/07 09:59 CAROLINA MOSCONI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.626	1.063,48 D
			06/07 10:00 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.627	3.715,64 D
			06/07 10:01 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.628	3.784,89 D
			06/07 10:02 CLAUDIA FERNANDA DE MELO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.629	2.273,18 D
			06/07 10:03 CLAUDIO BREDA JUNIOR		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.630	3.659,19 D
			06/07 10:03 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.631	2.436,96 D
			06/07 10:05 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.632	2.017,86 D
			06/07 10:05 DALVA CRISTINA DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.633	3.770,14 D
			06/07 10:06 DANIELA FERNANDA BARRETO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.634	1.883,99 D
			06/07 10:07 DANIELE GONCALVES ALEXANDR		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.635	1.430,20 D
			06/07 10:08 DEISE CRISTINA MAGALHAES F		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.636	1.777,46 D
			06/07 10:08 DILENE BUENO DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.637	1.567,78 D
			06/07 10:09 DORACI DE FATIMA CARMINATI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.638	1.490,20 D
			06/07 10:10 EDILEUZA MARTINS GOMES FER		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

003

06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.639	1.695,03 D
			06/07 10:14 EDNA GARCIA INACIO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.640	3.518,80 D
			06/07 10:15 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.641	2.898,61 D
			06/07 10:15 ELISABETE APARECIDA AQUILA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.642	2.428,74 D
			06/07 10:16 ERIC WILLIAM DA ROCHA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.643	1.623,86 D
			06/07 10:17 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.644	1.921,78 D
			06/07 10:17 FABIO APARECIDO LIRA BORGE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.645	4.185,09 D
			06/07 10:18 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.646	1.941,78 D
			06/07 10:19 FRANCINE BANDEIRA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.647	1.981,78 D
			06/07 10:20 GABRIEL APARECIDO DE MOURA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.648	2.439,32 D
			06/07 10:20 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.649	1.941,78 D
			06/07 10:21 GIOVANA TRENTO VICCARI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.650	4.279,43 D
			06/07 10:24 ISABELA CRISTINA BURATO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.651	1.583,31 D
			06/07 10:25 IVANI DE SOUSA BUENO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.652	903,80 D
			06/07 10:25 IZAIRA QUERINO DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.653	2.587,02 D
			06/07 10:30 JAIR DOS SANTOS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.654	69,34 D
			06/07 10:31 JANAINA MODESTO DE ABREU P		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.655	2.529,09 D
			06/07 10:42 JAQUELINE APARECIDA SALVE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.656	1.943,99 D
			06/07 10:43 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.657	1.936,99 D
			06/07 10:43 JESSICA ROBERTA MORENO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.658	1.691,31 D
			06/07 10:44 JOICILENE CRISTINA ORTEGA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.659	2.904,83 D
			06/07 10:45 JOSENILDO MACIEL DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.660	1.134,92 D
			06/07 10:45 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.661	1.692,26 D
			06/07 10:46 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.662	1.981,78 D
			06/07 10:46 JULIANE SIMPIONE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.663	1.981,78 D
			06/07 10:47 JULIANE SIMPIONE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.664	1.943,99 D
			06/07 10:48 JULIETE FERNANDA FADINI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.665	3.528,82 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

004

			06/07 10:49 KELI CRISTINA PODANOSCHI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.666	3.172,60 D
			06/07 10:50 LARINE DE SOUSA LEONEL		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.667	2.381,74 D
			06/07 10:50 LARISSA CAROLINE BARBOSA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.668	3.475,82 D
			06/07 10:51 LERIDA FRANCO FALCIONI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.669	4.276,38 D
			06/07 10:52 LIA PAULA BOLLINI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.670	1.941,78 D
			06/07 10:54 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.671	1.943,99 D
			06/07 10:55 LUANA JULIA DOS SANTOS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.672	2.508,38 D
			06/07 10:56 LUCIMILA FERNANDA ROVARI D		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.673	2.694,36 D
			06/07 10:56 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.674	272,71 D
			06/07 10:57 LUZIA APARECIDA DE PAULI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.675	1.610,97 D
			06/07 11:03 LUZIA VIEIRA ROVARI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.676	1.921,78 D
			06/07 11:04 MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.677	3.998,24 D
			06/07 11:04 MARCIA DE PAULI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.678	4.621,66 D
			06/07 11:05 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.679	2.512,95 D
			06/07 11:05 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.680	1.596,31 D
			06/07 11:06 MARIA APARECIDA PINHEIRO P		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.681	2.059,62 D
			06/07 11:07 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PA		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.682	408,12 D
			06/07 11:07 MARIA HELOISA PULTRINI DOS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.683	2.061,02 D
			06/07 11:08 MARIA LUCILENE MACCORIN DE		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.684	1.943,99 D
			06/07 11:09 MARIA ROSA DOS SANTOS		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.685	7.437,59 D
			06/07 11:10 MARINA PREARO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.686	1.941,78 D
			06/07 11:11 MARINALVA FERREIRA COLOMBO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.687	1.981,78 D
			06/07 11:13 MELISSA KARINE BISSI DA LU		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.688	2.056,35 D
			06/07 11:13 NAIARA GIMENES		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.689	134,10 D
			06/07 11:16 NELI APARECIDA DO NASCIMEN		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.690	1.638,45 D
			06/07 11:17 PAMELA FERNANDA DE CASTRO		
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.691	1.711,96 D
			06/07 11:17 PAMELA LOPES		

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

005

06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.692	2.295,60 D	
			06/07 11:18 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.693	2.295,60 D	
			06/07 11:18 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.694	2.236,10 D	
			06/07 11:19 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.695	2.236,10 D	
			06/07 11:33 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.696	1.583,88 D	
			06/07 11:33 RAFAELI KAROLINE GONCALVES			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.697	1.651,31 D	
			06/07 11:34 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.698	1.956,99 D	
			06/07 11:35 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA			
06/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.699	1.943,99 D	227.166,46 C
			06/07 11:36 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO			
07/07/2023	0000	13105	375 Impostos	70.701	28.074,08 D	199.092,38 C
			FGTS ARRECADACAO GRF			
10/07/2023	0000	13060	351 Aplicação 88 CDB DI	4.400.917.854.388	199.000,00 D	92,38 C
13/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D	
			13/07 12:09 JONAS R A M LTDA			
13/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	9.000,00 D	
			13/07 11:54 CLINICA M C & FRANCO LTD			
13/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	7.500,00 D	
			13/07 11:49 CLINICA M C LTDA			
13/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.744	4.500,00 D	
			13/07 12:16 NEVES S MEDICOS LTDA			
13/07/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	13.373,62 D	
			13/07 12:09 HIGINO - C M LTDA			
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.301	1.484,00 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.302	1.023,22 D	
			SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.303	2.440,00 D	
			13/07 11:32 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
13/07/2023	0000	13105	375 Impostos	71.304	35.467,67 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/07/2023	0000	13105	375 Impostos	71.305	4.726,46 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/07/2023	0000	13105	375 Impostos	71.306	14.783,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.307	1.500,00 D	
			13/07 11:47 BRUNO PEPE LTDA			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.308	2.815,50 D	
			13/07 11:48 CEAD MED SERV MED EM SAUDE			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.309	21.820,13 D	
			13/07 11:52 CLINICA MEDICA CASTRO NETO			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.310	7.408,88 D	
			13/07 11:55 EDUARDO MOIOLI			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.311	13.500,00 D	
			13/07 12:03 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.312	7.500,00 D	
			13/07 12:04 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

006

13/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.313	15.485,25 D	
				748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.314	1.500,00 D	
				13/07 12:07 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.315	4.500,00 D	
				13/07 12:11 MARIANE DESTRO CLINICA MED			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.316	750,00 D	
				13/07 12:12 MATHEUS SERVICOS DE SAUDE			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.317	18.300,75 D	
				13/07 12:13 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.318	1.500,00 D	
				13/07 12:15 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.319	1.500,00 D	
				13/07 12:17 PETRUCCI ESCOCARD SERVICOS			
13/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.320	1.265,64 D	
				13/07 12:18 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
13/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	199.000,00 C	
13/07/2023	14/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.400.917.854.388	278,60 C	95,52 C
27/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	95,52 D	0,00 C
				27/07 15:41 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

007

TCV 003-2023 **ASSIST Á SAÚDE** **C.C. 23.680-2**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Medicamentos

Nome	Data	Valor NF	PIX	Banco	Agência	C/C	CNPJ	Dcoumento
Comercial cirurgica Rio Clarense - Identificado	05/07/2023	R$ 399,30		B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.729.178/0004-91	1743184
	total	R$ 399,30						

Medicamentos

Nome	Data	Valor NF	PIX	Banco	Agência	C/C	CNPJ	Dcoumento
Futura Com. De Prod. Medicos	05/07/2023	R$ 684,93	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	135666
Futura Com. De Prod. Medicos	05/07/2023	R$ 525,38	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	135.667
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	05/07/2023	R$ 1.797,90	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	376.819
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	05/07/2023	R$ 500,00	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	376.576
Londricir Com. de Mat. Hospitalar LTDA	05/07/2023	R$ 295,55	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	376.862
Medmaster Comercial LTDA	05/07/2023	R$ 453,50	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58.421
Medmaster Comercial LTDA	05/07/2023	R$ 169,70	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	58.422
Medprox Distribuidora de Medicamnetos	05/07/2023	R$ 525,00	26.627.461/000-82	Banrisul 041	0070	06.09.45.44.0-2	56.627.461/0001-82	13.610
Supermédica Distr Hospitalar	05/07/2023	R$ 726,44	06.065.614/0001-38	B.B. 0001	4148-3	41297-x	06.065.614/0001-38	237.304
	total	R$ 5.678,40						

TOTAL GERAL	R$ 6.077,70

Em 05 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prestro
Diretora Administrativa

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:41
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.080.306.406
VALOR TOTAL 399,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR.AUTENTICACAO 2.DE1.C7F.E09.487.620

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

009

[illegible] COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OU PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ACIMA	**NF-e** **Nº. 1743184** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALCIO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-074 - (19)3525xxxx

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 1743184
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230767729178000491550010017431841552909331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231055774887 04/07/2023 16:55:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 04/07/2023
ENDEREÇO AV ANTONIO J. DE CARVALHO 409		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 04/07/2023
MUNICÍPIO BARIRI	TELEFONE 1436626522	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:55:19

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2023	1.825,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.517,42	230,14	0,00	0,00	1.825,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13					15066184000160
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		0,17272	27,355	27,355

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
021057	MED AZOLAM 5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-045 23M Q: 100.0000 F: 27/04/23 V: 31/03/2025 *** Portaria 344/98 B1. nFCI: 6C7DE18F-31E7-48C4-B55A-E542E0665602	30049099	60	5102	AP	100,00	2,85	285,00	285,00	14,20	0	12,00	0
033172	EQUIPO MAC RO-GOTAS INJ LAT.AR FILTRO 1,5 (MEDIX) L: 220905 Q: 1.000,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027	90189010	00	5102	PC	1.000,00	0,75	750,00	750,00	135,00	0	18,00	0
027912	PULSEIRA P/ IDENT. ADULTO (WILTEX) L: 20220930 Q: 100,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	392690900	00	5102	PC	100,00	0,5078	50,78	50,78	9,14	0	18,00	0
021039	TRAMADOL 100MG/2ML CT ORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-051 22 Q: 400,0000 F: 23/11/22 V: 31/10/2024 *** Portaria 344/98 A2. nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E67	30039049	20	5102	AP	400,00	1,85	740,00	0,00	51,80	0	12,00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNIDADE 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24h DO RECEBIMENTO - Reducao na base de calculo conforme Artigo 1o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS SP (Conv.ICMS-25/94). DATA ENTREGA: 04/07/2023 Pedido: 2545322 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2545322 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3525-9800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302 1o Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESS Ao/Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) Em 05/07/23 pago valendo R$ 399,30 TCV 001/2023	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023

010

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 684,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4CD.72B.807.858.D5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

p11

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

NF-e
No. 135.666

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

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. 135.666
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001356661001572700
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	04/07/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	04/07/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 135.666/ 1 Valor : 684,93 Vencto. 04/07/2023

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
684,93	110,46	0,00	0,00	684,93

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	684,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.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
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX Lote 220831 Val.: 31/08/2027	90183219	000	5102	CX	30,00 30,00	7,126400	213,79	213,79	25,65		12,0	
572464	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO VITALITY 28H,C/1 UN BECARE Lote 221111 Val.: 31/10/2027 Lote 230105 Val.: 31/01/2028	90192010	000	5102	UND	50,00 36,00 14,00	4,962000	248,10	248,10	44,66		18,0	
570620	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD DBI MEDICAL Lote ZK20230306 Val.: 15/03/2025	90189099	000	5102	UND	30,00 30,00	7,434500	223,04	223,04	40,15		18,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA N/P.155.857	TERMO DE CONVENIO Nº: 03/2023

012

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:51
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.585.000.001.411
VALOR TOTAL 525,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6585-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.958.9EE.81A.23C.C5A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

013

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

NF-e
No. 135.667

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

www.futurameddescartaveis.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. 135.667
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001356671001572716
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	04/07/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	04/07/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 135.667/ 1 Valor : 525,38 Vencto. 04/07/2023

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
525,38	63,05	0,00	0,00	525,38

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	525,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

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
571338	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 "GENERICO" (C1) BLAU Lote 23040465 Val. 27/03/2025	30049069	000	5102	CX	10,00 10,00	52,538400	525,38	525,38	63,05		12,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA N/P.155.859 DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4287 CONTA CORRENTE 106-3 OP 3 BANCO DO BRASIL AGENCIA 6505-6 CONTA CORRENTE 1411-7 ITAU AGENCIA 4522 CONTA CORRENTE 05302-6	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022

014

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:19
019880198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.797,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 9.42E.500.AC2.28E.500

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

015

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.376.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3768 1911 4691 7063

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		141230169856979 04/07/2023 10:28:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2023
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 04/07/23	R$ 1.797,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.797,90	215,75	0,00	0,00	572,36	1.797,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4				30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6121	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=256502243 Qtd=10 Fab=18/10/2022 Val=17/10/2027 Cod Barras (cEan): 7891800213331	30059090	500	6108	PCT	10	120,3900	1.203,90	1.203,90	144,47	12	386,33
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=220928 Qtd=100 Fab=28/09/2022 Val=28/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	100	3,7450	374,50	374,50	44,94	12	120,18
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=026233 Qtd=200 Fab=26/01/2023 Val=26/01/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	200	1,0975	219,50	219,50	26,34	12	65,85

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$107,87. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 797677 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: UEBERTOM DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 572,36 (31,83%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25272, 25342) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 107,87. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:04/07/2023.Valor Total: R$1.797,90. 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 000.376.819 SÉRIE: 1
		TERMO DE CONVÊNIO Nº: 031.6.37

016

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:40
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.B00.85D.8F1.AE4.048

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

017

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 000.376.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3765 7618 1403 0100

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		141230167169604 30/06/2023 15:57:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/06/2023
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	30/06/23	R$ 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	20,00	0,00	0,00	116,38	442,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8				19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K255 Qtd=2.000 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2028 Cod Barras (cEan): 7842826100037	90183119	200	6108	UN	2.000	0,221	442,00	500,00	20,00	4	116,38

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$70,00. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 796806 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 116,38 (23,28%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 70,00. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 018

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/06/2023,Valor Total: R$500,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.376.576 SÉRIE: 1

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Seringa 10ml luer slip	2.000 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Carolina / Elisabete

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA __/__/____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO

TERMO DE CONVÊNIO nº: 03/2023

FORNECEDOR : Londrifar

019

DATA DA APROVAÇÃO: 5.09.90

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

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 796.155 **Total Pedido:** 475,12

Emissão: 29/06/2023 **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:** 29/06/2023 - 12:38:02 **Dt Alt:** 29/06/2023 - 13:34:52

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2022 020

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Valor Unit	Valor ST	Vlr Total
23.073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	8	59,3900	0,238	0,00	475,1200

Total Pedido

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Substituição Tributária:** 0,00 475,12

Condição de Pagamento: VISTA

.....
Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:

PEDIDO MINIMO R$750,00

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

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023 021

Cotação no.: 890.675 Tatuí, 29/06/2023

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$
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	20,000	25,000000	100	0,250000	500,00

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** R$ 500,00

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

OBSERVAÇÕES :

ERICK WILSON FAHL

S **Selma - Lumar (Vendas)** qui., 29 de jun., 1:
para mim

Boa tarde

temos da SR 0,26 a unidade

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2022
022

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:06:06
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 295,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.C30.7B4.491.4EB.1A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tiradentes, 1800, qLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Roseiral
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3324-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.376.862
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3768 6215 9385 0482

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	141230170086343 04/07/2023 13:31:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95	INSC.ST DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	04/07/2023

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	04/07/23	R$ 295,55

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
295,55	35,47	0,00	0,00	94,84	295,55

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	295,55

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				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19507	DOBUTAMINA CLOR. 250MG AMP 20ML (G) CX/C/10 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700570015 PMC=0,00 Lote=23050889 Qtd=5 Fab=28/05/2023 Val=31/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898122912850	30039099	000	6108	CX	5	59,11	295,55	295,55	35,47	12	94,84

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$17,73. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 797679 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: EDIVALDO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 94,84 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(19507) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 17,73. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2022 024

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/07/2023,Valor Total: R$295,55. 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 000.376.862 SÉRIE: 1

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:06:31
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 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 453,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.B57.1C2.37B.D8A.E83

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
025

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]

000.058.421
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0584 2114 6058 3745

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		**135231060979127 05/07/2023 11:30:05**
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**	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**05/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:20:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
453,50	63,69	0,00	0,00	453,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**453,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
4190	DOPAMINA 5MG/ML 10ML GENERICO (CXA 50 AMP) TEUTO Lote=9074081 Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1037003950047 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049039	000	5102	AMP	100	2,99	299,00	299,00	35,88	12	0,00
3734	.PROPOFOL 10MG/ML 20ML PROVIVE 1% (C1) (CXA 5 AMP) CLARIS Lote=A0E1012A Val=30/11/2023 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1427700030045 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Cód. Barras: 8902344341226	30049095	000	5102	AMP	25	6,18	154,50	154,50	27,81	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53800 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2022 OJ4

www.alphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.421 EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: 453,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.058.421** **SÉRIE 1**

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 169,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.D73.DFF.5DF.8C5.01C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
027

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]

000.058.422
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0584 2213 2391 2264

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		**135231061002245 05/07/2023 11:32:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**05/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:20:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST.	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	169,70

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	**169,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0990	ANESTALCON COL 0,5% 5ML PROXIMETACAINA (C1) Lote=76339 Val=28/02/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1006810870015 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049039	060	5405	FRC	10	16,97	169,70	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 53799 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 058

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.058.422 EMISSÃO 05/07/2023 VALOR TOTAL 169,70 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** **000.058.422** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307052007220164902 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 525,00
DATA: 05/07/2023 - 17:07:37

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 000000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:07:38

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 2.7A1.9AC.B6D.979.2EB

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
009

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita -
CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013610 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0136 1010 0027 2208

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230148086929 03/07/2023 10:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	03/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP		10:05:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/07/2023	525,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	63,00	0,00	0,00	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	0 - REMETENTE				48.740.351/0008-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5390	DISPOSITIVO P/CIRCUNCISAO - 15MM - ANVISA 80019160011 PLASTIC-ANEL - C.P. ANVISA 80019160011 - - LOTE: 49849498 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2025 -	90189099	000	6108	UNID	10,00	45,000000	450,00	0,00	525,00	63,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ICMs da UF de Destino: R$ 31,50
(Vendedor:AMANDA PROSCKSCH DOS SANTOS)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
030

SoCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 525,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013610
SÉRIE 001

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Dispositivo para circuncisão 15mm	10 uns.

SETOR SOLICITANTE: Farmácia

NOME DO SOLICITANTE: Dr. Daniel Molinar

☐ Compra Programada

☒ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☐ APROVADO ☐ NÃO APROVADO DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Med Prox

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: 525,00 NOTA FISCAL: 13610

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
021

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Dispositivo Circuncisão Descartável PLASTIC-Anel SOLUMED (15mm) - R$ 45,00.

26.627.461/0001-82
MEDPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
pavilhão 04 - Humaitá
CEP 90.245-050
Porto Alegre - RS

Av. Amynthas Jacques de Moraes, 63
Pavilhão 04 Bairro Humaitá
Porto Alegre RS Brasil
CEP 90245-050

medprox.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
032

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 726,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.71C.335.028.46D.1D7

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 07/2023
033

NF-e Nº. 000.237.304 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 588443

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.237.304
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2373 0412 3239 3007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152236457764995 04/07/2023 10:15:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	04/07/2023 10:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	04/07/2023

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

FAT / DUPL.

001	04/07/2023	726,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
636,24	29,54	0,00	0,00	646,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. NATALINO FAUST 591	LONDRINA	PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,000	11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004158	+COLETOR URINA INF. FEMININO C/10 ESTERIL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	68029	30/09/2026	3006911 0	020	6.108	PCT	10	0,00	6,12	0,00	61,20	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
0012024	+AGULHA DESC. 25X7,0 C/100 (22G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	220316	31/03/2027	90183219	200	6.108	CX	30	0,00	6,58	0,00	197,40	197,40	7,90	0,00	4,00	0,00
0013440	+&AGULHA DESC. 30X8,0 C/100 (21G1 1/4) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	221027	31/10/2027	90183219	200	6.108	CX	30	0,00	6,58	0,00	197,40	197,40	7,90	0,00	4,00	0,00
0012640	+&CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	21294/505	31/08/2027	90183929	200	6.108	CX	2	0,00	59,50	0,00	119,00	119,00	4,76	0,00	4,00	0,00
0005971	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7.0 C/BL C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	28923011	31/01/2028	90183929	200	6.108	CX	2	0,00	35,72	0,00	71,44	71,44	2,86	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 85,60 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 85,60
PEDIDO 0588443 N NOTA 0239300 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

024

SANTA CASA DE BARIRI

Data 04/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Agulha 25x7	3000 uni
Agulha 30x08	3000 uni
Agulha 40x12	3000 uni
Atropina	100 amp
Brucanyl	100 amp
Campo separatório 45x50 c/ fio radiopaco (cirurgico)	10 pacotes
Captopril 25 mg	1000 cp
Coletor de urina infantil unissex	100 uni
Coletor de urina sistema fechado	100 uni
Colirio anestesico	10 frascos
Dobutamina	50 amp
Dopamina	100 amp
Dormonid 50mg/	100 amp
Equipo macrogotas luer slip	1000 uni
Etomidato	50 amp
Filtro bacteriano	30 uni
Luva estéril 7,5	200 uni
Muscath 23	200 uni
Nipride	10 amp
Lâmina para bisturi bipartida	30 uni
Propofol 20ml	30 amp
Pulseira de identificação adulto	100 uni
Sonda cateter tipo açucar	100 uni
Sonda endotraqueal 7,0 c/ balão	20 uni
Sonda endotraqueal 7,5 c/ balão	20 uni
Tramal 100mg	400 amp
Tubo vacutainer preto	800 uni
Tubo vacutainer vermelho	600 uni

SETOR SOLICITANTE: Farmacia

NOME DO SOLICITANTE: Elisabete / Carolina

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA __/__/____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

GIOVANA T. VICCARI
Auxiliar de Farmácia
343882844-X

GIOVANA T. VICCARI
Setor de Compras

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023
035

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☒ COTAÇÃO

FORNECEDOR : Futura / Hiaclorvet / Fordrin / Medmaster / Supermedica / Ativa

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR: NOTA FISCAL:

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2022
076

COMPRAS MAT/MED 03-07-2023		FUTURA	RIOCLARENSE	LONDRICIR	MEDMASTER	SUPERMEDICA	ATIVA	VALOR GANHO	VALOR TOTAL	JUSTIFICATIVA
ITENS	QUANTIDADE									
AGULHA 25X07	3000 UNIDADES	0,0663	0,1397	0,066	0,0937	0,0658	0,16829	0,0658	197,4	
AGULHA 30X08	3000 UNIDADES		0,1292	0,075	0,1472	0,0658	0,069	0,0658	197,4	
AGULHA 40X12	3000 UNIDADES	0,0713	0,1881	0,074	0,1113	0,0742	0,0736	0,0713	213,78	
ATROPINA	100 AMPOLAS				2,2	1,1262	1,0815	1,0815	108,15	
BRICANYL	100 AMPOLAS			1,534	2,376		1,4321	1,4321	143,21	
CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/FIO RADIOPACO	10 PACOTES		121,1	120,39				120,39	1.203,90	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
CAPTOPRIL 25MG	1000 COMPRIMIDOS	0,0929	0,0284		0,18	0,0289	0,0272	0,0272	27,2	
COLETOR DE URINA INFANTIL ESTÉRIL	100 UNIDADES				0,655	0,612	0,709	0,612	61,2	
COLETOR SISTEMA FECHADO - UROFIX	100 UNIDADES	4,0714	4,85	3,745	5,174	3,88	3,8296	3,745	374,5	
COLÍRIO ANESTÉSICO	10 FRASCOS				16,97			16,97	169,7	ÚNICA EMPRESA A COTAR
DOBUTAMINA	50 AMPOLAS	6,1804		5,911	8,99	8,377	6,9574	5,911	295,55	
DOPAMINA	100 AMPOLAS	5		5,589	2,99	7,208	3,8388	2,99	299	
DORMONID 50MG	100 AMPOLAS	4,0089	2,85	6,971	2,992		3,9209	2,85	285	
EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP	1000 UNIDADES		0,75	1,202	0,945	0,8072	0,7766	0,75	750	
ETOMIDATO	50 AMPOLAS	10,5077	11,3	12,584	16,35	12,39	15,962	10,5077	525,38	
FILTRO BACTERIANO	50 UNIDADES	4,962	6,3	6,644		5,81	7,4316	4,962	248,1	
LUVA ESTÉRIL 7,5	200 UNIDADES	1,6	1,3	1,098	1,96	1,2714		1,098	219,5	
MICROCATH 22	200 UNIDADES		4,56	0,781	0,898	0,595		0,595	119	
NIPRIDE	10 AMPOLAS				26,547	22,498	20,8917	20,8917	208,917	
PLACA PARA BISTURI BIPARTIDA	30 UNIDADES	7,4345	14					7,4345	223,04	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
PROPOFOL 10ML	30 AMPOLAS				6,18			6,18	185,4	ÚNICA EMPRESA A COTAR
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO	100 UNIDADES		0,5078	0,683	0,539	0,8143	0,5354	0,5078	50,78	
SONDA CATETER TIPO ÓCULOS	100 UNIDADES		1,3	1,447	2,1	1,639	0,9201	0,9201	92,01	
SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO 7,0	20 UNIDADES		4,8989	3,324	6,096	3,572	4,174	3,572	71,44	
SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO 7,5	20 UNIDADES		4,9	3,367	6,16		3,571	3,571	71,42	
TRAMAL 100MG	400 AMPOLAS	2,0899	1,85	2,432	2,1	2,5342	1,9	1,85	740	
TUBO VACUTAINER ROXO	800 UNIDADES		0,6042			0,4649	0,4725	0,4725	378,02	
TUBO VACUTAINER VERMELHO	600 UNIDADES		0,7357				0,5245	0,5245	314,73	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM
VALOR TOTAL POR EMPRESA:		**1.210,31**	**1.825,78**	**2.093,45**	**654,1**	**646,44**	**1.316,46**		**7.746,54**	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2022

TCV 003-2023		ASSIST Á SAÚDE	C.C. 23.680-2				
Medicamentos							
Nome	**Data**	**Valor NF**	**PIX**	**Banco**	**Agência**	**C/C**	**CNPJ**	**Dcoumento**
Folha de pagamento 06-2023	06/07/2023	R$ 266.755,84						Folha 06-2023
	total	R$ 266.755,84						

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022
079

Em 06 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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	363,28
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	3.145,32
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	781,98
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	1.981,78
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	1.856,07
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	2.523,71
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	2.551,71
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	1.611,79
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	4.186,75
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	2.111,87
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	2.003,79
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	2.938,61
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	1.063,48
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	2.293,64
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	033006460000010111385	3.784,89

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023
039

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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	2.273,18
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	3.659,19
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	2.436,96
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	2.017,86
000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO CPF: 280.005.488-36	033003000000010414263	3.770,14
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	1.883,99
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.430,20
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	1.567,78
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.490,20
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	1.695,03
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	3.518,80
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	2.898,61
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	2.428,74
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	4.185,09
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	2.439,32
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	1.583,31
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	903,80
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	2.587,02
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	69,34
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	2.529,09
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	1.943,99

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 07/2023
040

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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.		
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	2.904,83
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	1.134,92
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	3.172,60
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	2.381,74
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	3.475,82
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.276,38
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	1.941,78
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	2.508,38
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	2.694,36
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	272,71
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.610,97
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	4.621,66
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	2.512,95
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	2.059,62
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	408,12
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.061,02
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033006460000010369730	1.943,99
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	7.437,59

TERMO DE CONVÊNIO
003/2023
041

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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.		
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
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	134,10
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	1.638,45
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	1.711,96
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	2.295,60
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.236,10
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	1.583,88
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.651,31
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	1.956,99
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	2.231,45
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	712,11
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.593,61
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	5.136,44
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.854,50
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	2.043,21
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	2.434,69
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	2.553,87
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	1.920,23
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	2.436,17
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	3.828,23
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	1.636,31
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	1.634,72
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	2.518,63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
042

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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.		
000306142-TELMA GOMES DE JESUS **CPF: 247.100.318-43**	**033034230000010962675**	771,21
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	1.981,78
000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO **CPF: 049.230.296-09**	**033006460000710046569**	404,48
	TOTAL DO BANCO===>	**266.755,84**
	TOTAL GERAL===>	**266.755,84**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
043

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.14
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061231546643727 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 09:32:08

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:32:10

==========

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 0.4BA.5B6.472.B0B.1ED

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 003/2023
044

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			Valor Líquido	1.941,78

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 033/2023
045

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.14
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061232453826652S8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 09:32:56

PAGO PARA: Alessandra F Cardozo
CPF: ***.973.118-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000018827725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:32:57

==========

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE5.A1B.1C1.F8C.FDA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
096

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198880198 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061233286922711S2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 363,28
DATA: 06/07/2023 - 09:33:37

PAGO PARA: Alexandre Cerqueira
CPF: ***.288.558-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000680086585
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:33:38
==========
DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 3.6C4.6E5.464.08A.865
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 007/2023
048

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,34		340,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	33,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
9901	FERIAS	25,00	2.434,00	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	811,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		112,13
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.779,76
			3.649,11	**3.285,83**
			Valor Líquido	**363,28**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.649,11	3.649,11	291,92	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,34		340,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	33,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
9901	FERIAS	25,00	2.434,00	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	811,33	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		112,13
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.779,76
			3.649,11	3.285,83
			Valor Líquido	363,28

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.649,11	3.649,11	291,92	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

CONVÊNIO 2023

049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061234084292140S1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.145,32
DATA: 06/07/2023 - 09:34:16

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:34:17

==========

DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB: B.55E.448.E66.094.9C3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
050

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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		325,97
96	I.R.R.F.	7,50		53,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	0,32	2,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.524,33	**379,01**
			Valor Líquido	**3.145,32**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.524,33	3.524,33	281,94	2.819,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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		325,97
96	I.R.R.F.	7,50		53,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	0,32	2,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.524,33	379,01
			Valor Líquido	3.145,32

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.524,33	3.524,33	281,94	2.819,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

CONVÊNIO

Nº: 003/2023

051

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061234482281028 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 09:34:58

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:34:59

DOCUMENTO: 070685
AUTENTICACAO SISBB: A.616.D92.085.BC5.F8F

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
052

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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**
			Valor Líquido	**1.941,78**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			Valor Líquido	1.941,78

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061236093769934A0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 09:36:19

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:36:21

==========

DOCUMENTO: 070606
AUTENTICACAO SISBB: 3.EFD.B96.F0B.276.1EF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 007/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061236491094872222
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 781,98
DATA: 06/07/2023 - 09:36:57

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:36:58

DOCUMENTO: 070607
AUTENTICACAO SISBB: 2.5EB.EC2.83E.392.8EA

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
056

EM FERIAS: 05/06/2023 A 19/06/2023

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,08		173,06
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	15,00	918,41	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	306,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.132,71
			2.142,96	**1.360,98**
			Valor Líquido	**781,98**

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	2.142,96	2.142,96	171,43	390,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/06/2023 A 19/06/2023

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	15,00	765,34	
90	I.N.S.S.	8,08		173,06
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	153,07	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	15,00	918,41	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	306,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.132,71
			2.142,96	1.360,98
			Valor Líquido	781,98

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	2.142,96	2.142,96	171,43	390,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061241177472731 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 09:41:26

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:41:27

==========

DOCUMENTO: 070608
AUTENTICACAO SISBB: D.1DC.A00.38C.BB6.700

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
058

AF.23/03/2023(Q1)-RET.21/07/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

		2.172,73	**190,95**
Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646	Dependentes SF: 1 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂ .....

AF.23/03/2023(Q1)-RET.21/07/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.172,73 190,95

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE APENSAMENTO
Nº 003/2023
059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061241558936l0547
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.996,99
DATA: 06/07/2023 - 09:42:03

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:42:04

DOCUMENTO: 070609
AUTENTICACAO SISBB: 7.D52.E93.A3F.6F9.7C2

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
060

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061242339566273 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.450,20
DATA: 06/07/2023 - 09:42:41

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:42:42
==========
DOCUMENTO: 070610
AUTENTICACAO SISBB: 1.DFF.9C0.B58.4BE.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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

0001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

0001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061243114161043 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 09:43:22

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:43:23

==========

DOCUMENTO: 070611
AUTENTICACAO SISBB: 6.721.412.34A.282.E8F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
069

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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**
			Valor Líquido	**1.943,99**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			Valor Líquido	1.943,99

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00011/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061243519645029 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 09:44:01

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:44:02

==========

DOCUMENTO: 070612
AUTENTICACAO SISBB: F.F27.EF0.10E.EED.827

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 1003/2023
066

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
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: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061244299597728888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.856,87
DATA: 06/07/2023 - 09:44:40

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:44:41

==========

DOCUMENTO: 070613
AUTENTICACAO SISBB: 4.ACE.4F8.8C7.BC8.91F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
068

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,10		177,91
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	1,00	72,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	24,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		85,84
			2.196,88	**340,81**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.856,07**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.196,88	2.196,88	175,75	1.572,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00124

06/07/2023 QUINTA-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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,10		177,91
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	1,00	72,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	24,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		1,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		85,84
			2.196,88	340,81

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Liquido 1.856,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.196,88	2.196,88	175,75	1.572,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

03/2023

069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.15
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061245161534369O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.523,71
DATA: 06/07/2023 - 09:45:25

PAGO PARA: Ana L Azevedo Sousa
CPF: *** 280.884-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010141492
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:45:26
==========
DOCUMENTO: 070614
AUTENTICACAO SISBB: 9.1E5.9A8.CBB.66F.9C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 907/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,48		233,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,99	
252	AD. NOTURNO 40%	96,92	467,96	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.757,68	**233,97**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.523,71**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.757,68	2.757,68	220,61	2.229,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,48		233,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,99	
252	AD. NOTURNO 40%	96,92	467,96	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.757,68	233,97

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.523,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.757,68	2.757,68	220,61	2.229,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

VERMO DE CONVÊNIO
Nº 903/2023
021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000282307061245595243685 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.551,71
DATA: 06/07/2023 - 09:46:08

PAGO PARA: Ana Maria Silva
CPF: ***.314.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123427
JIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:46:10
==========
DOCUMENTO: 070615
AUTENTICACAO SISBB: C.556.56F.A13.3AA.40D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 005/2023
072

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,54		239,46
96	I.R.R.F.	7,50		12,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,14	
252	AD. NOTURNO 40%	104,50	504,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.803,43	**251,72**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.551,71**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.803,43	2.803,43	224,27	2.275,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,54		239,46
96	I.R.R.F.	7,50		12,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,14	
252	AD. NOTURNO 40%	104,50	504,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.803,43	**251,72**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.551,71**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.803,43	2.803,43	224,27	2.275,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 223/2023

073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198880198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061248212476881 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.611,79
DATA: 06/07/2023 - 09:48:31

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: 06/07/2023 - 09:48:32

==========

DOCUMENTO: 070616
AUTENTICACAO SISBB: 9.0D3.DAB.ED0.C40.F56

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
074

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,91		143,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,80	
252	AD. NOTURNO 40%	7,90	31,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.815,37	**203,58**
			Valor Líquido	**1.611,79**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.815,37	1.815,37	145,22	1.287,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

000305881 ANA PAULA SPIGOLON — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,91		143,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,80	
252	AD. NOTURNO 40%	7,90	31,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.815,37	203,58
			Valor Líquido	1.611,79

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.815,37	1.815,37	145,22	1.287,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061248589511528 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.186,75
DATA: 06/07/2023 - 09:49:11

PAGO PARA: Angelica B Moco
CPF: ***.716.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122426
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:49:12

==========

DOCUMENTO: 070617
AUTENTICACAO SISBB: 9.C92.D2A.1FB.FE6.C08

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
026

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	10,62		547,68
96	I.R.R.F.	22,50		385,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		212,77	
252	AD. NOTURNO 40%	93,60	851,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,09
			5.155,57	**968,82**
			Valor Líquido	**4.186,75**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.155,57	5.155,57	412,44	4.607,89	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	10,62		547,68
96	I.R.R.F.	22,50		385,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		212,77	
252	AD. NOTURNO 40%	93,60	851,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		36,09
			5.155,57	**968,82**
			Valor Líquido	**4.186,75**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.155,57	5.155,57	412,44	4.607,89	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00017/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 053/2023

077

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061254456921606 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 3.528,82
DATA: 06/07/2023 - 09:54:54

PAGO PARA: Angelica O F L Moco
CPF: ***.264.158-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168484
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:54:55

==========

DOCUMENTO: 070618
AUTENTICACAO SISBB: 8.888.3B2.A67.464.3E2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
p 18

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000001016840 4

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

00018/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000001016840 4

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

00018/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 003/2023 019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061255266697494 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.111,87
DATA: 06/07/2023 - 09:55:35

PAGO PARA: Angelica T G Santos
CPF: ***.219.638-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010911459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:55:36

==========

DOCUMENTO: 070619
AUTENTICACAO SISBB: A.02D.B11.A08.FE6.349

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
080

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

C/C: 03303423000001091145 9

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	7,57	182,75	
90	I.N.S.S.	8,18		196,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.401,17	**289,30**
			Valor Líquido	**2.111,87**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.401,17	2.401,17	192,09	1.636,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03303423000001091145 9

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	7,57	182,75	
90	I.N.S.S.	8,18		196,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.401,17	289,30
			Valor Líquido	2.111,87

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.401,17	2.401,17	192,09	1.636,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0001/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 903/2023

081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061256054275140 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.795,18
DATA: 06/07/2023 - 09:56:15

PAGO PARA: Aparecida F Camargo
CPF: ***.944.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122031
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:56:16

==========

DOCUMENTO: 070620
AUTENTICACAO SISBB: 6.49D.14A.812.31C.878

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
082

AF.21/06/2023(P3)-RET.22/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

00020.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂ .....

AF.21/06/2023(P3)-RET.22/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00020.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061257016220553 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.003,79
DATA: 06/07/2023 - 09:57:08

PAGO PARA: Ariana Silva Costa
CPF: ***.470.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000101615 55
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:57:09

DOCUMENTO: 070621
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E1.B8B.BED.793.DD6

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
084

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
90	I.N.S.S.	8,09		176,41
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.180,20	
			2.180,20	**176,41**
			Valor Líquido	**2.003,79**

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	2.180,20	2.180,20	174,41	1.055,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
90	I.N.S.S.	8,09		176,41
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.180,20	
			2.180,20	176,41
			Valor Líquido	2.003,79

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	2.180,20	2.180,20	174,41	1.055,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 023/2023
085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061257427869827l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.644,66
DATA: 06/07/2023 - 09:57:51

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:57:52
==========
DOCUMENTO: 070622
AUTENTICACAO SISBB: A.EEA.9AE.BCB.75A.CAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
086

AF.06/06/2023(P3)-RET.07/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.06/06/2023(P3)-RET.07/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061258282357450 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.589,23
DATA: 06/07/2023 - 09:58:36

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000018876066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:58:37
==========
DOCUMENTO: 070623
AUTENTICACAO SISBB: A.857.6FF.FFE.1CE.AB1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
088

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00023/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00023/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.16
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061259051397819 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,31
DATA: 06/07/2023 - 09:59:12

PAGO PARA: Carolina F Gabia
CPF: ***.039.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 09:59:14
==========
DOCUMENTO: 070624
AUTENTICACAO SISBB: 6.D86.208.628.9CF.C9F
==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 023/2023
090

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00024/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00024/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061259414343625B7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.938,61
DATA: 06/07/2023 - 09:59:50

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: 06/07/2023 - 09:59:51

DOCUMENTO: 070625
AUTENTICACAO SISBB: D.BBB.D02.8F1.288.A1B

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 003/2023
092

AF.31/05/2023(P2)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		297,14
96	I.R.R.F.	7,50		48,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			3.284,05	**345,44**
			Valor Líquido	**2.938,61**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	3.284,05	3.284,05	262,72	2.756,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.31/05/2023(P2)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		297,14
96	I.R.R.F.	7,50		48,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			3.284,05	345,44
			Valor Líquido	2.938,61

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	3.284,05	3.284,05	262,72	2.756,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061300255910356l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.063,48
DATA: 06/07/2023 - 10:00:34

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:00:36
==========
DOCUMENTO: 070626
AUTENTICACAO SISBB: 4.D93.13A.7DF.7D3.7A2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
074

EM FERIAS: 14/06/2023 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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.037,37	
90	I.N.S.S.	8,66		250,96
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,03	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
9901	FERIAS	15,00	1.242,53	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	414,18	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.527,41
			2.899,25	**1.835,77**
			Valor Líquido	**1.063,48**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	2.899,25	2.899,25	231,94	714,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/06/2023 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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.037,37	
90	I.N.S.S.	8,66		250,96
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	179,03	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		26,14	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,40
9901	FERIAS	15,00	1.242,53	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	414,18	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.527,41
			2.899,25	1.835,77
			Valor Líquido	1.063,48

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	2.899,25	2.899,25	231,94	714,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061301432307281 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.715,64
DATA: 06/07/2023 - 10:01:53

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:01:54
==========
DOCUMENTO: 070627
AUTENTICACAO SISBB: B.DF5.8D1.494.FE8.8CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.489,80	**774,16**
Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.715,64**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.489,80	**774,16**
Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.715,64**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE COMÊNIO

Nº: 003/2023

097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061302238250702 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.784,89
DATA: 06/07/2023 - 10:02:32

PAGO PARA: Claudia F Melo
CPF: ***.381.928-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000101113 85
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:02:33

DOCUMENTO: 070628
AUTENTICACAO SISBB: 2.75E.38A.D56.5A7.36F

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
098

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	10,16		460,92
96	I.R.R.F.	22,50		250,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,31	
252	AD. NOTURNO 40%	2,80	37,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.535,84	**750,95**

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.784,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.535,84	4.535,84	362,86	4.007,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	10,16		460,92
96	I.R.R.F.	22,50		250,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,31	
252	AD. NOTURNO 40%	2,80	37,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			4.535,84	750,95

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.784,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	4.535,84	4.535,84	362,86	4.007,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198880198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061303017458655544
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.273,18
DATA: 06/07/2023 - 10:03:09

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:03:11

DOCUMENTO: 070629
AUTENTICACAO SISBB: 1.3CB.7C9.857.F7C.17F

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
JDO

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,27		215,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,87	483,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.601,40	**328,22**
			Valor Líquido	**2.273,18**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.601,40	2.601,40	208,11	2.073,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,27		215,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,87	483,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			2.601,40	328,22
			Valor Líquido	2.273,18

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.601,40	2.601,40	208,11	2.073,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198880198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061303381627687 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.659,19
DATA: 06/07/2023 - 10:03:48

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: 06/07/2023 - 10:03:49
==========
DOCUMENTO: 070630
AUTENTICACAO SISBB: 1.88C.B66.B2F.9B0.D8B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
02

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: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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	24,00	2.727,82	
90	I.N.S.S.	10,92		617,20
96	I.R.R.F.	15,00		122,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		202,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	92,08	809,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	545,56	
9901	FERIAS	6,00	1.025,30	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	341,77	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		138,15
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		1.061,70
			5.652,14	**1.992,95**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **3.659,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.652,14	5.652,14	452,17	3.288,69	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00124

06/07/2023 QUINTA-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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	24,00	2.727,82	
90	I.N.S.S.	10,92		617,20
96	I.R.R.F.	15,00		122,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		202,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	92,08	809,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	545,56	
9901	FERIAS	6,00	1.025,30	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	341,77	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		138,15
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		1.061,70
			5.652,14	1.992,95

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 3.659,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.652,14	5.652,14	452,17	3.288,69	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 009/2023

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061305085084254 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.436,96
DATA: 06/07/2023 - 10:05:18

PAGO PARA: Daiane M G Oliveira
CPF: ***.199.708-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122079
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:05:19
==========
DOCUMENTO: 070631
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF8.0D5.B98.54A.DBA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2023
104

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,60		245,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,93	
252	AD. NOTURNO 40%	104,90	503,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,75
9901	FERIAS	1,00	90,82	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	30,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		4,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		104,51
			2.851,04	**414,08**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.436,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.851,04	2.851,04	228,08	2.201,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,60		245,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,93	
252	AD. NOTURNO 40%	104,90	503,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,75
9901	FERIAS	1,00	90,82	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	30,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		4,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		104,51
			2.851,04	414,08

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.436,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.851,04	2.851,04	228,08	2.201,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2023 DS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061305469057300045
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.017,86
DATA: 06/07/2023 - 10:05:56

PAGO PARA: Dalva Cristina Silva
CPF: ***.454.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:05:58

DOCUMENTO: 070632
AUTENTICACAO SISBB: 3.197.8CF.045.758.E4A

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
Jo6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,12		181,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,65	
252	AD. NOTURNO 40%	93,88	370,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.239,62	**221,76**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.017,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.239,62	2.239,62	179,16	1.711,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00032/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,12		181,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,65	
252	AD. NOTURNO 40%	93,88	370,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.239,62	221,76

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.017,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.239,62	2.239,62	179,16	1.711,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00032/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

fls 07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061306401948043l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.770,14
DATA: 06/07/2023 - 10:06:49

PAGO PARA: Daniela F Barreto
CPF: ***.005.488-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010414263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:06:50

DOCUMENTO: 070633
AUTENTICACAO SISBB: 1.5ED.3C0.047.74A.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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2023
158

AF.16/06/2023(P3)-RET.19/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306056	**DANIELA FERNANDA BARRETO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,12		454,77
96	I.R.R.F.	22,50		213,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		147,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	77,80	707,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	3,00		340,98
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		113,66
			4.946,51	**1.176,37**

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Liquido** **3.770,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.491,87	4.491,87	359,34	3.847,51	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00033/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.16/06/2023(P3)-RET.19/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306056 DANIELA FERNANDA BARRETO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,12		454,77
96	I.R.R.F.	22,50		213,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		147,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	77,80	707,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	3,00		340,98
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		113,66
			4.946,51	1.176,37

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Liquido 3.770,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.491,87	4.491,87	359,34	3.847,51	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00033/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 203/2023
109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061307219174325559
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.883,99
DATA: 06/07/2023 - 10:07:31

PAGO PARA: Daniele Alexandrino
CPF: ***.816.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010115987
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:07:33

DOCUMENTO: 070634
AUTENTICACAO SISBB: B.E3D.37F.F64.506.285

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000001011 5987

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
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**288,74**

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

Valor Líquido **1.883,99**

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	1.617,81	0,00

00034/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000001011 5987

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
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**288,74**

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

Valor Líquido **1.883,99**

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	1.617,81	0,00

00034/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 203/2023

111

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198B00198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061308001855228573
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.430,20
DATA: 06/07/2023 - 10:08:09

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:08:10

DOCUMENTO: 070635
AUTENTICACAO SISBB: 6.ADF.3E1.38A.71E.1CF

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
12

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

C/C: 03300646000071002380 5

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			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	**198,15**
		Dependentes	**Valor Liquido**	**1.430,20**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 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

00035/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000071002380 5

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			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
			1.628,35	198,15
		Dependentes	Valor Liquido	1.430,20

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 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

00035/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.17
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061308373297785l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.777,46
DATA: 06/07/2023 - 10:08:47

PAGO PARA: Dilene Bueno Silva
CPF: ***.468.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:08:48

DOCUMENTO: 070636
AUTENTICACAO SISBB: C.2C0.D80.127.48C.326

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

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

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

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

TCV 03/2023

IH

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00036/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00036/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061309187401173 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.567,78
DATA: 06/07/2023 - 10:09:26

PAGO PARA: Doraci F C Cacador
CPF: ***.275.308-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122220
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:09:28

==========

DOCUMENTO: 070637
AUTENTICACAO SISBB: 0.701.4D8.C94.C8E.CD6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
116

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.430,98	
90	I.N.S.S.	7,94		147,90
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	286,19	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		64,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,90
9901	FERIAS	1,00	61,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	20,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		73,88
			1.863,34	**295,56**

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.567,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.863,34	1.863,34	149,06	1.253,43	0,00

00037/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.430,98	
90	I.N.S.S.	7,94		147,90
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	286,19	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		64,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,90
9901	FERIAS	1,00	61,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	20,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		73,88
			1.863,34	295,56

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.567,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.863,34	1.863,34	149,06	1.253,43	0,00

00037/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 033/2023

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198880198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061309585508154S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.490,20
DATA: 06/07/2023 - 10:10:05

PAGO PARA: Edileuza G Ferreira
CPF: ***.893.338-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:10:06

DOCUMENTO: 070638
AUTENTICACAO SISBB: 6.AD6.B8E.0O4.079.D2E

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

118

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,78		126,75
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				1.628,35	**138,15**
Admissão: 01/07/2022	Nro.PIS/CI: 12297812711	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Liquido**	**1.490,20**
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

00038/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,78		126,75
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

1.628,35 138,15

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Liquido 1.490,20

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

00038/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

1/9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198880198 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061314135846259 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.695,03
DATA: 06/07/2023 - 10:14:22

PAGO PARA: Edna Garcia Inacio
CPF: ***.887.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000810122433
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:14:23
==========
DOCUMENTO: 070639
AUTENTICACAO SISBB: A.99D.26E.D77.13F.06F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

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: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,93		147,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,76	
252	AD. NOTURNO 40%	15,97	63,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,99
			1.855,18	**160,15**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.695,03**

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	1.855,18	1.855,18	148,41	1.327,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,93		147,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,76	
252	AD. NOTURNO 40%	15,97	63,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,99
			1.855,18	160,15
		Dependentes	Valor Líquido	1.695,03

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	1.855,18	1.855,18	148,41	1.327,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00039/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061314504147368l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.518,80
DATA: 06/07/2023 - 10:15:10

PAGO PARA: Eduardo N Henrique
CPF: ***.225.488-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010037072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:15:11

==========

DOCUMENTO: 070640
AUTENTICACAO SISBB: F.E1D.022.099.SA3.736

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
122

AF.08/06/2023(P3)-RET.15/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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		402,45
96	I.R.R.F.	15,00		168,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,30	
252	AD. NOTURNO 40%	2,33	21,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,83
			4.118,21	**599,41**

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

Valor Líquido **3.518,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.118,21	4.118,21	329,45	3.590,21	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0004/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.08/06/2023(P3)-RET.15/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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		402,45
96	I.R.R.F.	15,00		168,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,30	
252	AD. NOTURNO 40%	2,33	21,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		28,83
			4.118,21	599,41

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

Valor Líquido 3.518,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.118,21	4.118,21	329,45	3.590,21	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0004/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

****

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061315408830135 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.898,61
DATA: 06/07/2023 - 10:15:50

PAGO PARA: Elisabete A A Maia
CPF: ***.857.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010184680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:15:51

==========

DOCUMENTO: 070641
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1A.EFA.D4D.313.04D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		297,14
96	I.R.R.F.	7,50		48,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			3.284,05	**385,44**
			Valor Líquido	**2.898,61**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	3.284,05	3.284,05	262,72	2.756,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,05		297,14
96	I.R.R.F.	7,50		48,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			3.284,05	**385,44**
			Valor Líquido	**2.898,61**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	3.284,05	3.284,05	262,72	2.756,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00041/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061316188412619 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.428,74
DATA: 06/07/2023 - 10:16:30

PAGO PARA: Eric William Rocha
CPF: ***.680.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010102435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:16:31
==========
DOCUMENTO: 070642
AUTENTICACAO SISBB: 3.92D.90F.5C6.EC1.88E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,48		233,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,55	466,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.755,44	**326,70**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.428,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.755,44	2.755,44	220,43	1.952,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0004200124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,48		233,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,55	466,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.755,44	**326,70**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.428,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.755,44	2.755,44	220,43	1.952,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0004200124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061317016452336S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.623,88
DATA: 06/07/2023 - 10:17:09

PAGO PARA: Eva S Lima Mello
CPF: ***.446.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:17:10

==========

DOCUMENTO: 070643
AUTENTICACAO SISBB: 6.772.E8C.CB8.834.254

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
128

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000071002 3829

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 / /

00043/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000071002 3829

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 / /

00043/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061317384483713S6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,78
DATA: 06/07/2023 - 10:17:50

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:17:51

DOCUMENTO: 070644
AUTENTICACAO SISBB: 9.39C.C19.C9C.483.E11

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 203/2023

130

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**
		Dependentes SF: 0 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.921,78**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

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 / /

00044/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
		Dependentes SF: 0 IR: 1	Valor Líquido	1.921,78

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

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 / /

00044/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000071002338 6

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 / /

00045/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 03300646000071002338 6

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 / /

00045/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
132

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061318324199845 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.185,09
DATA: 06/07/2023 - 10:18:41

PAGO PARA: Fernanda A Junqueira
CPF: ***.799.688-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010213373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:18:42

DOCUMENTO: 070645
AUTENTICACAO SISBB: D.FA2.912.EBD.5F7.ADA

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
133

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,59		539,75
96	I.R.R.F.	22,50		374,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.098,93	**913,84**
			Valor Líquido	**4.185,09**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.098,93	5.098,93	407,91	4.559,18	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,59		539,75
96	I.R.R.F.	22,50		374,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.098,93	**913,84**
			Valor Líquido	**4.185,09**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.098,93	5.098,93	407,91	4.559,18	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061319110769805 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 10:19:19

PAGO PARA: Francine Bandeira
CPF: ***.472.868-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:19:20

DOCUMENTO: 070646
AUTENTICACAO SISBB: F.D2C.5D5.091.60C.DD5

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
135

AF.26/06/2023(P3)-RET.29/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00047.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.26/06/2023(P3)-RET.29/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00047.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.18
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061319564642418 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 10:20:07

PAGO PARA: Gabriel A Moura
CPF: ***.670.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000 10330985
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:20:08

DOCUMENTO: 070647
AUTENTICACAO SISBB: F.887.514.71D.896.C78

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
137

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			2.172,73	**190,95**
			Valor Líquido	**1.981,78**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			2.172,73	190,95
			Valor Líquido	1.981,78

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061320381778746 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.439,32
DATA: 06/07/2023 - 10:20:45

PAGO PARA: Geizelaine Bertucci
CPF: ***.206.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122316
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:20:46
==========
DOCUMENTO: 070648
AUTENTICACAO SISBB: 2.719.687.F1A.019.283
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

EM FERIAS: 03/05/2023 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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,61		246,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,47	
252	AD. NOTURNO 40%	105,35	505,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,80
9901	FERIAS	1,00	95,54	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	31,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		5,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		109,19
			2.860,04	**420,72**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.439,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.860,04	2.860,04	228,80	2.204,65	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0004\00124

06/07/2023 QUINTA-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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	29,00	1.754,19	
90	I.N.S.S.	8,61		246,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		126,47	
252	AD. NOTURNO 40%	105,35	505,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	346,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,80
9901	FERIAS	1,00	95,54	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	31,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		5,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		109,19
			2.860,04	420,72

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.439,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.860,04	2.860,04	228,80	2.204,65	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0004\00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061321135237145l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 10:21:22

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: 06/07/2023 - 10:21:23

DOCUMENTO: 070649
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A8.770.A63.A0E.BA8

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
141

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00050/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00050/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
142

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061323151157196 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.279,43
DATA: 06/07/2023 - 10:24:09

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 18122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:24:10
==========
DOCUMENTO: 070650
AUTENTICACAO SISBB: B.011.29A.472.C97.67E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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 Liquido	**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 / /

00051/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 Liquido	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 / /

00051/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

144

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061324581588088162
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,31
DATA: 06/07/2023 - 10:25:07

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010145616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:25:08

DOCUMENTO: 070651
AUTENTICACAO SISBB: E.1DE.534.47C.4FC.873

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
145

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**193,07**
			Valor Líquido	**1.583,31**

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	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 / /

00052/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	193,07
			Valor Líquido	1.583,31

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	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 / /

00052/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

146

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061325362148351 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 903,80
DATA: 06/07/2023 - 10:25:47

PAGO PARA: Izaira Querino Silva
CPF: ***.774.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:25:48
==========
DOCUMENTO: 070652
AUTENTICACAO SISBB: 6.00F.580.109.35A.FA0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2023
147

EM FERIAS: 20/06/2023 A 19/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	19,00	937,54	
90	I.N.S.S.	7,92		144,66
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	93,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	11,00	597,06	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	199,02	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		727,51
			1.827,37	**923,57**
			Valor Líquido	**903,80**

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	1.827,37	1.827,37	146,18	503,29	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00053/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 20/06/2023 A 19/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	19,00	937,54	
90	I.N.S.S.	7,92		144,66
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	93,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	11,00	597,06	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	199,02	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		727,51
			1.827,37	923,57
			Valor Líquido	903,80

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	1.827,37	1.827,37	146,18	503,29	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00053/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

148

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00054/00124

06/07/2023 QUINTA-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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

00054/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 203/2023

149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061330292742771B7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.587,02
DATA: 06/07/2023 - 10:30:39

PAGO PARA: Jair Santos
CPF: ***.953.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:30:41

DOCUMENTO: 070653
AUTENTICACAO SISBB: D.ECE.ABA.584.B9F.A87

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
150

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 03300646000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,68		253,74
96	I.R.R.F.	7,50		21,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,72	
252	AD. NOTURNO 40%	104,73	526,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,46
			2.922,40	**335,38**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.587,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.922,40	2.922,40	233,79	2.394,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305583 JAIR DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,68		253,74
96	I.R.R.F.	7,50		21,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,72	
252	AD. NOTURNO 40%	104,73	526,87	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,46
			2.922,40	335,38

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.587,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.922,40	2.922,40	233,79	2.394,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 903/2023
151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061331193027977 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 69,34
DATA: 06/07/2023 - 10:31:26

PAGO PARA: Janaina M A Pinheiro
CPF: ***.557.268-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122756
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:31:27
==========
DOCUMENTO: 070654
AUTENTICACAO SISBB: E.297.D88.2F8.54D.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.

TERMO DE CONVÊNIO
nº 003/2023
152

EM FERIAS: 30/05/2023 A 28/06/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,15		190,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
9901	FERIAS	28,00	1.662,49	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	554,17	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.035,40
			2.335,09	**2.265,75**
			Valor Líquido	**69,34**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.335,09	2.335,09	186,80	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 30/05/2023 A 28/06/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,15		190,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
9901	FERIAS	28,00	1.662,49	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	554,17	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.035,40
			2.335,09	2.265,75
			Valor Liquido	69,34

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.335,09	2.335,09	186,80	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061342181232366 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.529,09
DATA: 06/07/2023 - 10:42:26

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:42:27
==========
DOCUMENTO: 070655
AUTENTICACAO SISBB: 0.E82.A1B.CAA.C50.FE5
==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
154

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		239,01
96	I.R.R.F.	7,50		11,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,39	
252	AD. NOTURNO 40%	103,88	501,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,60
			2.799,68	**270,59**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.529,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.799,68	2.799,68	223,97	2.271,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,54		239,01
96	I.R.R.F.	7,50		11,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,39	
252	AD. NOTURNO 40%	103,88	501,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,60
			2.799,68	**270,59**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.529,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.799,68	2.799,68	223,97	2.271,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 203/2023
155

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061342546471035 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 10:43:05

PAGO PARA: Jaqueline F Canassa
CPF: ***.590.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000101227 63
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:43:06
==========
DOCUMENTO: 070656
AUTENTICACAO SISBB: 4.601.628.0C4.948.461
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
156

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		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: 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00058/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		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: 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	2.172,73	2.172,73	173,81	1.644,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00058/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
157

EM FERIAS: 01/06/2023 A 30/06/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
90	I.N.S.S.	8,65		250,69
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	30,00	2.172,73	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	724,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		19,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.611,80
			2.896,97	**2.896,97**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.896,97	2.896,97	231,75	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 01/06/2023 A 30/06/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
90	I.N.S.S.	8,65		250,69
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
9901	FERIAS	30,00	2.172,73	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	724,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		19,27
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.611,80
			2.896,97	2.896,97

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.896,97	2.896,97	231,75	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 023/2023

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000282307061343346323607 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.936,99
DATA: 06/07/2023 - 10:43:44

PAGO PARA: Jessica R Moreno
CPF: ***.005.608-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:43:46

DOCUMENTO: 070657
AUTENTICACAO SISBB: B.89C.AA7.C54.57B.E01

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

159

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**235,74**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.936,99**

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	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**235,74**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.936,99**

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	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

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

ID: E00000000202387861344116829396 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.691,31
DATA: 06/07/2023 - 10:44:19

PAGO PARA: Joicilene C O Munhoz
CPF: ***.122.938-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010177103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:44:20
==========
DOCUMENTO: 070658
AUTENTICACAO SISBB: 5.179.313.B02.877.B08
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
161

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061344526092916l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.904,83
DATA: 06/07/2023 - 10:45:01

PAGO PARA: Josenildo M Silva
CPF: ***.918.045-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l8169694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:45:03

DOCUMENTO: 070659
AUTENTICACAO SISBB: 1.38C.21C.3C4.40F.DC9

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
163

AF.15/06/2023(P3)-RET.18/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,03	97,29	
90	I.N.S.S.	9,01		291,76
96	I.R.R.F.	7,50		20,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		213,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,00	239,08	
252	AD. NOTURNO 40%	107,05	516,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,68
			3.239,28	**334,45**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.904,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.239,28	3.239,28	259,14	2.378,75	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.15/06/2023(P3)-RET.18/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,03	97,29	
90	I.N.S.S.	9,01		291,76
96	I.R.R.F.	7,50		20,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		213,31	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,00	239,08	
252	AD. NOTURNO 40%	107,05	516,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,68
			3.239,28	334,45

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — Valor Líquido 2.904,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.239,28	3.239,28	259,14	2.378,75	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0006/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198880198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

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

ID: E00000000202307061345303333547 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.134,92
DATA: 06/07/2023 - 10:45:38

PAGO PARA: Joslaine C Fonseca
CPF: ***.113.778-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010127342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:45:39
==========
DOCUMENTO: 070660
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DA.174.5E0.63C.4A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 903/2023
165

AF.31/05/2023(P3)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	21,00	1.071,48	
90	I.N.S.S.	8,02		162,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	214,30	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
9901	FERIAS	9,00	551,05	
9902	1/3 DE FERIAS	9,00	183,68	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	9,00		670,69
			2.020,51	**885,59**
			Valor Líquido	**1.134,92**

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	2.020,51	2.020,51	161,64	757,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00063/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.31/05/2023(P3)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	21,00	1.071,48	
90	I.N.S.S.	8,02		162,04
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	214,30	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,86
9901	FERIAS	9,00	551,05	
9902	1/3 DE FERIAS	9,00	183,68	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	9,00		670,69
			2.020,51	885,59
			Valor Líquido	1.134,92

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	2.020,51	2.020,51	161,64	757,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00063/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061346126699421 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.692,26
DATA: 06/07/2023 - 10:46:20

PAGO PARA: Joslaine C Silva
CPF: ***.942.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:46:22
==========
DOCUMENTO: 070661
AUTENTICACAO SISBB: A.263.515.95F.54D.97E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

164

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.692,26**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.692,26**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TCV 003/2023

168

AF.06/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.06/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061347010729683777
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 10:47:37

PAGO PARA: Juliane Simpione
CPF: ***.288.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000018168174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:47:38

==========

DOCUMENTO: 070663
AUTENTICACAO SISBB: 6.F2C.97F.6DC.2A4.D41

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
120

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000001016817 4

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**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000001016817 4

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**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061348108441225l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 10:48:30

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000181224905
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:48:32

==========

DOCUMENTO: 070664
AUTENTICACAO SISBB: 4.407.516.EF1.F2E.3EF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00067/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00067/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.28
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061349203112288888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.528,82
DATA: 06/07/2023 - 10:49:31

PAGO PARA: Keli C Podanoschi
CPF: ***.912.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010117491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:49:32

DOCUMENTO: 070665
AUTENTICACAO SISBB: D.962.750.7CF.012.671

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
174

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**562,90**
			Valor Liquido	**3.528,82**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.563,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**562,90**
			Valor Liquido	**3.528,82**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.091,72	4.091,72	327,33	3.563,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061350087518687795
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.172,60
DATA: 06/07/2023 - 10:50:16

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: 06/07/2023 - 10:50:17

DOCUMENTO: 070666
AUTENTICACAO SISBB: 7.94D.4BD.5CF.F9B.FD2

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
176

AF.26/06/2023(P3)-RET.27/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	24,00	2.727,82	
90	I.N.S.S.	10,31		486,35
96	I.R.R.F.	7,50		47,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		67,68	
252	AD. NOTURNO 40%	30,80	270,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	545,56	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		31,09
9901	FERIAS	6,00	829,25	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	276,42	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		77,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		902,36
			4.717,45	**1.544,85**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.172,60**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.717,45	4.717,45	377,39	2.746,25	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.26/06/2023(P3)-RET.27/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	24,00	2.727,82	
90	I.N.S.S.	10,31		486,35
96	I.R.R.F.	7,50		47,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		67,68	
252	AD. NOTURNO 40%	30,80	270,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	545,56	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		31,09
9901	FERIAS	6,00	829,25	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	276,42	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	6,00		77,48
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		902,36
			4.717,45	1.544,85

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 3.172,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.717,45	4.717,45	377,39	2.746,25	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061350448544971O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.381,74
DATA: 06/07/2023 - 10:50:56

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: 06/07/2023 - 10:50:57
==========
DOCUMENTO: 070667
AUTENTICACAO SISBB: 6.28E.860.C50.307.550
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
178

AF.31/05/2023(P3)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,41		227,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,86	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	87,70	423,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.702,03	**320,29**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **2.381,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.702,03	2.702,03	216,16	2.174,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.31/05/2023(P3)-RET.01/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,41		227,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,86	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	87,70	423,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.702,03	320,29

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Liquido 2.381,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.702,03	2.702,03	216,16	2.174,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.28
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061351369232339S5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.475,82
DATA: 06/07/2023 - 10:51:45

PAGO PARA: Lerida F Falcioni
CPF: ***.348.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010225355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:51:47
==========
DOCUMENTO: 070668
AUTENTICACAO SISBB: F.588.0D1.E84.3C1.66F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
180

AF.02/06/2023(P3)-RET.03/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	**615,90**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.475,82**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.02/06/2023(P3)-RET.03/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,75		398,74
96	I.R.R.F.	15,00		164,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.091,72	615,90

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.475,82

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 203/2023 161

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.20
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061352145078895S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.276,38
DATA: 06/07/2023 - 10:52:23

PAGO PARA: Lia Paula Bollini
CPF: ***.675.498-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:52:24
==========
DOCUMENTO: 070669
AUTENTICACAO SISBB: 8.6CE.6F4.4DA.717.168
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
182

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

0007/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

0007/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
183

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061354516407601 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 10:54:59

PAGO PARA: Liliane C Lenotti
CPF: ***.851.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:55:00
==========
DOCUMENTO: 870670
AUTENTICACAO SISBB: 3.CB1.526.A5A.3A8.1FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
184

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 03300646000010122828

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
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 SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.941,78**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173

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 / /

00073/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000010122828

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
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 SF: 1 IR: 0	Valor Líquido	1.941,78

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173

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 / /

00073/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061355262563518 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 10:55:33

PAGO PARA: Luana Julia Santos
CPF: ***.034.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:55:34

DOCUMENTO: 078671
AUTENTICACAO SISBB: 6.D27.151.C8F.ESA.2B6

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

186

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 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

00074/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂ .....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 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

00074/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
181

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061356084555627 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.508,38
DATA: 06/07/2023 - 10:56:15

PAGO PARA: Lucimila F R Souza
CPF: ***.354.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:56:16

==========

DOCUMENTO: 070672
AUTENTICACAO SISBB: D.436.30D.CD9.488.FEA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
188

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,50		235,90
96	I.R.R.F.	7,50		10,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,20	
252	AD. NOTURNO 40%	99,58	480,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,42
			2.773,73	**265,35**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.508,38**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.773,73	2.773,73	221,89	2.245,73	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,50		235,90
96	I.R.R.F.	7,50		10,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,20	
252	AD. NOTURNO 40%	99,58	480,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,42
			2.773,73	**265,35**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.508,38**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.773,73	2.773,73	221,89	2.245,73	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO ADITIVO Nº 003/2023

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061356464013239l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.694,36
DATA: 06/07/2023 - 10:56:57

PAGO PARA: Luis C Rossi Abreu
CPF: ***.102.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:56:58
==========
DOCUMENTO: 070673
AUTENTICACAO SISBB: C.EB4.915.430.D12.2AC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 023/2023
190

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,75		260,73
96	I.R.R.F.	7,50		25,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,99	
252	AD. NOTURNO 40%	103,38	531,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			2.980,64	**286,28**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.694,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	2.980,64	2.980,64	238,45	2.452,64	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00076/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,75		260,73
96	I.R.R.F.	7,50		25,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,99	
252	AD. NOTURNO 40%	103,38	531,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			2.980,64	**286,28**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.694,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	2.980,64	2.980,64	238,45	2.452,64	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00076/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198B00198 0008

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061357259846811141
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 272,71
DATA: 06/07/2023 - 10:57:35

PAGO PARA: Luzia A Pauli
CPF: ***.760.958-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 10:57:36

DOCUMENTO: 070674
AUTENTICACAO SISBB: F.E1C.B10.14C.8DA.CAA

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
192

AF.29/05/2023(P3)-RET.02/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	246,72	
90	I.N.S.S.	8,13		184,48
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	49,34	
9901	FERIAS	25,00	1.480,32	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	493,44	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		1.812,63
			2.269,82	**1.997,11**
			Valor Líquido	**272,71**

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	2.269,82	2.269,82	181,58	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.29/05/2023(P3)-RET.02/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	246,72	
90	I.N.S.S.	8,13		184,48
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	49,34	
9901	FERIAS	25,00	1.480,32	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	493,44	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		1.812,63
			2.269,82	1.997,11
			Valor Líquido	272,71

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	2.269,82	2.269,82	181,58	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077.00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061403112200320B1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.610,97
DATA: 06/07/2023 - 11:03:19

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:03:21

DOCUMENTO: 070675
AUTENTICACAO SISBB: 9.65D.07B.163.3F7.27B

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

194

AF.05/06/2023(P3)-RET.11/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		142,77
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
			1.806,38	**195,41**
			Valor Líquido	**1.610,97**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.806,38	1.806,38	144,51	1.278,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.05/06/2023(P3)-RET.11/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,90		142,77
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,64
			1.806,38	195,41
			Valor Líquido	1.610,97

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.806,38	1.806,38	144,51	1.278,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00078/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONTEÚDO

Nº: 003/2023

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061403573345315 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.921,78
DATA: 06/07/2023 - 11:04:04

PAGO PARA: Marcia C Antonelli
CPF: ***.230.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010848757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:04:05

DOCUMENTO: 070676
AUTENTICACAO SISBB: 1.475.8D7.06D.F7D.41E

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
196

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			2.172,73	**250,95**
			Valor Líquido	**1.921,78**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			2.172,73	**250,95**
			Valor Líquido	**1.921,78**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 001/2023

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061404296857119O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 3.998,24
DATA: 06/07/2023 - 11:04:37

PAGO PARA: Marcia Pauli
CPF: ***.886.878-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122866
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:04:38

DOCUMENTO: 070677
AUTENTICACAO SISBB: B.A94.C26.ED4.6B2.AB9

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
198

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.649,00	
90	I.N.S.S.	10,49		519,65
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**
			Valor Líquido	**3.998,24**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	4.955,30	4.955,30	396,42	4.427,30	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305930 MARCIA DE PAULI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.649,00	
90	I.N.S.S.	10,49		519,65
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
			Valor Líquido	3.998,24

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	4.955,30	4.955,30	396,42	4.427,30	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198B00198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061405085927938 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.621,66
DATA: 06/07/2023 - 11:05:16

PAGO PARA: Marcos A J Scipioni
CPF: ***.438.678-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010223810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:05:17
==========
DOCUMENTO: 070678
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B9.852.B12.03F.525
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 009/2023
20

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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.	4,01		212,61
96	I.R.R.F.	27,50		426,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		241,30	
252	AD. NOTURNO 40%	106,15	965,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,09
			5.298,21	**676,55**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.621,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.298,21	5.298,21	423,85	4.770,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	4,01		212,61
96	I.R.R.F.	27,50		426,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		241,30	
252	AD. NOTURNO 40%	106,15	965,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		37,09
			5.298,21	676,55

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.621,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.298,21	5.298,21	423,85	4.770,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 003/2023

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061405425631152440
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.512,95
DATA: 06/07/2023 - 11:05:51

PAGO PARA: Maria A A Silva
CPF: ***.449.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:05:52

==========

DOCUMENTO: 070679
AUTENTICACAO SISBB: E.568.758.BCF.073.0FD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,56		241,58
96	I.R.R.F.	7,50		13,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,68	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,43	518,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.821,11	**308,16**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.512,95**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.821,11	2.821,11	225,68	2.293,11	7,50

0008/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,56		241,58
96	I.R.R.F.	7,50		13,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,68	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,43	518,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.821,11	308,16

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.512,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.821,11	2.821,11	225,68	2.293,11	7,50

0008/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202387061406229007680 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.596,31
DATA: 06/07/2023 - 11:06:30

PAGO PARA: Maria A P Pepe
CPF: ***.123.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:06:31

==========

DOCUMENTO: 070688
AUTENTICACAO SISBB: 5.A83.A1D.27B.D01.F14

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
204

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000071002400 2

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	
			1.776,38	**180,07**
			Valor Líquido	**1.596,31**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000071002400 2

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	
			1.776,38	**180,07**
			Valor Líquido	**1.596,31**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061407031686641S3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.059,62
DATA: 06/07/2023 - 11:07:11

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: 06/07/2023 - 11:07:12

==========

DOCUMENTO: 070681
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C7.156.788.463.E9E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
206

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		181,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			2.241,56	**181,94**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.059,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.241,56	2.241,56	179,32	1.713,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		181,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
8009	AD INSALUBRIDADE MES ANT	20,00	3,60	
			2.241,56	**181,94**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.059,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.241,56	2.241,56	179,32	1.713,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061407419977721 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 488,12
DATA: 06/07/2023 - 11:07:55

PAGO PARA: Maria H P Santos
CPF: ***.165.998-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10139972
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:07:57
==========
DOCUMENTO: 070682
AUTENTICACAO SISBB: 2.EDC.F8E.710.8E9.894
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
208

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

FOTO

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,29		331,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		17,37	
252	AD. NOTURNO 40%	16,68	69,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,54
9901	FERIAS	25,00	2.342,63	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	780,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		92,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.721,02
			3.572,49	**3.164,37**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **408,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.572,49	3.572,49	285,79	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

FOTO

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,29		331,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		17,37	
252	AD. NOTURNO 40%	16,68	69,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,54
9901	FERIAS	25,00	2.342,63	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	780,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		92,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.721,02
			3.572,49	3.164,37

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 408,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.572,49	3.572,49	285,79	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061488255500884393
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.061,02
DATA: 06/07/2023 - 11:08:33

PAGO PARA: Maria L M Moraes
CPF: ***.504.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122536
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:08:34

DOCUMENTO: 070683
AUTENTICACAO SISBB: C.A1A.628.51E.FA1.2FB

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
210

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.479,66	
90	I.N.S.S.	8,21		204,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	120,57	489,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	295,94	
9901	FERIAS	1,00	78,97	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	26,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		2,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		91,56
			2.492,67	**431,65**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.061,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.492,67	2.492,67	199,41	1.859,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.479,66	
90	I.N.S.S.	8,21		204,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	120,57	489,42	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	295,94	
9901	FERIAS	1,00	78,97	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	26,32	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		2,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		91,56
			2.492,67	431,65

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.061,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.492,67	2.492,67	199,41	1.859,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.21
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061409139106474 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 11:09:20

PAGO PARA: Maria Rosa Santos
CPF: ***.059.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010369730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:09:21

==========

DOCUMENTO: 070684
AUTENTICACAO SISBB: 5.899.5AC.5D6.E3B.D2B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
212

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	228,74

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061408956303005717
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 7.437,59
DATA: 06/07/2023 - 11:10:04

PAGO PARA: Marina Prearo
CPF: ***.006.341-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010081893
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:10:06

DOCUMENTO: 070685
AUTENTICACAO SISBB: 2.998.359.E17.082.797

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2023
214

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		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
			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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		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
			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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061411041281591 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 06/07/2023 - 11:11:32

PAGO PARA: Marinalva F Colombo
CPF: ***.907.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000810122897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:11:34

==========

DOCUMENTO: 070686
AUTENTICACAO SISBB: 5.A83.A2D.970.946.63E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023
216

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

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000071002401 9

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: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **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

00089/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

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

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 03300646000071002401 9

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: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — 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

00089/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061413056557336 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 11:13:13

PAGO PARA: Melissa K Bissi Luz
CPF: ***.024.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010153572
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:13:14
==========
DOCUMENTO: 070687
AUTENTICACAO SISBB: 3.35A.E07.C6A.32E.D07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2023
21B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000010153572

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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 03300646000010153572

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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 — 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

03/2023

219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061413439694244 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 2.056,35
DATA: 06/07/2023 - 11:13:52

PAGO PARA: Naiara Gimenes
CPF: ***.113.358-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000018175228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:13:53

==========

DOCUMENTO: 070688
AUTENTICACAO SISBB: 2.BFC.AB5.DD1.40D.C66

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198808198 0009

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061416162783657 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 134,10
DATA: 06/07/2023 - 11:16:30

PAGO PARA: Neli A Nascimento
CPF: ***.340.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166938
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:16:31
==========
DOCUMENTO: 070689
AUTENTICACAO SISBB: B.B09.61E.DF4.360.733
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2023
222

AF.27/12/2022(P1)-RET.28/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	7,50		18,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		1,52
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	27,00	1.633,21	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	27,00		1.633,21
9901	FERIAS	1,00	72,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	24,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		87,06
			1.874,63	**1.740,53**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **134,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	241,42	241,42	19,31	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.27/12/2022(P1)-RET.28/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166938

Funcao 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	7,50		18,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		1,52
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	27,00	1.633,21	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	27,00		1.633,21
9901	FERIAS	1,00	72,43	
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	24,14	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		87,06
			1.874,63	1.740,53

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Liquido 134,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	241,42	241,42	19,31	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061416579518349 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.638,45
DATA: 06/07/2023 - 11:17:07

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

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:17:09
==========
DOCUMENTO: 070690
AUTENTICACAO SISBB: 8.6C6.F6E.660.3C3.91F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
224

AF.15/06/2023(P3)-RET.16/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	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: 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	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 / /

00093/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.15/06/2023(P3)-RET.16/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	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: 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	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 / /

00093/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198B00198 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061417376634931S3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.711,96
DATA: 06/07/2023 - 11:17:45

PAGO PARA: Pamela Lopes
CPF: ***.542.848-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000018174179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:17:46
==========
DOCUMENTO: 070691
AUTENTICACAO SISBB: F.9F0.095.EA6.ACC.F12
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
226

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.250,25	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,78	194,38	
90	I.N.S.S.	11,45		781,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,35	
252	AD. NOTURNO 40%	24,47	199,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,32
9901	FERIAS	19,00	3.625,47	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	1.208,49	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		583,11
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		3.670,07
			6.826,00	**5.114,04**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.711,96**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.826,00	6.826,00	546,08	1.020,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00094/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.250,25	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,78	194,38	
90	I.N.S.S.	11,45		781,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,35	
252	AD. NOTURNO 40%	24,47	199,01	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		39,32
9901	FERIAS	19,00	3.625,47	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	1.208,49	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	19,00		583,11
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		3.670,07
			6.826,00	5.114,04
		Dependentes	Valor Líquido	1.711,96

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.826,00	6.826,00	546,08	1.020,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00094/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202307061418233157936 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.295,60
DATA: 06/07/2023 - 11:18:51

PAGO PARA: Paulo S C Virgens
CPF: ***.753.918-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:18:52
==========
DOCUMENTO: 070693
AUTENTICACAO SISBB: 0.2EA.F1F.FC1.4E2.292
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
228

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 03300646000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		205,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		87,86	
252	AD. NOTURNO 40%	87,35	421,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		120,98
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		60,49
			2.682,34	**386,74**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **2.295,60**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.500,87	2.500,87	200,06	1.972,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		205,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		87,86	
252	AD. NOTURNO 40%	87,35	421,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		120,98
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		60,49
			2.682,34	386,74

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Liquido 2.295,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.500,87	2.500,87	200,06	1.972,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061433085475582O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.236,10
DATA: 06/07/2023 - 11:33:16

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010035689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:33:17

==========

DOCUMENTO: 070695
AUTENTICACAO SISBB: F.455.ADD.829.5AC.B55

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
830

AF.19/06/2023(P3)-RET.30/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,22		208,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	60,47	291,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		**2.537,69**	**301,59**
	Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166	Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.236,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.537,69	2.537,69	203,01	2.009,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.19/06/2023(P3)-RET.30/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,22		208,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		72,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	60,47	291,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		2.537,69	301,59
	Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166	Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	2.236,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.537,69	2.537,69	203,01	2.009,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 03/2023 231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061433479684l0268
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.583,88
DATA: 06/07/2023 - 11:33:55

PAGO PARA: Rafaeli K G Lima
CPF: ***.129.419-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l8169106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:33:56

DOCUMENTO: 070696
AUTENTICACAO SISBB: 8.356.8EE.8D3.B87.93E

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
232

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	**192,50**
			Valor Líquido	**1.583,88**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,43
			1.776,38	192,50
			Valor Líquido	1.583,88

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	1.248,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

233

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00124

06/07/2023 QUINTA-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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061434296956124 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.651,31
DATA: 06/07/2023 - 11:34:39

PAGO PARA: Rosa M M Cravero
CPF: ***.862.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000600100333
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:34:40

DOCUMENTO: 870697
AUTENTICACAO SISBB: D.A3B.3FA.917.BE9.F7A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
235

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**185,51**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.651,31**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 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

00099/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	7,92		145,51
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			1.836,82	**185,51**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.651,31**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 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

00099/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

Nº 03/2023

236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.22
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061435124565896 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.956,99
DATA: 06/07/2023 - 11:35:20

PAGO PARA: Roselaine S Barboza
CPF: ***.452.348-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166811
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:35:21
==========
DOCUMENTO: 070698
AUTENTICACAO SISBB: 4.880.396.8C1.EB1.985
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
237

AF.22/05/2023(P3)-RET.05/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**215,74**
			Valor Líquido	**1.956,99**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 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 / /

00100/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.22/05/2023(P3)-RET.05/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	215,74
			Valor Líquido	1.956,99

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 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 / /

00100/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198880198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061436021203187OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.943,99
DATA: 06/07/2023 - 11:36:08

PAGO PARA: Roselene e Santo
CPF: ***.339.858-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010842223
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:36:10

DOCUMENTO: 070699
AUTENTICACAO SISBB: F.6D8.46B.8FD.637.78A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
239

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Liquido	**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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.172,73	**228,74**
			Valor Liquido	**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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061437549427515 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.231,45
DATA: 06/07/2023 - 11:38:03

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: 06/07/2023 - 11:38:04
==========
DOCUMENTO: 070600
AUTENTICACAO SISBB: F.F3F.40E.01D.42E.68E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
241

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,63	256,62	
90	I.N.S.S.	8,21		204,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,45
			2.493,51	**262,06**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.231,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.493,51	2.493,51	199,48	1.909,72	0,00

00102/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2023 A 30/06/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,63	256,62	
90	I.N.S.S.	8,21		204,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,45
			2.493,51	**262,06**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.231,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.493,51	2.493,51	199,48	1.909,72	0,00

00102/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061438378510649 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 11:38:46

PAGO PARA: Samile Santos Franca
CPF: ***.443.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166024
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:38:47

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: D.498.B5B.FF7.482.353

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
243

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0010/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**190,95**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0010/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061439174358602 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 712,11
DATA: 06/07/2023 - 11:39:25

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:39:26

==========

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 9.483.8E8.5C0.61F.02D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
245

AF.04/05/2023(P1)-RET.19/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	592,13	
30	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
90	I.N.S.S.	7,50		53,29
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	118,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		4,97
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	18,00	888,19	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	18,00		888,19
			1.658,56	**946,45**
			Valor Líquido	**712,11**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	710,55	710,55	56,84	182,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.04/05/2023(P1)-RET.19/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	592,13	
30	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
90	I.N.S.S.	7,50		53,29
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	118,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		4,97
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	18,00	888,19	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	18,00		888,19
			1.658,56	946,45
			Valor Líquido	712,11

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	710,55	710,55	56,84	182,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061439587066418O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.593,61
DATA: 06/07/2023 - 11:40:06

PAGO PARA: Sandregir Semeguini
CPF: ***.344.834-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:40:07

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 6.263.3F5.101.D8A.80F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
297

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,60		245,71
96	I.R.R.F.	7,50		16,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,66	
252	AD. NOTURNO 40%	119,87	570,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.855,48	**261,87**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.593,61**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	2.855,48	2.855,48	228,43	2.327,48	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	8,60		245,71
96	I.R.R.F.	7,50		16,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		142,66	
252	AD. NOTURNO 40%	119,87	570,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.855,48	**261,87**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.593,61**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	2.855,48	2.855,48	228,43	2.327,48	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03 /2023

248

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00106/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00106/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

03/2023

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061440573439066 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.513,31
DATA: 06/07/2023 - 11:41:08

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:41:09
==========
DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB5.945.EB2.62E.B6A
==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
250

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000282307061441370835683 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.136,44
DATA: 06/07/2023 - 11:41:45

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010150919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:41:46
==========
DOCUMENTO: 070605
AUTENTICACAO SISBB: 3.636.F66.2F9.F49.57D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
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: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
96	I.R.R.F.	27,50		542,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,66	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	50,00	454,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,03
			5.719,05	**582,61**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.136,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.719,05	5.719,05	457,52	5.191,05	27,50

00108/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
96	I.R.R.F.	27,50		542,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,66	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	50,00	454,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,03
			5.719,05	**582,61**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.136,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.719,05	5.719,05	457,52	5.191,05	27,50

00108/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198880198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061442162058498 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.854,50
DATA: 06/07/2023 - 11:42:25

PAGO PARA: Simone F Corradini
CPF: ***.201.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166639
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:42:26

DOCUMENTO: 070606
AUTENTICACAO SISBB: F.EAF.A58.41F.668.5C1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
254

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.598,93	**744,43**
Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.854,50**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	4.598,93	**744,43**
Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**3.854,50**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198880198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061442559265490 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.043,21
DATA: 06/07/2023 - 11:43:05

PAGO PARA: Solange A Garcia
CPF: ***.241.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122598
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:43:07

DOCUMENTO: 070607
AUTENTICACAO SISBB: F.B8D.0ED.5E8.4AB.0D3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
256

AF.30/05/2023(P3)-RET.02/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,14		186,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,62	
252	AD. NOTURNO 40%	103,98	410,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.289,46	**246,25**
			Valor Liquido	**2.043,21**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.289,46	2.289,46	183,15	1.761,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.30/05/2023(P3)-RET.02/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,14		186,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,62	
252	AD. NOTURNO 40%	103,98	410,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.289,46	246,25
			Valor Liquido	2.043,21

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.289,46	2.289,46	183,15	1.761,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061443376043047 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.434,69
DATA: 06/07/2023 - 11:43:46

PAGO PARA: Sonia C M R Castro
CPF: ***.467.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010238823
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:43:46
==========
DOCUMENTO: 070608
AUTENTICACAO SISBB: 6.800.67F.163.8F4.662
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
258

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
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.	8,49		234,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		117,90	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	471,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.762,21	**327,52**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.434,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.762,21	2.762,21	220,97	2.234,21	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

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.	8,49		234,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		117,90	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,67	471,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.762,21	327,52

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.434,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.762,21	2.762,21	220,97	2.234,21	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CIÊNCIA

Nº: 03/2023

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.23
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061444154093574 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.553,87
DATA: 06/07/2023 - 11:44:23

PAGO PARA: Sonia M Genaro Picco
CPF: ***.217.078-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167159
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:44:25

==========

DOCUMENTO: 070609
AUTENTICACAO SISBB: 2.035.DC1.1E7.EC3.EC0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
260

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,62		247,68
96	I.R.R.F.	7,50		17,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	106,15	523,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.871,95	**318,08**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.553,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.871,95	2.871,95	229,75	2.343,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,62		247,68
96	I.R.R.F.	7,50		17,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	106,15	523,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.871,95	**318,08**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.553,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.871,95	2.871,95	229,75	2.343,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
261

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061444568256444S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.920,23
DATA: 06/07/2023 - 11:45:10

PAGO PARA: Sueli A Vitorio
CPF: ***.008.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167898
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:45:11
==========
DOCUMENTO: 070610
AUTENTICACAO SISBB: B.1AA.E55.E80.0D3.AF4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2023
262

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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%	11,05	218,10	
90	I.N.S.S.	8,05		168,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,40	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	31,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.088,38	**168,15**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **1.920,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.088,38	2.088,38	167,07	1.560,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00113/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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%	11,05	218,10	
90	I.N.S.S.	8,05		168,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,40	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	31,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.088,38	**168,15**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **1.920,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.088,38	2.088,38	167,07	1.560,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00113/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000282307061445422148690B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.436,17
DATA: 06/07/2023 - 11:45:50

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:45:51
==========
DOCUMENTO: 070611
AUTENTICACAO SISBB: 8.514.EC8.371.D85.494
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
264

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,49		234,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		118,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,95	472,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.763,89	**327,72**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.436,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.763,89	2.763,89	221,11	2.235,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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.	8,49		234,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		118,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,95	472,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.763,89	**327,72**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.436,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.763,89	2.763,89	221,11	2.235,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198880198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061446259449711 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 3.828,23
DATA: 06/07/2023 - 11:46:37

PAGO PARA: Tamires Oliveira
CPF: ***.885.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010080964
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:46:38

DOCUMENTO: 070612
AUTENTICACAD SISBB: 2.63A.A09.4F0.152.4ED

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
266

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 03300646000071002353 7

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**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.828,23**

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 / /

00115/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 03300646000071002353 7

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**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.828,23**

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 / /

00115/00124 06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061447071515O1254
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.636,31
DATA: 06/07/2023 - 11:47:14

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: 06/07/2023 - 11:47:15

DOCUMENTO: 070613
AUTENTICACAO SISBB: B.BA3.F1D.C3C.A7D.992

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
268

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,07**
			Valor Liquido	**1.636,31**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,89		140,07
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.776,38	**140,07**
			Valor Liquido	**1.636,31**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11	877,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198880198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000282307061447483659299 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: 1.634,72
DATA: 06/07/2023 - 11:47:54

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:47:55
==========
DOCUMENTO: 070614
AUTENTICACAO SISBB: 5.8CF.991.21D.9FF.AAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
270

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	1.788,39	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		**1.788,39**	**153,67**
	Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107	Dependentes SF: 3 IR: 4	**Valor Líquido**	**1.634,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.788,39	1.788,39	143,07	888,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	1.788,39	
	PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!		1.788,39	153,67
	Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107	Dependentes SF: 3 IR: 4	Valor Líquido	1.634,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.788,39	1.788,39	143,07	888,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061448262859464 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.518,63
DATA: 06/07/2023 - 11:48:35

PAGO PARA: Tatiana Ruggeri
CPF: ***.951.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:48:36
==========
DOCUMENTO: 070615
AUTENTICACAO SISBB: 8.A81.EC6.C1B.EA5.4ED
==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
872

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

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		242,43
96	I.R.R.F.	7,50		14,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,60	524,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.828,17	**309,54**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **2.518,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.828,17	2.828,17	226,25	2.300,17	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0018/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

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		242,43
96	I.R.R.F.	7,50		14,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	108,60	524,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.828,17	**309,54**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Liquido** **2.518,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.828,17	2.828,17	226,25	2.300,17	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

0018/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

273

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.24
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061449078315513 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 771,21
DATA: 06/07/2023 - 11:49:14

PAGO PARA: Telma Gomes Jesus
CPF: ***.100.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010962675
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:49:15
==========
DOCUMENTO: 070616
AUTENTICACAO SISBB: B.168.8AF.596.78E.238
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
274

EM FERIAS: 05/06/2023 A 04/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	4,00	454,64	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,52	136,92	
90	I.N.S.S.	11,32		734,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		66,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,75	107,62	
252	AD. NOTURNO 40%	2,75	21,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	90,93	
9901	FERIAS	26,00	4.206,77	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	1.402,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		601,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		4.327,66
			6.487,01	**5.715,80**
			Valor Liquido	**771,21**

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	6.487,01	6.487,01	518,96	143,90	0,00

00119/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 05/06/2023 A 04/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	4,00	454,64	
7004	HORAS EXTRAS 100%	3,52	136,92	
90	I.N.S.S.	11,32		734,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		66,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	2,75	107,62	
252	AD. NOTURNO 40%	2,75	21,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	90,93	
9901	FERIAS	26,00	4.206,77	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	1.402,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		601,06
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		4.327,66
			6.487,01	5.715,80
			Valor Liquido	771,21

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	6.487,01	6.487,01	518,96	143,90	0,00

00119/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.25
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061449438375364SS
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.436,12
DATA: 06/07/2023 - 11:49:52

PAGO PARA: Vanessa N Silva
CPF: ***.902.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010042021
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:49:53

==========

DOCUMENTO: 070617
AUTENTICACAO SISBB: 6.748.364.096.517.D70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
276

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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**
			Valor Líquido	**5.436,12**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.181,95	7.181,95	574,55	6.350,57	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0012/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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
			Valor Líquido	5.436,12

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.181,95	7.181,95	574,55	6.350,57	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

0012/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

277

AF.23/06/2022(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00121/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.23/06/2022(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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 / /

00121/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

Nº: 003/2023

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061458259117497l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,31
DATA: 06/07/2023 - 11:50:37

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:50:38
==========
DOCUMENTO: 070618
AUTENTICACAO SISBB: 1.AB0.A37.0DD.42A.57D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
279

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 03300646000001016677O

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

00122/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 03300646000001016677O

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

00122/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

CONVÊNIO

Nº: 003/2023

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.25
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061453469813286 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.981,78
DATA: 06/07/2023 - 11:54:02

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:54:04

==========

DOCUMENTO: 070619
AUTENTICACAO SISBB: 2.D45.FF2.E21.FE5.F0A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
281

AF.06/06/2023(P3)-RET.07/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	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**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **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	1.428,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

AF.06/06/2023(P3)-RET.07/06/2023(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: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	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

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — 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	1.428,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.25
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307061454326441872l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 404,48
DATA: 06/07/2023 - 11:54:39

PAGO PARA: Viviane C Luciano
CPF: ***.230.296-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0166615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 11:54:40

==========

DOCUMENTO: 070620
AUTENTICACAO SISBB: D.AAA.14C.55E.F82.043

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
283

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,17		313,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,53	
252	AD. NOTURNO 40%	15,88	66,14	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,74
9901	FERIAS	25,00	2.232,48	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	744,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		48,98
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.635,62
			3.421,44	**3.016,96**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **404,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.421,44	3.421,44	273,71	0,00	0,00

00124/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 06/06/2023 A 05/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2023 A 30/06/2023

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	5,00	302,45	
90	I.N.S.S.	9,17		313,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,53	
252	AD. NOTURNO 40%	15,88	66,14	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	59,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,74
9901	FERIAS	25,00	2.232,48	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	744,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	25,00		48,98
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		2.635,62
			3.421,44	3.016,96

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — Valor Liquido 404,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.421,44	3.421,44	273,71	0,00	0,00

00124/00124

06/07/2023 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

284

TCV 003-2023		ASSIST Á SAÚDE		C.C. 23.680-2				
			Impostos					
Nome	Data	Valor NF	PIX	Banco	Agência	C/C	CNPJ	Documento
FGTS 06-2023	07/07/2023	R$ 28.074,08						FGTS 06-2023
	total	R$ 28.074,08						

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 903/2023
285

Em 07 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.40.05
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   85880000280-4   74080179230-8
                   70767805084-0   46902380001-4
Data do pagamento                      07/07/2023
CNPJ/CEI/CPF                     44690238/0001-61
COMPETENCIA                              06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/07/2023
VALOR DEPOSITO                          28.074,08
Valor Total                             28.074,08
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  070701
AUTENTICACAO SISBB:          3.821.B07.509.6F3.8D0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
286

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 16:13:02

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-ALIQUOTA FGTS
639	1	350.926,00	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	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.074,08	0,00	28.074,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000002804 740801792308 707678050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 16:13:02

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-ALIQUOTA FGTS
639	1	350.926,00	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	06/2023	07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.074,08	0,00	28.074,08

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000002804 740801792308 707678050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
287

TCV 003/2023 — 288

TCV 003-2023 ASSIST Á SAÚDE C.C. 23.680-2

Impostos								
Nome	Data	Valor NF	PIX	Banco	Agência	C/C	CNPJ	Documento
Sindicato do Empregados Serv de Saúde Contr Assoc. 06-2023 (boleto)	13/07/2023	R$ 1.484,00						Contrib Assoc. 06-2023
Sindicato do Empregados Serv de Saúde Contr Negoc. 06-2023 (boleto)	13/07/2023	R$ 1.023,22						Contrib. Negoc. 06-2023
Associação dos Funcionarios	13/07/2023	R$ 2.440,00		Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71	Assoc. Func 06/23
INSS + IRRF (Funcionários e autônomos) 06-2023	13/07/2023	R$ 35.467,67						INSS+IRRF 06/2023
Darf IRRF Remuneração por serviços prestados PJ 06-2023	13/07/2023	R$ 4.726,46						Darf IRRF PJ 06-2023
Darf PIS / COFINS / CLSS 06-2023	13/07/2023	R$ 14.783,34						PIS / COFINS / CSLL 06-2023
	total	R$ 59.924,69						

Pagamentos Ref. JUNHO de 2023 - Plantão de Porta (TCV 003/2023 ASSIST. Á SAÚDE) CC 23680-2								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bruno Pepe Ltda	13/07/2023	R$ 1.500,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	11
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	13/07/2023	R$ 2.815,50	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	404
Clinica Medica Caijuri LTDA	13/07/2023	R$ 7.500,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	51
Clinica Medica Castro Neto SS Ltda	13/07/2023	R$ 21.820,13	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	393
Clinica Medica Franco Ltda	13/07/2023	R$ 9.000,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	137
Eduardo Moioli	13/07/2023	R$ 7.408,88		Bradesco 237	0353	10.447-7	954.334.578-34	RPA 06-2023
Felipe Marsili Palanca	13/07/2023	R$ 13.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	129
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	13/07/2023	R$ 7.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	24
GSA Serviços Medicos Ltda	13/07/2023	R$ 15.485,25		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	31
Helder Oliveira Serviços Médicos	13/07/2023	R$ 1.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	395.768.78-1	49.254.629/0001-57	21
Higino - Clinica Médica LTDA	13/07/2023	R$ 13.373,62		B.B. 0001	6576-5	13870-3	37.789.007/0001-44	17
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	13/07/2023	R$ 5.631,00		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	9
Mariane Destro Clinica Medicas Eirelli	13/07/2023	R$ 4.500,00		Santander 033	0646	13001294-6	35.799.654/0001-01	75
Matheus Serviços de Saúde LTDA	13/07/2023	R$ 750,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	479.995.38-3	49.678.434/0001-34	41
Med Certo Servicos Medicos LTDA	13/07/2023	R$ 18.300,75	15.254.588/0001-87	CEF 0104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	604
Miguel Pilotto Peres Ltda	13/07/2023	R$ 1.500,00		Sicred 758	3022	27.071-0	49.644.618/0001-83	15
Neves Serviços Medicos Ltda	13/07/2023	R$ 4.500,00		B.B. 0001	0198	25744-3	49.156.966/0001-01	5
Petrucci Escocad Serviços Médicos Ltda	13/07/2023	R$ 1.500,00		Bco Inter 077	0001	29.200.975-5	50.548.016/0001-82	6
Std Serviços Medicos Ltda	13/07/2023	R$ 1.265,64	R$ 6.000,00	Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	18 parcial
	TOTAL	R$ 139.350,77						

TOTAL GERAL R$ 199.275,46

Em 13 julho de 2023

Pagamentos

( ) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:20:46
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001566173694120000148400
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	71.301
NOSSO NUMERO	28003949000001566
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,00
VALOR COBRADO	1.484,00

NR.AUTENTICACAO 6.2F9.A4F.F00.28E.AA7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
209

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.566173 6 94120000148400

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/07/2023	28003949000001566-5	N	04/07/2023	28003949000001566-5

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/06 (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$	15/07/2023	R$ 1.484,00	R$ 1.484,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.566173 6 94120000148400

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **15/07/2023**

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
04/07/2023	28003949000001566-5	R$	N	04/07/2023	28003949000001566-5

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 = 2023/06 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
290

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 fl 91

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**

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:20:46
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004724175694120000102322
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	71.302
NOSSO NUMERO	28003944500004724
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.023,22
VALOR COBRADO	1.023,22

NR.AUTENTICACAO 1.B49.15B.FD4.850.0CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
292

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00004.724175 6 94120000102322

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/07/2023	28003944500004724-3	N	04/07/2023	28003944500004724-3

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/06 (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$	15/07/2023	R$ 1.023,22	R$ 1.023,22

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00004.724175 6 94120000102322

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **15/07/2023**

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
04/07/2023	28003944500004724-3	R$	N	04/07/2023	28003944500004724-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.023,22

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/06 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
293

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 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
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUX SERV ADMINISTRATIVO	01/07/2014	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	15,21
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,21
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	36,09
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
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	19,75
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,40
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,09
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	12,90
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,40
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	12,99
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	28,83
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	19,80
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	20,46
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	19,60
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	22,68
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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 299

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 PAG: 0002/0002

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2023 245

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	31,09
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,21
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	19,42
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	12,64
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,21
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	37,09
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	19,54
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
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	1,52
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,70	12,86
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	39,32
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,43
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,70	17,45
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	4,97
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	40,03
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	15,21
000306082 - VIVIANE CAMARGO LUCIANO	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	18,74
	TOTAL C.C. ===>		**38,50**	**1.023,22**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**38,50**	**1.023,22**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131431454213455l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.440,00
DATA: 13/07/2023 - 11:32:34

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: 13/07/2023 - 11:32:35

==========

DOCUMENTO: 071383
AUTENTICACAO SISBB: F.24E.808.6E1.C38.513

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
296

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2023 A 30/06/2023 PAG: 0001/0002

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 009/2023 297

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: 01/06/2023 A 30/06/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023 298

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
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(29/06/2023-J)	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	40,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
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
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.440,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.440,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000354-3 67670385232-7
01071623186-4 49885034078-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/07/2023
Numero do Documento 07.16.23186.4988503-4
Valor Total 35.467,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071304
AUTENTICACAO SISBB: D.6A3.3D1.44D.C17.DF7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
279

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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23186.4988503-4	20/07/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000145263685

Valor Total do Documento: **35.467,67**

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:06/2023 Vencimento:20/07/2023	10.544,75			10.544,75
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.269,84			2.269,84
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	20.830,66			20.830,66
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	1.822,42			1.822,42
	Totais	**35.467,67**			**35.467,67**

858100000354 3 67670385232 7 01071623186 4 49885034078 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 003/2023

300

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858100000354 3 67670385232 7 01071623186 4 49885034078 7

Pague com o PIX

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23186.4988503-4
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	35.467,67

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 06/2023	06/2023	20/07/2023	22,653.08
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 JAQUELINE	06/2023	20/07/2023	102.01
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 AMANDA	06/2023	20/07/2023	35.95
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 NELI	06/2023	20/07/2023	19.28
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 MARIA	06/2023	20/07/2023	110.47
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 ALEXANDRE	06/2023	20/07/2023	134.56
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 VIVIANE	06/2023	20/07/2023	58.77
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 PAMELA	06/2023	20/07/2023	920.70
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 06/2023 TELMA	06/2023	20/07/2023	693.53
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 05/2023	06/2023	20/07/2023	8,469.48
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 05/2023	06/2023	20/07/2023	2,269.84
				TOTAL	35,467.67

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000047-6 26460385232-6
01070123193-6 03706117680-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/07/2023
Numero do Documento 07.01.23193.0370611-7
Valor Total 4.726,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071385
AUTENTICACAO SISBB: 5.D9A.993.823.6D7.7E9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
302

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23193.0370611-7

Pagar este documento até: 20/07/2023

Valor Total do Documento: 4.726,46

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 06/2023 Vencimento 20/07/2023	4.726,46			4.726,46
	Totais	**4.726,46**	**0,00**	**0,00**	**4.726,46**

SENDA (Versão 5.1.6) Página: 1 / 1 12/07/2023 10:56:30

858900000047 6 264603852326 010701231936 037061176809 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858900000047 6 | 264603852326 | 010701231936 | 037061176809

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23193.0370611-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	4.726,46

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003 / 2023
303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000147-5 83340385232-0
01070123193-6 03709370099-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/07/2023
Numero do Documento 07.01.23193.0370937-0
Valor Total 14.783,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: 4.8A1.A16.926.DC6.850

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
304

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2023	20/07/2023	07.01.23193.0370937-0	20/07/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 14.783,34

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 06/2023 Vencimento 20/07/2023	14.783,34			14.783,34
	Totais	**14.783,34**	**0,00**	**0,00**	**14.783,34**

SENDA (Versão 5.1.6) Página: 1 / 1 12/07/2023 10:56:34

85850000147 5 83340385232 0 01070123193 6 03709370099 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000147 5 | 83340385232 0 | 01070123193 6 | 03709370099 6

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23193.0370937-0
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	14.783,34

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
305

SANTA CASA

SANTA CASA

306

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE JUNHO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	9	R$ 5.631,00
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	129	R$ 13.500,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	604	R$ 18.300,75
MARAISA CALIURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	51	R$ 7.500,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	404	R$ 2.815,50
MARIANE DESTRO	208148		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	75	R$ 4.500,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	1	R$ 750,00	R$ 750,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 14.250,00	R$ 14.250,00	17	R$ 13.373,62
EDUARDO MORI	41959	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	RPA	R$ 7.408,88
MARIA CRISTINA P. A. NEVES	87980		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	5	R$ 4.500,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	137	R$ 9.000,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	18	R$ 6.000,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 750,00	R$ 0,00	11	R$ 1.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	31	R$ 15.485,25
PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	31860	1	R$ 750,00	R$ 750,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 23.250,00	R$ 23.250,00	393	R$ 21.820,13
WANELGIL JESUS COLLA	55436	1	R$ 750,00	R$ 750,00	18	R$ 1.500,00	R$ 27.000,00	R$ 27.750,00	R$ 27.750,00	81	R$ 26.043,37
BRUNO PEPE	239478		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	11	R$ 1.500,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	24	R$ 7.500,00
MARIA TEREZA PETRUCCI ESCOCARD	244819		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	6	R$ 1.500,00
MATHEUS MOREIRA CAMPOS	241471	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	41	R$ 750,00
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	95336		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	21	R$ 1.500,00
MIGUEL PILOTTO PERES	239685		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	15	R$ 1.500,00
		10		R$ 7.500,00	115		R$ 172.500,00	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00		R$ 170.128,50

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 003/2023
307

ESCALA PRONTO SOCORRO JUNHO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
DIURNO				MARIANE	MARIA CRISTINA	PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO				BRUNO PEPE	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	ARNALDO
NOTURNO				DUTRA	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO				FELIPE	MARAISA	STNEIO	MARIANE
	5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	JONAS	PLINIO	ALINE/WANELGIL	PLINIO	MARIA CRISTINA	STNEIO	PLINIO
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	GABRIEL	MIGUEL	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	WANELGIL
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	EDUARDO	WANELGIL	PLINIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	PLINIO	TOLEDO	TOLEDO	MARIANE
	12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	Mª TEREZA	MARIA CRISTINA	PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL/EDUARDO	EDUARDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	HELDER	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	WANELGIL	WANELGIL	PLINIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	MARAISA	MARAISA	STNEIO	WANELGIL
	19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	JONAS	PLINIO	GIOVANNA SAAD	GABRIEL/ARNALDO	EDUARDO	PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO	GABRIEL GALBIERI	ARNALDO	EDUARDO	PLINIO/EDUARDO	GIOVANNA SAAD	STENIO	PLINIO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	FELIPE	WANELGIL	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA	TOLEDO	WANELGIL
	26	27	28	29	30		
DIURNO	JONAS	GABRIEL	GIOVANNA SAAD	EDUARDO	PLINIO		
DIURNO	PLINIO	ARNALDO	ALINE/MATHEUS	PLINIO	GIOVANNA SAAD		
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	TOLEDO	WANELGIL		
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	MARAISA		

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198880198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131447091073500S8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/07/2023 - 11:47:35

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: 13/07/2023 - 11:47:36

DOCUMENTO: 071307
AUTENTICACAD SISBB: 0.4D8.056.C41.D6D.D1A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
308

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
WNJMS8E1L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 16:10:25

Chave de Acesso
99035531585RGS1QFS8OVJHNPSHGEFC

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isswebi, 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
				29/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.633.461/0001-90		**14183**	**000051063**	BRUNO PEPE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 132	**CASA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO DIA 01/06/2023 - VALOR R$1.500,00	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,1004%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 31,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 003/2023

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO PEPE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WNJMS8E1L**. 309

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131447557704920 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 13/07/2023 - 11:48:27

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: 000000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 11:48:29

==========

DOCUMENTO: 071308
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEF.C6B.718.A9C.C57

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
26

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	404	30/06/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 2 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 1 E 22 DE JUNHO DE 2023. VALOR R$1500.00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA: R$3000.00.	3.000,00	3.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 484,20 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

Esta é a chave de validação: EGEX-KQLU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
311

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:49:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 7.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.D1A.5C9.E87.3D5.9C9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
312

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51

Código de Verificação de Autenticidade
BORKJLJ7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 16:25:49

Chave de Acesso
990366O203JFPU63LNZYDVJEYG6RS4A4

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 46		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	05 Plantões presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 1.500,00, total R$ 7.500,00 nos dias 02, 15, 16, 23 e 30 de Junho de 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO 023/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BORKJLJ7K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131452101860766 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 21.820,13
DATA: 13/07/2023 - 11:52:43

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: 13/07/2023 - 11:52:44

DOCUMENTO: 071309
AUTENTICACAO SISBB: 1.8EF.55B.BEA.BD9.19D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
319

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	393	29/06/2023

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
BARIRI - SP - - CEP: 172500182
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	23.250,00	23.250,00

15 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NOS DIAS 3,6,8(24H),10,11,13,17(24H),20,22(6H),24,25,26,29,30 DE JUNHO DE JUNHO DE 2023 VALOR R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA: R$ 23.250,00

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco: Sicredi 048
Agência: 3022
Conta: 52.700/9
CPF: 79363504891
PIX: pessoal

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: ZTQM-XCNX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
315

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:00
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.5CE.35E.57A.F0E.1FA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
316

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
137

Código de Verificação de Autenticidade
CXMMMZD3W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 16:16:02

Chave de Acesso
990362YWT6THZOM98BTZ5R5HK8H1A8FF

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
				29/06/2023

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
5,00	UN	05 Plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor unitário R$ 1.500,00, total R$ 7.500,00 nos dias 05, 12, 14, 19 e 26 de Junho de 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 7.500,00
2,00	UN	02 Plantões de 6 horas presencial no Pronto Socorro no valor unitário R$ 750,00, total R$ 1.500,00 nos dias 07 e 28 de Junho de 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	750,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa		**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CXMMMZD3W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131455516817856864
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.408,88
DATA: 13/07/2023 - 11:55:36

PAGO PARA: Eduardo Moioli
CPF: ***.334.578-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0353 - CONTA: 0000000000000104477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 11:55:37

DOCUMENTO: 071310
AUTENTICACAO SISBB: B.342.47D.A9C.98C.B52

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
318

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306164 EDUARDO MOIOLI PIS/NIT: 10117984423 RG: 6.863.364-6 SSP CPF: 95433457834 RUA PEDRO CALANDRIM 00010 17162062-AREALVA/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.501,49
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	10.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.589,63

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.408,88

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R$ 7.408,88

SETE MIL E QUATROCENTOS E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS *

referente ao periodo de 01/06/2023 A 30/06/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306164 EDUARDO MOIOLI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306164 EDUARDO MOIOLI PIS/NIT: 10117984423 RG: 6.863.364-6 SSP CPF: 95433457834 RUA PEDRO CALANDRIM 00010 17162062-AREALVA/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.501,49
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	10.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.589,63

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.408,88

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R$ 7.408,88

SETE MIL E QUATROCENTOS E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS *

referente ao periodo de 01/06/2023 A 30/06/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306164 EDUARDO MOIOLI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
319

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

RPA PLANTÃO PRONTO SOCORRO

JUNHO/2023

EDUARDO MOIOLI

6 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO E 2 DE 6 HORAS VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS **TOTAL 10.500,00,** NOS DIAS 8,12(6H),13,15,21,22(6H),23,29 DE JUNHO DE 2023.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
320

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131503165339374 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:03:36

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: 13/07/2023 - 12:03:37

DOCUMENTO: 071311
AUTENTICACAO SISBB: 8.109.FC7.928.06A.0D7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
321

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129
Código de Verificação de
EHDL3OZYR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 17:58:22
Chave de Acesso
1973945GTINDEOIP3T2718CRS0E64CUR

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
				30/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTOES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$13.500,0, nos dias 1,2,6,13,20,22,23,27,29 de junho de 2023.	13.500,00	R$ 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		**2.6225%**	**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$ 354,04**	**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 **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EHDL3OZYR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

003/2023
332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.46
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131504298601632 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:04:40

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 12:04:41

==========

DOCUMENTO: 071312
AUTENTICACAO SISBB: 7.147.62E.840.067.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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
323

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 29/06/23 17:27:34

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000024	ET92-E0TR	29/06/2023	--

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 4 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro nos dias 5, 7, 19 e 27 de junho de 2023 e 02 plantões de 6 horas nos dias 12 e 22 de junho 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$ 7.500,00

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$)
-	**7.500,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 7.500,00. Competência: 29/06/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.47
0198800198 SEGUNDA VIA 0002
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: 3809-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 15.485,25
DEBITO EM: 13/07/2023
==========
DOCUMENTO: 071313
AUTENTICACAO SISBB: D.EC0.F26.DBA.988.659

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
325

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31
Código de Verificação de
9WLXU3AV9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:16:48
Chave de Acesso
1973860NWB8SD14RTNHDSY55KKPB9V

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
				30/06/2023

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	11 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 2,4,9,14,16,18,21,23,25,28,30 DE JUNHO DE JUNHO DE 2023 VALOR R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA: R$ 16.500,00 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	16.500,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2.00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 330,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.500,00 x 0.65%)	COFINS (16.500,00 x	INSS	IRRF (16.500,00 x 1.50%)	CSLL (16.500,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 107,25	**R$ 495,00**	**R$ 0,00**	**R$ 247,50**	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.485,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 023/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WLXU3AV9**. 326

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131507311430685 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:07:58

PAGO PARA: Helder Oliveira Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.254.629/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000395768781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 12:07:59
==========
DOCUMENTO: 071314
AUTENTICACAO SISBB: 6.806.F3A.933.267.0D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
327

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 21

Data e Hora da Emissão	30/06/2023 09:36:36	Competência	30/6/2023	Código de Verificação	X5FGBBR2T
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HELDER OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.254.629/0001-57	Inscrição Municipal	1375123	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PROFESSOR AUGUSTO CEZAR ,1514 - CENTRO CEP: 14801-240				
Complemento		Telefone	(37)3449-1877	e-mail	cadastro@contabilidademalta.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

01 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro no dia 17/06/2023 - valor R$1.500,00

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc: 39576878-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	30,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
328

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.576.000.013.870
VALOR TOTAL 13.373,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HIGINO - C M LTDA
AGENCIA: 6576-5 CONTA: 13.870-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.4FD.D07.43D.7AD.B1D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
325

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
19412435YE

Nº Nota (Nova Versão)
17
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/JUN/2023 - 16:11:21
Competência
06/2023

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

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.250,00

Local de Prestação: **PEDERNEIRAS - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	213,75	142,50	92,63	427,50

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	14.250,00	3,00	427,50	13.373,62

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19412435YE

Número da Nota:
17

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
19412435YE

Nº Nota (Nova Versão)
17
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/JUN/2023 - 16:11:21
Competência
06/2023

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS, TOTAL DA NOTA R$ 14.250,00 NOS DIAS 4,5,6,12,18,19,20,22 (6 HORAS), 26,27 DE JUNHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
331

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:43
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 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.5FD.EEF.A35.699.8EA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 023/2023
320

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1941125MH5

Nº Nota (Nova Versão)
9
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/JUN/2023 - 14:11:11
Competência
06/2023

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 NOS DIAS 5,12,19,26 de junho de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	90,00	60,00	39,00	180,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.000,00	3,00	180,00	5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
333

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:
1941125MH5

Número da Nota:
9

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131511111962395 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:11:33

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: 13/07/2023 - 12:11:34

==========

DOCUMENTO: 071315
AUTENTICACAO SISBB: 3.B8F.456.7B1.8F7.4CA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
334

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75
Código de Verificação de Autenticidade
75H4S3NDB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 14:23:07
Chave de Acesso
9902555HRQM0KZBO8T0THDYQZGYJ4YLK

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
				29/06/2023

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 à 03 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor unitário de R$1.500,00 total R$ 4.500,00 nos dias 1,4,11, de junho de 2023 conforme escala médica.	4.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,4613%**	**0000040000001**	**8630503**		

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$ 110,76**	**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

Dados Bancários:
Banco Santander
Agência: 0646
Conta Corrente: 13001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: maadestro@hotmail.com

TERMO DE CONVÊNIO
003/2023

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **75H4S3NDB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131512506408861 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 13/07/2023 - 12:12:57

PAGO PARA: Matheus Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 49.678.434/0001-34
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000479995383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 12:12:59

==========

DOCUMENTO: 071316
AUTENTICACAO SISBB: 8.B17.9FF.E03.F85.008

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
356

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
41

Data e Hora da Emissão	29/06/2023 14:22:44	Competência	29/6/2023	Código de Verificação	XZXUEGXXU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.678.434/0001-34	Inscrição Municipal	117413	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ESTÊVÃO LEÃO BOURROUL ,1394 - CENTRO CEP: 14400-750				
Complemento:		Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraiso CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO. MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
PROFISSIONAL. MATHEUS MOREIRA CAMPOS

1 PLANTÃO DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO DIA 28/06/2023 -

VALOR R$750,00

DADOS BANCARIOS :
CONTA: 47999538-3
AGENCIA: 0001
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS S/A

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	750,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	750,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 023/2023
337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131513152046701 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 18.300,75
DATA: 13/07/2023 - 12:13:58

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: 13/07/2023 - 12:14:00

==========

DOCUMENTO: 071317
AUTENTICACAO SISBB: 0.A07.902.446.6CC.B73

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
398

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	604	29/06/2023

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		13 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$19.500,00 NOS DIAS 3,4,7,9,10,11,14,18,21,24,25,28,29, DE JUNHO 2023 de 2023.CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	19.500,00	19.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.599,35 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		19.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		19.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	390,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.500,00	0,00	292,50	126,75	585,00	195,00	0,00	0,00	18.300,75

Esta é a chave de validação: ETMM-TWFP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023
339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131514465025614 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:15:02

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3822 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 12:15:04

==========

DOCUMENTO: 071318
AUTENTICACAO SISBB: F.3ED.6F8.701.15F.AB6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
340

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1941790H9S

Nº Nota (Nova Versão)
15
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/JUN/2023 - 11:47:04
Competência
06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **001002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO DIA 08/06/2023 - VALOR R$1.500,00
DR. MIGUEL PILOTTO PERES

Banco 748 - BCO Cooperativo Sicredi
AG. 3022
C/C 27071-0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para Pagto: Banco Sicredi-748 - Ag. 3022 - C Corrente 27071-0
MIGUEL PILOTTO PEREZ LTDA - CNPJ 4964461/0001-83
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Local de Prestação: **PEDERNEIRAS - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.500,00	2,01	30,15	1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
391

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pedemeiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1941790H9S

Número da Nota:
15

Local _____ Data _____ Assinatura _____

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:16:34
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.744
VALOR TOTAL 4.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEVES S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.744-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.1C6.FD4.080.06A.326

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
342

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
2OIMDHRXE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 16:36:57

Chave de Acesso
990371IMC7P4IR2N2ERP820HVDGWTCA2

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
				29/06/2023

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
3,00	UN	03 Plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor unitário de R$ 1.500,00 total R$ 4.500,00 nos dias 02, 09 e 16 de Junho de 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
343

RECEBI(EMOS) DE **NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OIMDHRXE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.47
0198880198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131517218274672l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/07/2023 - 12:17:41

PAGO PARA: Petrucci Escocard Servicos Medicos L
CNPJ: 50.548.036/0001-82
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000292009755
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 12:17:42

==========

DOCUMENTO: 071319
AUTENTICACAO SISBB: D.EF9.DE5.8AA.FD7.0D2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ANEXO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
344

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220629u50548036000182

Número da Nota **00000006**
Data e Hora de Emissão **29/06/2023 15:46:55**
Código de Verificação **AVGB-FTPM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.548.036/0001-82** Inscrição Municipal: **7.685.452-3**
Nome/Razão Social: **PETRUCCI ESCOCARD SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R DR ALBUQUERQUE LINS 902, APT 172 - SANTA CECILIA - CEP: 01230-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço médico da Dra MARIA TERESA PETRUCCI ESCOCARD CPF: 101.864.877-11 CRM: 244819, referente a 01 plantão presencial de 12 horas no Pronto Socorro no dia 15/06/2023
DADOS BANCÁRIOS:
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta Corrente 29200975-5 (PJ)

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO DESCONTAR ISSQN E IRRF

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.47
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131518330358078 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.265,64
DATA: 13/07/2023 - 12:18:52

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: 13/07/2023 - 12:18:53

==========

DOCUMENTO: 071320
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF0.845.F4B.5DF.6FF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
346

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de
TY34U8UYA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 08:37:53

Chave de Acesso
19735900XYATJFPLQSB1769AZGH516CN

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
				29/06/2023

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
4,00	UN	4 PLANTAO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 3,10,17,24 DE JUNHO DE 2023. VALOR R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS.	1.500,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01						
Medicina e biomedicina		**2.01%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Em 13/07/23 pagamento R$ 1.265,64 TCV 003-2023 parcial

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
347

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TY34U8UYA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

FORNECEDORES (TCV 003/2023) CC 23.680-2 ASSITENCIA Á SAÚDE								
Fornecedores / Gerais								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Cirurgica Olimpio Ltda	27/07/2023	R$ 95,52	01.140.868/0001-50	B.B. 0001	4482-2	1735-3	01.140.868/0001-50	158860 RESTANTE
	TOTAL	R$ 95,52						

Em 27 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
348

```
27/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:41:42
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                  27/07/2023
NR. DOCUMENTO                 554.482.000.001.735
VALOR TOTAL                                95,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2          CONTA:           1.735-3
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.823.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.B8D.898.870.372.859
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
349

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICO Total NF: 1.001,40 Volume: 6 Número Pedido: 1802736	NF-e Nº: 158860 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 158.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1588.6010.1802.7579

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
135231194218903 - 25/07/2023 12:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-6522	SP		12:59:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Bariri	SP		(01)43662-6522

FATURA/DUPLICATAS

158860/1 - 25/07/23 - 1001,40

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
786,63	110,12	0,00	0,00	1.001,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMETENTE 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
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1072 28470000	( ) AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Marca: RIOQUIMICA Princípio Ativo: AGUA OXIGENADA Lote: 2300183 - 31/01/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 20.004.00	000 5102	LIT	12,0000	4,2500	0,0000 0,0000 %	51,00	51,00	9,18 0,00	0,00	18,00	0,00
1621 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS Marca: E.M.S Princípio Ativo: SIMETICONA Lote: 3K3345 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 Número da FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	100,0000	1,7500	0,0000 0,0000 %	175,00	175,00	31,50 0,00	0,00	18,00	0,00
13403 30042079	(+) NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA Marca: ALTEFAR Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA Lote: 043144 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	TB	100,0000	2,2400	0,0000 0,0000 %	224,00	224,00	26,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Valor Total da Nota: 1001.40 / Valor dos Produtos: 1001.4 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 134,69 Federal R$: 123,23 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
350

Em 27/07/2023 Realizado pagamento de R$ 905,80 TCV 003/2019 SMS

Em 27/07/2023 Realizado pagamento de R$ 95,52 TCV 003/2023 Assist. à Saúde

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR